

ที่ พิธ๗ ๒๕๖๖

ชื่อหน่วยงาน ข. นันท

วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

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

เรื่อง รายงานผลโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน 2 ชุด

ตามอ้างอิงถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับ นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล ให้ดำเนินโครงการ รศรจัดโต๊ะไม้โรด ไฟลิ่ง ๑๐๐๐ ก. และ ชมรม ฟันดำ ปี ๒๕๖๖ ชันเขาสวนกวาง นั้น

บัดนี้การดำเนินการจัดโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ / รองปลัด ข.

- เพื่อโปรดทราบ

ท่านวิฑูรย์

ขอรายงานผลโครงการฯ

กองสาธารณสุขฯ

(นางสาวอรุณรัตน์ นริจันทร์)

13 ก.ย. 2566

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)

ตำแหน่ง ประธาน ชมรม ฟันดำ ชันเขาสวนกวาง

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)

รองปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

- เพื่อโปรดทราบ -

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

(นางกอบกุลคนส์ คนพุ่ม)

ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายดำริ ลักขิตานนท์)

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง รหัส กพท. 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 จำนวน ฉบับมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (บ้านหัวหนอง) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)


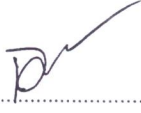
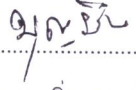
(นายดำริ ลักขิตานนท์)

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="0"> <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..... (นางอนงลักษณ์ 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..... (นางกอบกุล คณพุม)</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 ..ช.ท.ด. ๒๓๖๖๓๐๑๖..... บัญชีเลขที่ 08๒๐4512๐7 เลขที่เช็ค ..๓๙๙๘๙๖1Δ..... 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) (นางอนงลักษณ์ อุทธา)</p>						



หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1) (นายสมศรี คำภา)	ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (นางสาวกรณชนก 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 โดยมียุงลายเป็นพาหะนำโรค 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 การเกิดโรคที่มียุงเป็นพาหะในเขตบ้านหัวหนอง
- 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

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเขาสวนกวางโดย
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 อิ่มทอง)
ตำแหน่ง ปร:สว. (อ.ส.ม.)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ
(นางสมศรี อิ่มทอง)
ตำแหน่ง

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

10. ผู้ตรวจสอบโครงการ

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

(ลงชื่อ).....

(นายดำริ ลักษิตานนท์)

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 ๒๕๖๖

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลเขาสวนกวาง

วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่ ๗
วันที่ 9 พ.ย. 2566
เวลา 11.00 น.

เรื่อง รายงานผลโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ข้อตกลงเลขที่ ๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน 2 ชุด

ตามอ้างอิงถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับ ช.ส. โชนมิตร ภูหนองไธย ให้ดำเนินโครงการ แก้ไขทางเท้าทะเลเกิดขึ้นใหม่ น้อยกว่า 2,900 ทิม โรงพยาบาลเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น ปี ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้การดำเนินการจัดโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข / รองปลัดฯ

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ

รพ. เขาสวนกวาง

ส่งรายงานผลโครงการ

๑๗๒๓

(นางสาวอรณิชนก มริจันทร์)

๙-9 พ.ย. 2566

(นายโชนมิตร ภูหนองไธย)
ดร. ชัยเดชพล

ตำแหน่ง

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

(นายดำริ ลักขิตานนท์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายเมธี สาระพล)

รองปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวางเรียน

นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง
- เพื่อโปรดทราบ

(นายสมนึก เต็มธนกิจไพศาล)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

(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 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวโฉมตรู ภูหนองโอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นายดำริ ลักชิตานนท์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายดำริ ลักชิตานนท์)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่..... - 3 พ.ค. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>แหล่งเงิน คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินงบประมาณ 30,000.- 15,000.-</p> <p>ลงชื่อ..... (นางอนงลักษ์ อุทธา)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่..... - 3 พ.ค. 2566</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางกอบกุลค์ คนพุ่ม)</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 เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ..บ.ก.ส. สภ.ทต.เขาสวนกวาง บัญชีเลขที่ 0620451207 เลขที่เช็ค ๕๒๖๑๒๑๖..... ลงวันที่ - 3 พ.ค. 2566 จำนวนเงิน ..15,000.00..... บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) โรงพยาบาลเขาสวนกวาง</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) ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1) (นางสาวโฉมตรู 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 เต็มชนิกไพศาล)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหาร
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

กิจกรรมให้ความรู้ อาหารปลอดภัย

จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องการเปลี่ยนแปลงของของหญิงตั้งครรภ์ การปฏิบัติตัว การบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับหญิงตั้งครรภ์ พร้อมทำอาหารปลอดภัย 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 พิเศษ ๒๕๖๖

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาล พาส พการ

วันที่ ๒๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

ข้อตกลงเลขที่ ๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จำนวน ๒ ชุด

ตามอ้างอิงถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับ น.ส. ไฉนศรี ฐานทองใส ให้ดำเนินโครงการ "สถานคุ้มครองเด็ก" ที่อเนกขันธ์ งบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้การดำเนินการจัดโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข / ร่องปลัด ๗.

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ

โรงพยาบาลเขาสวนกวาง

ขอ นำส่ง รายงานผลโครงการ

รายงานผล

(นางสาวกรณิชนิ มริจันทร์)

๒๔ ต.ค. ๒๕๖๖

(นายดำรง ลักขิตานนท์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(น.ส. ไฉนศรี ฐานทองใส)
พ.ว. ฐานทองใส

ตำแหน่ง

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

(นายเมธี สารพัด)

รองปลัดเทศบาลตำบลเขาสวนกวาง

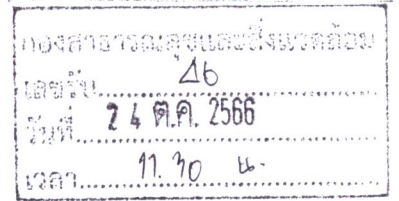
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาสวนกวาง

- 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 จำนวน¹ 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 คนพุ่ม)</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 จ.ก.ส. สหภาพธนาคาร บัญชีเลขที่ 0820451207 เลขที่เช็ค 91611217 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 อาจทำให้ตกเลือด 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

