

ที่ พิธษ ๒๕๖

ชื่อหน่วยงาน ข. บ้านนา

วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ส.ก.)
เลขที่ ๒๔
วันที่ 13 ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา ๐๙.๓๐ น.

เรื่อง รายงานผลโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ข้อตกลงเลขที่ 18 / ๒๕๖๖ ลงวันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน 2 ชุด

ตามอ้างอิงถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับ นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล ให้ดำเนินโครงการ รศรจัดโต๊ะกินโต๊ะ ไก่ลือ๑๐๐๐กิโลกรัม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ชำนาญเวช

บัดนี้การดำเนินการจัดโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ / รองปลัด ก.

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ

บ้านนาพรอง

กองสาธารณสุข

๒๕๖๖

นางสาวสมนึก เต็มธนกิจไพศาล

๑๓ ก.ย. ๒๕๖๖

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)

ตำแหน่ง ประธาน อบต. บ้านนาพรอง

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

(นายดำริ ลักขิตานนท์)

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

รองปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

- เพื่อโปรดทราบ -

(นางกอบกุล คณพุ่ม)

ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง รหัส กปท. L7736

อำเภอ เขาสวนกวาง จังหวัด ขอนแก่น

เลขที่ DL77362566041

วันที่จัดทำ 14 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ บ้านหัวหนอง จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน¹ ฉบับมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (บ้านหัวหนอง) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)


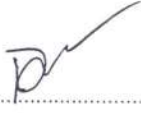
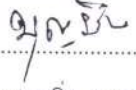
(นายดำริ ลักขิตานนท์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 80,000.00 บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายดำริ ลักขิตานนท์)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่ 14 มิ.ย. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <table border="1"> <tr> <td>แหล่งเงิน</td> <td>คงเหลือยกมา</td> <td>คงเหลือยกไป</td> </tr> <tr> <td>เงินงบประมาณ</td> <td>80,000.-</td> <td>65,000.-</td> </tr> </table> <p>ลงชื่อ..... (นางอนงลักษ์ อุทธา)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 14 มิ.ย. 2566</p>	แหล่งเงิน	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป	เงินงบประมาณ	80,000.-	65,000.-
แหล่งเงิน	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป					
เงินงบประมาณ	80,000.-	65,000.-					
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางกอบกุลศรี คนพุ่ม)</p> <p>ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ 14 มิ.ย. 2566</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง วันที่ 14 มิ.ย. 2566</p>						
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ซี.ที.ดี. บาลิงกอน ๑๖ บัญชีเลขที่ 0820451207 เลขที่เช็ค 1998961Δ ลงวันที่ 14 มิ.ย. 2566 จำนวนเงิน ..15,000.00..... บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือ พื้นที่ เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง (บ้านหัวหนอง)</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางอนงลักษ์ อุทธา)</p>						



หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1) (นายสมศรี คำภา)	ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (นางสาวอรุณชนก มุริจันทร์)
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (2) (นายบุญยิ่ง ตะภา)	ตำแหน่ง...เจ้าพนักงาน อุตการปฏิบัติงาน..... วันที่..... 19 มิ.ย. 2566
วันที่..... 19 มิ.ย. 2566	

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน ประจำปี พ.ศ.2566

บ้านหัวหนอง ตำบลเขาสวนกวาง อำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น

1. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคระบาดที่สามารถทำให้เสียชีวิตได้ โดยมีุงลายเป็นพาหะนำโรค และส่วนใหญ่จะแพร่ระบาดในฤดูฝน หากไม่สามารถควบคุมป้องกันและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงได้ จะทำให้ประชาชนในชุมชนมีความเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกได้ การเสริมสร้างความรู้ให้กับประชาชนเพื่อป้องกันและทำลายแหล่งเพาะยุง รวมถึงปรับสภาพแวดล้อมในชุมชนให้เหมาะสม จึงมีความสำคัญที่จะช่วยยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกได้ ซึ่งคนในชุมชนจะต้องช่วยกันรักษาสิ่งแวดล้อมไม่ให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุง

บ้านหัวหนอง หมู่ที่ 10 ตำบลเขาสวนกวาง อำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น ประชาชนในหมู่บ้านยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการระวังป้องกันตนเองไม่ให้เจ็บป่วยจากโรคไข้เลือดออก รวมถึงยังขาดความรู้ความเข้าใจในการปรับสภาพสิ่งแวดล้อมและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ดังนั้น กลุ่ม อสม บ้านหัวหนอง จึงได้จัดทำโครงการ เสริมสร้างความรู้ ควบคุมสิ่งแวดล้อม ในการป้องกันไข้เลือดออกในชุมชนเพื่อเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อเป็นการควบคุม ป้องกัน การเกิดโรคที่มีุงเป็นพาหะในเขตบ้านหัวหนอง
- 2.2 เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการควบคุมป้องกันรักษาโรคไข้เลือดออก
- 2.3 เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก

3. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย บ้านหัวหนอง ตำบลเขาสวนกวาง อำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น
จำนวน 50 คน

4. วิธีดำเนินการ

- 4.1 กำหนดพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
- 4.2 จัดประชุม / อบรมให้ความรู้/ออกรณรงค์ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง รวมถึงปรับสภาพสิ่งแวดล้อมในชุมชน
- 4.3 ติดตามและประเมินผลโครงการ

5. สถานที่ดำเนินการ

บ้านหัวหนอง หมู่ที่ 10 ตำบลเขาสวนกวาง อำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนมีนาคม พ.ศ.2566 ถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ.2566

7. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเขาสวนกว้างโดย
ขอรับสนับสนุนงบประมาณ จำนวน15,000..... บาทสำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 50 คนๆ ละ 35 บาท จำนวน 2 มื้อ	เป็นเงิน	3,500	บาท
- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน 50 คนๆ ละ 75 บาท	เป็นเงิน	3,750	บาท
- ค่าวิทยากร จำนวน 4 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน	2,400	บาท
- ค่าเช่าสถานที่/เครื่องเสียง	เป็นเงิน	1,500	บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์สาธิตและรณรงค์	เป็นเงิน	2,550	บาท
- ค่าป้ายโครงการ	เป็นเงิน	700	บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่ม รายงานผลโครงการ จำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน	600	บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

****โดยให้แต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้****

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 8.1 เพื่อสามารถควบคุมป้องกันการเกิดโรคที่ยุงเป็นพาหะได้
- 8.2 ประชาชนได้รับความรู้ เกิดความตระหนักในการป้องกันโรคไข้เลือดออก
- 8.3 ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงไม่เจ็บป่วยจากโรคไข้เลือดออก

9. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสมศรี ตันภักดิ์)
ตำแหน่ง ปร.สว. (อ.ส.ม.)

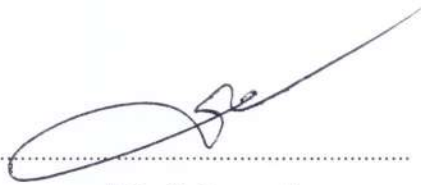
ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
(นางสมศรี ตันภักดิ์)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
(อ.น.ช.ด. อ.จ.จ.อ.บ.)
ตำแหน่ง

10. ผู้ตรวจสอบโครงการ

ตรวจสอบความถูกต้องตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลเขาสวนกวาง ครั้งที่ 2/2566 ณ วันที่ 15 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ).....



(นายดำริ ลักขิตานนท์)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....



(นายเมธี สาระพล)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

11. ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ).....



(นายสมนึก เต็มรัตนกิจไพศาล)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหาร
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน ประจำปี พ.ศ.2566
บ้านหัวหนอง ตำบลเขาสวนกวาง อำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น







ที่ กศษ ๒๕๖

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลเขาสวนกวาง

วันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่ ๙
วันที่ ๙ พ.ย. ๒๕๖๖
เวลา ๑๓.๐๐ น.

เรื่อง รายงานผลโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ข้อตกลงเลขที่ ๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน 2 ชุด

ตามอ้างอิงถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับ รพ. ส. ไนมิตร ภูหนองโอง ให้ดำเนินโครงการ แก้ไขทางลาดทางลาดเกิดขึ้นหน้าห้องกว่า ๒,๑๐๐ ทิม โรงพยาบาลเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น ปี ๒๕๖๖ นั้น


บัดนี้การดำเนินการจัดโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

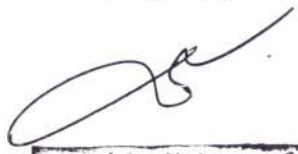
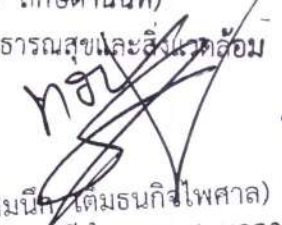
เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข / รองปลัดฯ

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ
รพ. เขาสวนกวาง
ส่งรายงานผลโครงการ
ศปสท.
(นางสาวภรณ์ชนก มริจันทร์)
๙-๙ พ.ย. ๒๕๖๖


(นาย นอน นิมิต ภูหนองโอง)
ตำแหน่ง ผ. รพ. เขาสวนกวาง

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง


(นายดำริ ลักชิตานนท์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง


(นายเมธี สาระพล)
รองปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวางเรียน

นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง
- เพื่อโปรดทราบ


(นางกอบกุลณี คนพุ่ม)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง รหัส กปท. L7736

อำเภอ เขาสวนกวาง จังหวัด ขอนแก่น

เลขที่ DL77362566024

วันที่จัดทำ 03 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ โรงพยาบาลเขาสวนกวาง จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ...1..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวโฉมตรู ภูหนองโอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายดำริ ลักขิตานนท์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายดำริ ลักขิตานนท์)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม - 3 พ.ศ. 2566</p> <p>วันที่.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>แหล่งเงิน คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินงบประมาณ 30,000.- 15,000.-</p> <p>ลงชื่อ..... (นางอนงลักษ์ อุทธา)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย - 3 พ.ศ. 2566</p> <p>วันที่.....</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางกอบกุล คณพุ่ม)</p> <p>ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - 3 พ.ศ. 2566</p> <p>วันที่.....</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง - 3 พ.ศ. 2566</p> <p>วันที่.....</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ..บ.ก.ส. สภาเทศบาลฯ บัญชีเลขที่ 0620451207 เลขที่เช็ค 51611216..... ลงวันที่ - 3 พ.ศ. 2566 จำนวนเงิน ..15,000.00..... บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) โรงพยาบาลเขาสวนกวาง</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางอนงลักษ์ อุทธา)</p>



หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1) (นางสาวโฉมศรี ภูหนองโอง) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ 12 พ.ค. 2566	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสาวภรณ์ชนก มุริจันทร์) ตำแหน่ง...เจ้าพนักงาน ธุรการปฏิบัติงาน..... วันที่ 12 พ.ค. 2566
---	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



โครงการแก้ปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม โรงพยาบาลเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลเขาสวนกวางเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง รับผิดชอบดูแลสุขภาพประชากรในพื้นที่อำเภอเขาสวนกวาง รวมทั้งสิ้น 38,270 คน (โรงพยาบาลเขาสวนกวาง ,2565) มีสถานบริการเครือข่าย (สถานีอนามัย) รวมทั้งสิ้น 6 แห่ง ทุกสถานบริการมีคลินิกฝากครรภ์ มีการพัฒนาระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กเชื่อมโยงเป็นระบบตั้งแต่ การฝากครรภ์ในสถานีอนามัยรวมถึงภายในโรงพยาบาล ตลอดจนการติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอด โดยมีเจ้าหน้าที่ สถานีอนามัยในพื้นที่รับผิดชอบ ซึ่งผลการดำเนินการยังพบว่าอัตราการเกิดปัญหาด้านอนามัยแม่และเด็กในเขตอำเภอเขาสวนกวาง ไม่เป็นตามมาตรฐานตัวชี้วัดโดยเฉพาะ ยังพบอัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม อยู่ทุกปี

จากอัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมของโรงพยาบาลเขาสวนกวางปี 2561-2564 พบร้อยละ 3.61 ,8.3 ,10.59 และ 13.33 ในปี 2565 จากการทำแบบสอบถามกลุ่มเป้าหมาย 25 คน พบว่า ร้อยละ 42.10 เกิดจากคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 68. เป็นมารดาอายุระหว่าง 20 - 35 ปี ซึ่งเป็นวัยแรงงาน ร้อยละ 63.15 อาชีพรับจ้าง ร้อยละ 47.36 รายได้เฉลี่ยต่ำกว่า 5,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 73.68 น้ำหนักเพิ่มขึ้นน้อยระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 73.68 ตั้งครรภ์ครั้งแรก และร้อยละ 57.89 ตอบว่าสาเหตุที่ทำให้คลอดทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม คือต้องทำงานหนักและได้พักผ่อนน้อย อำเภอเขาสวนกวาง ไม่มีอัตราการมารดาตาย และลูกตาย อัตราการเกิด Birth Asphyxia ในปี 2565 ร้อยละ 7.3 ไม่เกินเป้าหมายที่กำหนด ส่วนอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน พบร้อยละ 61.83 ,59.63 ,49.29 และร้อยละ 69.57 ตามลำดับ สาเหตุของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวไม่ครบ 6 เดือนเนื่องจากมารดาทำงานต่าง ถิ่น ลูกอยู่กับปู่ย่า ตายาย จากข้อมูลดังกล่าวข้างต้นจะเป็นได้ว่า การตั้งครรภ์ในกลุ่มมารดาวัยรุ่น เด็กแรกเกิดน้ำหนัก <2,500 กรัม มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น นอกจากนี้จากการศึกษาข้อมูลเชิงลึกพบว่าผลกระทบคือ การคลอดก่อนกำหนดหญิงตั้งครรภ์ที่มีรายได้น้อยอีกทั้งยังทำงานหนัก

ดังนั้น กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลเขาสวนกวาง จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อเป็นการแก้ปัญหาเบื้องต้นแก่หญิงตั้งครรภ์เพื่อลดอัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อป้องกันปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ของอำเภอเขาสวนกวางให้ น้อยกว่าร้อยละ 7 หรือลดลงร้อยละ 0.5 และลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดให้ลดลง

2.2 เพื่อพัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดให้มีคุณภาพมาตรฐานลดภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอด

2.3 เพื่อส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน อสม. และญาติมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยและสนับสนุนการดำเนินงาน

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 หญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบของเทศบาลเขาสวนกวางที่มาฝากท้องที่คลินิก ANC โรงพยาบาลเขาสวนกวาง

3.2 ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กในโรงพยาบาลเขาสวนกวาง

3.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน ชมรมสายใยรักแห่งครอบครัว อสม. ในเขตรับผิดชอบของเทศบาลเขาสวนกวาง อำเภอเขาสวนกวาง

4. วิธีดำเนินการ

4.1 วิเคราะห์และศึกษาข้อมูล LBW ในพื้นที่โดยการทำแบบสอบถามหญิงตั้งครรภ์ ที่คลอดทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมที่คลอดตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 – กันยายน 2565 จำนวน 25 คน

4.2 ประชุมทีมเพื่อแก้ไขปัญหาาร่วมกัน

4.3 เขียนโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

4.4 ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในชุมชนโดย อสม. (อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน) ผู้นำชุมชน กระตุ้นหญิงตั้งครรภ์ไปฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์

4.5 ใช้แบบคัดกรองความเสี่ยง 14 ข้อ เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อการคลอดทารกน้ำหนักน้อย ประสานงานขอความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ

4.6 จัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงและติดตามภาวะโภชนาการ และการเจริญเติบโต ของทารกในครรภ์โดยการตรวจ Ultra sound ประเมินน้ำหนักทารกทุก 1 เดือน

4.7 ให้ความรู้แก่นักสุขภาพครอบครัว ผู้นำชุมชน

4.8 จัดอาหารสาธิตและคำแนะนำเรื่องการรับประทานอาหารให้กับหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโภชนาการต่ำทุกคน พร้อมทั้งประเมินน้ำหนักหญิงตั้งครรภ์ทุกเดือนโดยจัดทำเป็นทะเบียนเพื่อติดตามน้ำหนักและพบโภชนาการ

4.9 พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้มีคุณภาพมาตรฐาน และการสอนโรงเรียนพ่อแม่ เน้นเรื่องโภชนาการและอาการที่ทำให้คลอดก่อนกำหนด

4.10 สรุปผลการดำเนินงาน

5. สถานที่ดำเนินการ

คลินิก ANC กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรวม โรงพยาบาลเขาสวนกวาง

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนมกราคม พ.ศ.2566 ถึง เดือนกันยายน พ.ศ.2566

7. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง โดยขอรับสนับสนุนงบประมาณ จำนวน15,000..... บาทสำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

10. ผู้ตรวจสอบโครงการ

ตรวจสอบความถูกต้องตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลเขาสวนกวาง ครั้งที่ 2/2566 ณ วันที่ 15 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ).....

(นายดัตริ ลักษิตานนท์)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....

(นายเมธี สาระพล)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

11. ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายสมนึก เต็มชนกิจไพศาล)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

กิจกรรมให้ความรู้ อาหารสาธิต

จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องการเปลี่ยนแปลงของของหญิงตั้งครรภ์ การปฏิบัติตัว การบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับหญิงตั้งครรภ์ พร้อมทำอาหารสาธิต ในคลินิกฝากครรภ์ 2 ครั้ง และศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้าน 7 หมู่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบของเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง หมู่บ้านละ 1 ครั้ง



ประชุมชี้แจงโครงการและร่วมรับฟังการติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์

ชี้แจงปัญหา และนำเสนอแนวทางการดำเนินการโครงการ เพื่อแก้ปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัม กิจกรรม การให้ความรู้ อาหารสาธิต การติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ แก่ อสม. ในพื้นที่ดำเนินการ



ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน





ที่ พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาล เทศบาลเมือง

วันที่ 24 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง รายงานผลโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ข้อตกลงเลขที่ 41/2566 ลงวันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน 2 ชุด

ตามอ้างอิงถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับ น.ส. ไฉนศรี ฐานทองใส ให้ดำเนินโครงการ ปี ๒๕๖๖-๒๕๖๗ ที่ อบต. เขาสวนกวาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้การดำเนินการจัดโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข / รอสจลิต ๗.

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ

โรงพยาบาลเขาสวนกวาง

ขอ นำส่ง รายงานผลโครงการ

รอสจลิต

(นางสาวกรณิชนิก มริจันทร์)

24 ต.ค. 2566

(นายดำริ ลักขิตานนท์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(น.ส. ไฉนศรี ฐานทองใส)
พ.ร. ฐานทองใส

ตำแหน่ง

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

(นายเมธี สารผล)

รองปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

- เพื่อโปรดทราบ

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

(นางกอบกุลศรี คนพุ่ม)

ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง รหัส กปท. L7736

อำเภอ เขาสวนกวาง จังหวัด ขอนแก่น

เลขที่ DL77362566025

วันที่จัดทำ 03 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ โรงพยาบาลเขาสวนกวาง จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวโฉมตรู ภูหนองโอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นายดำริ ลักขิตานนท์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายดำริ ลักขิตานนท์)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่..... - 3 พ.ค. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>แหล่งเงิน คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินงบประมาณ 15,000.- 0</p> <p>ลงชื่อ..... (นางอนงลักษณ์ อุทธา)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่..... - 3 พ.ค. 2566</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางกอบกุลศรี คนฟูม)</p> <p>ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่..... - 3 พ.ค. 2566</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง วันที่..... - 3 พ.ค. 2566</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคาร <u>ก.ส. ภัทราเงินทอง</u> บัญชีเลขที่ <u>0820451207</u> เลขที่เช็ค <u>91611217</u> ลงวันที่..... - 3 พ.ค. 2566 จำนวนเงิน ..15,000.00..... บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) โรงพยาบาลเขาสวนกวาง</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางอนงลักษณ์ อุทธา)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1) (นางสาวโสมตรู ภูหนองโอง) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ 12 พ.ค. 2566	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสาวภรณ์ชนก มุริจันทร์) ตำแหน่ง...เจ้าพนักงาน รุรการปฏิบัติงาน..... วันที่ 12 พ.ค. 2566
---	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

สังคมไทยในปัจจุบัน มีการเปลี่ยนแปลงการดำรงชีวิตในสังคมจากครอบครัวขยาย กลายเป็นครอบครัวเดี่ยว อีกทั้งสภาพเศรษฐกิจที่เปลี่ยนไป ทำให้พ่อแม่ต้องประกอบอาชีพนอกบ้าน ส่งผลให้สภาพครอบครัวขาดความอบอุ่น เยาวชนในครอบครัวขาดการดูแลและชี้แนะในสิ่งที่เหมาะสม ประกอบกับความก้าวหน้าของเทคโนโลยี ทำให้เยาวชนถูกระตุ้นด้วยสิ่งเร้า เช่น สื่อลามกในโลกอินเทอร์เน็ต สิ่งเหล่านี้มีผลทำให้เยาวชนเกิดพฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสม และขาดความเข้าใจเรื่องเพศศึกษา จึงส่งผลให้เกิดการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

แม่วัยรุ่นตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ นับเป็นปัญหาที่สำคัญในสังคมปัจจุบันที่ต้องได้รับการแก้ไข เนื่องจาก วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมมีอายุน้อยลงมาก วัยรุ่นเหล่านี้จึงขาดวุฒิภาวะในการจัดการกับปัญหาชีวิตที่เกิดขึ้น วัยรุ่นบางคนไม่ทราบว่าตนเองตั้งครรภ์ ทำให้ไม่ได้ดูแลสุขภาพร่างกาย และไม่ได้รับอาหารเสริม บุตรของแม่วัยรุ่นมักประสบปัญหาสุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง น้ำหนักน้อย บางรายหาทางออกโดยวิธีการทำแท้ง ผลจากการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย อาจทำให้เกิดตกเลือด ติดเชื้อ รุนแรงจนอาจเสียชีวิตได้ บางรายก็ต้องออกจากโรงเรียน เนื่องจากอับอายส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของแม่วัยรุ่นในอนาคต

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อลดอัตราการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
- 2.2 เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

3. กลุ่มเป้าหมาย

นักเรียนโรงเรียนบ้านโนนทองห้วยบาก ชั้น ป.5 - ม.3 จำนวน 70 คน

4. วิธีดำเนินการ

- 4.1 จัดทำโครงการและขอเสนออนุมัติโครงการ
- 4.2 ประชุมวางแผนดำเนินงานชี้แจงโครงการและประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 4.3 จัดอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนชั้น ป.5-ม.3 เรื่องเพศศึกษาและวิธีการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- 4.4 สรุปผลการดำเนินงาน

5. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงเรียนบ้านโนนทองห้วยบาก โรงเรียนโนนทองห้วยบาก ตำบลคำม่วง อำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนมกราคม พ.ศ.2566 ถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ.2566



ที่ พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๗

วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง	รายงานผลโครงการ
เลขที่	๕๑
วันที่	๑๐ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา	๑๑.๕๐ น.

เรื่อง รายงานผลโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ข้อตกลงเลขที่ ๑๕ / ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน ๒ ชุด

ตามอ้างอิงถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับ ศาสตราจารย์ ดร. ชัยวัฒน์ ธีรโรจน์กวี ให้ดำเนินโครงการ ตั้งเสริมสุขภาพ ๖๕๓ พัฒนาการเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง นั้น

บัดนี้การดำเนินการจัดโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข/โรงพยาบาล๗

- เพื่อโปรดทราบ

ศพด. ทต. เขาสวนกวาง

ขอรายงานผลโครงการฯ

.....

(Signature)

(นางสาวกรณิชนก ธีรโรจน์กวี)

๑๐ ส.ค. ๒๕๖๖

(Signature)

นายดำรง ลักขิตานนท์

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(Signature)

ตำแหน่ง

ครู สานักงาน

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

(Signature)

(นายเมธี สาระพล)

รองปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)

- เพื่อโปรดทราบ -

นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

(Signature)

(นางกอบกุลศรี คนชุม)

ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง รหัส กปท. L7736

อำเภอ เขาสวนกวาง จังหวัด ขอนแก่น

เลขที่ DL77362566037

วันที่จัดทำ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวนเงิน 71,905.00 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน จำนวนเงิน 71,905.00 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ...1... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวณมล ธรรมรัตน์กร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นายดำริ ลักขิตานนท์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 84,050.00 บาท (แปดหมื่นสี่พันห้าสิบบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายดำริ ลักขิตานนท์)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่..... 29 พ.ค. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <table border="0"> <tr> <td>แหล่งเงิน</td> <td>คงเหลือยกมา</td> <td>คงเหลือยกไป</td> </tr> <tr> <td>เงินงบประมาณ</td> <td>84,050.-</td> <td>12,145.-</td> </tr> </table> <p>ลงชื่อ..... (นางอนงลักษณ์ อุทธา)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่..... 29 พ.ค. 2566</p>	แหล่งเงิน	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป	เงินงบประมาณ	84,050.-	12,145.-
แหล่งเงิน	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป					
เงินงบประมาณ	84,050.-	12,145.-					
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางกอบกุลศ์ คนฟูม)</p> <p>ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่..... 29 พ.ค. 2566</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน จำนวนเงิน 71,905.00 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง วันที่..... 29 พ.ค. 2566</p>						
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บ.ท.ล. สิงห์นครพาณิชย์ บัญชีเลขที่ 0820441207 เลขที่เช็ค 19989610 ลงวันที่ 29 พ.ค. 2566 จำนวนเงิน71,905.00..... บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางอนงลักษณ์ อุทธา)</p>						



หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน จำนวนเงิน 71,905.00 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน)	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวนเงิน 71,905.00 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน) ✓
ลงชื่อ <i>ฉฉ</i> ผู้รับเงิน (1)	ลงชื่อ <i>ฉฉ</i> ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวณมล ธรรมรัตน์กร)	(นางสาวภรณ์ชนก มุริจันทร์)
ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง	ตำแหน่ง...เจ้าพนักงาน ชุรการปฏิบัติงาน.....
วันที่..... - 2 มิ.ย. 2566	วันที่..... - 2 มิ.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



**โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนากาเด็กปฐมวัย
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง ประจำปี ๒๕๖๖**

๑. ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนากาเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง
ประจำปี ๒๕๖๖

๒. ความสอดคล้องกับมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ/ตัวบ่งชี้

มาตรฐานด้านที่ ๑ การบริหารจัดการสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ การจัดการเพื่อส่งเสริมสุขภาพและการเรียนรู้

ตัวบ่งชี้ย่อย

๑.๔.๑ มีการจัดการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก และดูแล
การเจ็บป่วยเบื้องต้น

๑.๔.๒ มีแผนและดำเนินการตรวจสอบอนามัยประจำวัน ตรวจสอบสุขภาพประจำปี และ
ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ

ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ การส่งเสริมพัฒนาการด้านร่างกายและดูแลสุขภาพ

ตัวบ่งชี้ย่อย

๒.๒.๑ ให้เด็กอายุ ๖ เดือนขึ้นไป รับประทานอาหารที่ครบถ้วนในปริมาณที่เพียงพอ
และส่งเสริมพฤติกรรมกรกินที่เหมาะสม

๒.๒.๒ จัดกิจกรรมให้เด็กได้ลงมือปฏิบัติอย่างถูกต้องเหมาะสมในการดูแลสุขภาพ
ความปลอดภัยในชีวิตประจำวัน

๒.๒.๓ ตรวจสอบสุขภาพอนามัยของเด็กประจำวัน ความสะอาดของร่างกาย ฟันและ
ช่องปาก เพื่อคัดกรองโรคและการบาดเจ็บ

๒.๒.๔ เฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคล บันทึกผลภาวะ
โภชนาการ อย่างต่อเนื่อง

๓. หลักการและเหตุผล

การเสริมสร้างสุขภาพและพัฒนากาของเด็กกับการศึกษา เป็นสิ่งที่ต้องดำเนินการควบคู่กันไป การพัฒนา
เด็กจึงอยู่ที่กระบวนการจัดการศึกษาและการสร้างสุขภาพ ภายใต้ความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นับตั้งแต่ระดับ
ครอบครัว โรงเรียน ชุมชนและองค์กรในท้องถิ่น ซึ่งจะต้องมีการประสานความร่วมมือ ประสานประโยชน์ที่เอื้อต่อการ
พัฒนาเด็กให้มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตและมีพัฒนาการที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขและ
ปลอดภัย ซึ่งศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวางก็เป็นสถานศึกษาแห่งหนึ่ง มีหน้าที่ให้ความรู้และพัฒนา
เด็กให้มีสุขภาพและพัฒนากาที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข นอกจากการให้การศึกษาแล้ว การ

/ส่งเสริม.....

ส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็ก เป็นปัจจัยสำคัญในการเรียนรู้ของเด็กที่จะเจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ในวันข้างหน้า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง ได้ตระหนักและให้ความสำคัญของการดูแลสุขภาพและ พัฒนาการของเด็กนักเรียน จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัย เพื่อให้ผู้ปกครอง ครู บุคลากร เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง ได้เรียนรู้การดูแลสุขภาพและพัฒนาการของ เด็กได้ถูกต้อง ตลอดจนสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

๔. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ผู้ปกครองนักเรียน ครู บุคลากรและเด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง มีความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กของปฐมวัย ส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพแข็งแรง
๒. เพื่อให้ผู้ปกครองนักเรียน ครู บุคลากรและเด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง มีทักษะในการจัดการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กของปฐมวัยอย่างถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้ปกครองนักเรียน ครู บุคลากรร่วมกันส่งเสริมเด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง ให้มีสุขภาพและพัฒนาการที่ดีเหมาะสมตามวัย

๕. เป้าหมาย

๑. ผู้ปกครองเด็กนักเรียน	จำนวน	๒๒๕ คน
๒. เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง	จำนวน	๒๒๕ คน
๓. ครู ผู้ดูแลเด็กและบุคลากรทางการศึกษา	จำนวน	๒๒ คน
รวมทั้งสิ้น	จำนวน	๔๗๒ คน

๖. วิธีดำเนินการ

๑. ศึกษา/รวบรวมข้อมูลสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง
๒. ประสานงานกับหน่วยบริการสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๓. เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
๔. ประชุมคณะทำงาน
๕. ดำเนินโครงการตามรายละเอียดของกิจกรรม ดังต่อไปนี้
 - ๕.๑ ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - ๕.๒ จัดอบรม บุคลากรและเด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง ในประเด็นต่อไปนี้
 ๑. การปฐมพยาบาลเบื้องต้น
 ๒. การดูแลสุขภาพในช่องปาก
 ๓. การประเมินภาวะโภชนาการของเด็ก
 ๔. การประเมินพัฒนาการเด็ก
 - ๕.๓ จัดทำออกแบบสื่อ เอกสารความรู้
๖. ประเมินผล สรุปและรายงานผลโครงการ

/๗. ระยะเวลา.....

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ - สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๘. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

๙. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน ๗๑,๙๐๕.- บาท

(- เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน -)

๙.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๗ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน	๔,๒๐๐.- บาท
๙.๒ ค่าป้ายโครงการฯ (ข้อความตามที่เทศบาลกำหนด)	เป็นเงิน	๙๓๘.- บาท
๙.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒๔๗ คน ๆ ละ ๓๕ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ	เป็นเงิน	๑๗,๒๙๐.- บาท
๙.๔ ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒๔๗ คน คนละ ๗๕ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑๘,๕๒๕.- บาท
๙.๕ ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๒๔๗ ชุด ๆ ละ ๓๖ บาท	เป็นเงิน	๘,๘๙๒.- บาท
๙.๖ วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์		
๙.๗ วัสดุการศึกษา		
- ค่าชุดประเมินพัฒนาเด็กแรกเกิด -๖ ขวบ จำนวน ๒ ชุด ชุดละ ๔๕๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๙,๐๐๐.- บาท
- ค่าชุดอุปกรณ์สาธิตการแปรงฟัน จำนวน ๒ ชุด ชุดละ ๒,๒๔๐.- บาท	เป็นเงิน	๔,๔๘๐.- บาท
๙.๘ วัสดุอื่นๆ		
- ที่วัดส่วนสูงแบบไม้ ๒ ชุด	เป็นเงิน	๕,๐๐๐.- บาท
- เครื่องน้ำหนักดิจิตอล ๒ เครื่อง	เป็นเงิน	๒,๙๘๐.- บาท
๙.๙ ค่าสรุปเล่มโครงการ จำนวน ๒ เล่ม ๆ ละ ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน	๖๐๐.- บาท

รวมเป็นเงิน ๗๑,๙๐๕.- บาท (- เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน -)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ


๑. ผู้ปกครองนักเรียน ครู บุคลากรและเด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง มีความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กของปฐมวัย

๒. ผู้ปกครองนักเรียน ครู บุคลากรและเด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง มีทักษะในการจัดการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กของปฐมวัยอย่างถูกต้อง


/๓. ผู้ปกครอง.....


๓. ผู้ปกครองนักเรียน ครู บุคลากรร่วมกันส่งเสริมเด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวน
กวาง ให้มีสุขภาพและพัฒนาการที่ดีเหมาะสมตามวัย


๑๑. การเสนอและอนุมัติโครงการ


(ลงชื่อ).......... ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวนฤมล ธรรมรัตน์กร)

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

(ลงชื่อ).......... ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวลลิตา นาคา)
นักวิชาการศึกษา ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).......... ผู้ตรวจโครงการ
(นางกาญจนา พรนิคม)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ).......... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางกอบกฤษ์ คนฟูม)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

(ลงชื่อ).......... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

กำหนดการ
 โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ประจำปี ๒๕๖๖
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง
 อำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น

เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล เขาสวนกวาง
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม	ประธานกรรมการกองทุนหลักประกัน สุขภาพ
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	การบรรยายให้ความรู้ การปฐมพยาบาล เบื้องต้น การดูแลสุขภาพในช่องปาก การ ประเมินพัฒนาการเด็ก และภาวะประเมิน พัฒนาการเด็กปฐมวัย	วิทยากรจากโรงพยาบาลเขาสวนกวาง
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	-
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	การบรรยายให้ความรู้ (ต่อ)	วิทยากรจากโรงพยาบาลเขาสวนกวาง
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	-
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ - การปฐมพยาบาลเบื้องต้น - การดูแลสุขภาพในช่องปาก	วิทยากรจากโรงพยาบาลเขาสวนกวาง
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
๑๔.๑๐ - ๑๖.๑๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ(ต่อ) - การประเมินพัฒนาการเด็กและภาวะ - ประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย	วิทยากรจากโรงพยาบาลเขาสวนกวาง-
๑๖.๑๐ - ๑๖.๓๐ น.	ตอบข้อซักถาม/จบการบรรยาย	วิทยากรจากโรงพยาบาลเขาสวนกวาง

หมายเหตุ : กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาและพัฒนากาเด็กปฐมวัย
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖



โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาและพัฒนากาเด็กปฐมวัย
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖



โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาและพัฒนารเด็กปฐมวัย
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖



ที่ 111261266

ชื่อหน่วยงาน คณะกรรมการ บ้านทอผา

วันที่ 10 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

เรื่อง รายงานผลโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ข้อตกลงเลขที่ 19/2566 ลงวันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน 2 ชุด

ตามอ้างอิงถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับ นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล ให้ดำเนินโครงการ เป็นหนึ่งไว้ต่อไม่แพ้ ฟ้าเขาเสด็จ To be number one เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง นั้น

บัดนี้การดำเนินการจัดโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข สมชาย

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ

คณะกรรมการบ้านทอผา

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

TO BE NUMBER ONE

(นางสาวภรณ์ชนก มริจันทร์)
10 พ.ย. 2566

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)

ตำแหน่ง ที่ปรึกษาด้านส่งเสริม

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายเมธี สารขพล)

รองปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

เรียน นายเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง
- เพื่อโปรดทราบ

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

(นางกอบกุลศรี คนฟูม)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง รหัส กปท. L7736

อำเภอ เขาสวนกวาง จังหวัด ขอนแก่น

เลขที่ DL77362566044

วันที่จัดทำ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ คณะกรรมการบ้านทางพาด หมู่ที่ 11 ต.คำม่วง อ.เขาสวนทาง จ.ขอนแก่น จำนวนเงิน 65,000.00 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 65,000.00 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในกรรับเงิน (บ้านทางพาด) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นายดำริ ลักขิตานนท์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 65,000.00 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายดำริ ลักขิตานนท์)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่ 26 ก.ค. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <table border="0"> <tr> <td>แหล่งเงิน</td> <td>คงเหลือยกมา</td> <td>คงเหลือยกไป</td> </tr> <tr> <td>เงินงบประมาณ</td> <td>65,000.-</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>ลงชื่อ..... (นางอนงลักษณ์ อุทธา) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 26 ก.ค. 2566</p>	แหล่งเงิน	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป	เงินงบประมาณ	65,000.-	0
แหล่งเงิน	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป					
เงินงบประมาณ	65,000.-	0					
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางกอบกุลศรี คนฟูม) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ 26 ก.ค. 2566</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 65,000.00 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล) นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง วันที่ 26 ก.ค. 2566</p>						
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บ.ก.ส. สาขาเมืองขอนแก่น บัญชีเลขที่ 0820451207 เลขที่เช็ค 10989617 ลงวันที่ 26 ก.ค. 2566 จำนวนเงิน 65,000.00 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือ พื้นที่ เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง (บ้านหัวหนอง)</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามไปโดยชอบใช้ธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางอนงลักษณ์ อุทธา)</p>						



หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 65,000.00 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 65,000.00 บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1) (นายพิทวัส เต็มธนกิจไพศาล)	ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสาวภรณ์ชนก มุริจันทร)
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (2) (นายวิระพันธ์ โพธิ์สม)	ตำแหน่ง...เจ้าพนักงาน อุดการปฏิบัติงาน..... - 8 ส.ค. 2566
วันที่..... - 8 ส.ค. 2566	วันที่.....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / โฉมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



โครงการเป็นหนึ่งในได้โดยไม่พึ่งยาเสพติด TO BE NUMBER ONE

๑. หลักการละเหตุผล

โครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นโครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นปัญหาระดับชาติ ที่รัฐบาลถือเป็นนโยบายที่ต้องเร่งดำเนินการแก้ไขอย่างจริงจัง ทั้งนี้เพราะปัญหายาเสพติดมีการแพร่ระบาดในทุกพื้นที่ทวีความรุนแรงมากขึ้นส่งผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศทั้งเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ ปัจจุบันสังคมไทยกำลังประสบปัญหาวิกฤต จากสถานการณ์ปัญหายาเสพติดที่ได้เริ่มแพร่ระบาดและกำลังทวีความรุนแรงมากขึ้นอย่างน่าวิตก การหวนกลับมาระบาดของหนักของยาเสพติดในปัจจุบัน เป็นผลให้เด็กและเยาวชน หลงผิดเข้าสู่วงจรของการซื้อขายและเสพยาเสพติดเพิ่มมากขึ้น ซึ่งเป็นอุปสรรคสำคัญในการพัฒนาประเทศ และเป็นการทำลายทรัพยากรบุคคลซึ่งเป็นอนาคตและเป็นพลังในการพัฒนาประเทศให้ด้วยคุณภาพ อันจะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของชาติ และเป็นภาระงบประมาณของประเทศในการบำบัดรักษาผู้ป่วยที่เกิดจากการเสพยาเสพติด อีกทั้งยังเป็นปัญหาที่สร้างความรู้สึกสะเทือนใจและเจ็บปวดให้กับพ่อแม่ผู้ปกครอง และปัญหายาเสพติดได้นำมาซึ่งความรุนแรงในครอบครัวและอาชญากรรมต่างๆในสังคม

ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ทรงมีความห่วงใยต่อประชาชนชาวไทยเป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชนซึ่งมีความเสี่ยงสูงที่จะเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด หากเยาวชนเข้าไปเกี่ยวข้องกับปัญหายาเสพติดแล้ว ย่อมนำความเสียหายมายังตัวเยาวชน ครอบครัว ชุมชนและประเทศชาติอย่างมาก ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี จึงทรงมีพระประสงค์มุ่งเน้นการรณรงค์ในกลุ่มเยาวชนเป็นเป้าหมายหลักโดยกลวิธีสร้างกระแสการไม่ข้องแวะกับยาเสพติด รวมทั้งแสดงพลังอย่างถูกต้องเป็นเสมือนการเติมสิ่งที่ดีให้กับชีวิตด้วยการจัดตั้งชมรม “TO BE NUMBER ONE” ในสถานศึกษา ในชุมชนและสถานประกอบการ คณะกรรมการได้เล็งเห็นปัญหาสุขภาพของชุมชนที่จะเกิดขึ้น เช่น ปัญหาด้านโรค ด้านการเข้าถึงบริการปัญหาสุขภาพ เป็นต้น จึงได้จัดทำโครงการเป็นหนึ่งในได้โดยไม่พึ่งยาเสพติด TO BE NUMBER ONE เพื่อเสนอขอรับงบประมาณ

๒. วัตถุประสงค์โครงการ

- ๒.๑ เพื่อให้ความรู้แก่เยาวชนและประชาชนทั่วไป ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้แก่ลูกหลาน
- ๒.๒ เพื่อให้เยาวชนและประชาชนทั่วไป มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี ห่างไกลจากยาเสพติด
- ๒.๓ เพื่อสนับสนุนรับสมัครสมาชิกและการจัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE
- ๒.๔ เยาวชนและประชาชนทั่วไปมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดของชุมชน

๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ เยาวชนและประชาชนทั่วไปในเขตเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง
- ๓.๒ ผู้ประสานงานชมรม TO BE NUMBER ONE
- ๓.๓ คณะกรรมการ TO BE NUMBER ONE

๔. วิธีการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม

- ๔.๑ ประชุมคณะกรรมการศูนย์ TO BE NUMBER ONE เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนการดำเนินงาน
- ๔.๒ เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติต่อผู้บริหารเทศบาล
- ๔.๓ ประชุมประจำเดือนคณะกรรมการศูนย์ TO BE NUMBER ONE
- ๔.๔ กำหนดกิจกรรมให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์
- ๔.๔ กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมเสริมสร้างความรู้
- ๔.๕ กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมเป็นหนึ่งในไม่พึ่งยาเสพติด
- ๔.๖ การรับสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE และจัดกิจกรรมให้ความรู้แก่สมาชิกศูนย์ TO BE NUMBER ONE
- ๔.๗ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน/รายผลต่อผู้บริหาร

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ

เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ – เดือน กันยายน ๒๕๖๖

๖. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง /อาคารเอนกประสงค์เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง และสวนสาธารณะเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

๗. งบประมาณ

งบจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การรณรงค์ปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมเสริมสร้างความรู้ อบรมแกนนำ TO BE NUMBER ONE และการสร้างเกราะป้องกันยาเสพติด จำนวน ๗๕ คน และแขกผู้มีเกียรติที่มาร่วมงาน ๑๕ คน รวมเป็น ๙๐ คน ค่าใช้จ่ายประกอบด้วย

- | | |
|--|------------------------|
| ๑. ค่าจัดทำป้ายโครงการฯ จำนวน ๑ ป้าย | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
จำนวน ๙๐ คนๆ ละ ๓๕ บาท X ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๖,๓๐๐ บาท |
| ๓. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๙๐ คนๆ ละ ๗๕ บาท | เป็นเงิน ๖,๗๕๐ บาท |
| ๔. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๑๒ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท |
| ๕. ค่าจัดทำใบประกาศนียบัตร ๗๕ คน X ๓๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท |
| ๖. ค่าวัสดุอุปกรณ์อบรม | เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท |
| | รวมเป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท |

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมเป็นหนึ่งด้านกีฬาไม่พึ่งยาเสพติด

กิจกรรมทางด้านกีฬากองแข่งขันเปตอง วอลเลย์บอล ค่าใช้จ่ายประกอบด้วย

- ๑. ค่าน้ำดื่มผู้เข้าร่วมกิจกรรม เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ๒. ค่าจัดซื้ออุปกรณ์กีฬา เช่น วอลเลย์บอล เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ๓. ค่าตอบแทนกรรมการตัดสินกีฬา จำนวน ๔ คนๆ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ๔. ค่าเช่าเครื่องเสียง เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ๕. ค่าเงินรางวัลผู้เข้าร่วมประกวดเยาวชนต้นแบบ
 - ๕.๑ วอลเลย์บอล จำนวน ๓ รางวัล มีรายละเอียดดังนี้
 - รางวัลชนะเลิศ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
 - ประเภท ชาย/หญิง รางวัลละ ๑,๐๐๐ บาท
 - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
 - ประเภท ชาย/หญิง รางวัลละ ๗๐๐ บาท
 - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
 - ประเภท ชาย/หญิง รางวัลละ ๕๐๐ บาท
 - ๕.๒ เปตอง จำนวน ๓ รางวัล มีรายละเอียดดังนี้
 - รางวัลชนะเลิศ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
 - ประเภท ชาย/หญิง รางวัลละ ๑,๐๐๐ บาท
 - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
 - ประเภท ชาย/หญิง รางวัลละ ๗๐๐ บาท
 - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
 - ประเภท ชาย/หญิง รางวัลละ ๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๔๐๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้แก่เยาวชน

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมฝึกอาชีพเพื่อหารายได้ ห้างไกลยาเสพติด ค่าใช้จ่ายประกอบด้วย

- ๑. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คนๆละ ๓๕ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ๓. ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คนๆละ ๗๕ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
- ๔. ค่าอุปกรณ์ในการสาธิต เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๓๐๐ บาท

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างและพัฒนาเครือข่ายเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

กิจกรรมที่ ๔ กิจกรรมศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ค่าใช้จ่ายประกอบด้วย

๑. ค่าจัดทำป้ายโครงการฯ จำนวน ๑ ป้ายและค่าอื่นๆ เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๐๐ บาท

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการบ้านทางพาด หมู่ที่ ๑๑ ตำบลคำม่วง อำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น

๙. ผลคาดว่าจะได้รับ


๙.๑ เยาวชนและประชาชนในเขตเทศบาลตำบลเขาสวนกวางเข้าร่วมเป็นสมาชิกศูนย์ TO BE NUMBER ONE

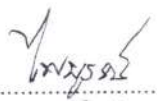
๙.๒ เยาวชนและประชาชนในเขตเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง มีความรู้ ความเข้าใจ และช่วยเหลือสังคม ในการป้องกัน แก้ไขปัญหายาเสพติด

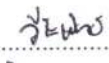
๙.๓ เยาวชนและประชาชนในเขตเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง ตระหนักถึงโทษภัยของยาเสพติด

๙.๔ เยาวชนและประชาชนในเขตเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี ห่างไกล จากยาเสพติด

๑๐. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ
(นงกมล เกียรตินนท์)
ตำแหน่ง กำนัน ต. คำม่วง

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ
(นงกมล เกียรตินนท์)
ตำแหน่ง กำนัน

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ
(นงกมล เกียรตินนท์)
ตำแหน่ง กำนัน

๑๑. ผู้ตรวจสอบโครงการ

(ลงชื่อ)..........
(นายดำริ ลักขิตานนท์)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....


(นายเมธี สาระพล)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....


(นางกอบกฤษณ์ คนพุ่ม)

ตำแหน่ง กรรมการ

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ).....


(นายสมนึก เต็มรัตนกิจไพศาล)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง







