

รายงานสรุปผลการดำเนินงานจัดการขยะปี 2565
องค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลแห่ใต้ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

1. ขยะทั่วไป จำนวน 67,739 กิโลกรัม (คำนวณเอาയിดหลักการประมาณการขยะที่ท้องถิ่นกำหนด) กำจัดโดยวิธีฝังกลบในครัวเรือน
2. ขยะรีไซเคิล จำนวน 84,152 กิโลกรัม กำจัดโดยจัดตั้งกองทุนขยะหมู่บ้าน รับซื้อโดยองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้เพื่อจำหน่ายต่อผู้ประกอบการเอกชนต่อไป ปัจจุบันมี
3. ขยะเปียก จำนวน 180,188 กิโลกรัม กำจัดโดยวิธีทำบ่อขยะเปียกรักษ์โลกด้วยตัวเอง ไว้กำจัดเศษอาหารที่เหลือจากการกินและทำอาหาร ช่วยลดปริมาณขยะ
3. ขยะอันตราย จำนวน 1,326 กิโลกรัม กำจัดโดยฝากองค์การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม เพื่อส่งกำจัดโดยบริษัทเอกชนที่ได้มาตรฐานต่อไป
4. ขยะติดเชื้อ 0 กิโลกรัม (เนื่องจากองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้ไม่มีความพร้อมในการดำเนินการในเรื่องดังกล่าว จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแห่ใต้ดำเนินการแทน

ปัญหาและอุปสรรค

- ปัญหาด้านถังเก็บขยะอันตราย ชาวบ้านยังขาดความเข้าใจในการจัดเก็บขยะอันตรายให้ถูกต้อง

แนวทางการแก้ไข

- สร้างองค์ความรู้และร่วมแรงร่วมใจในการจัดทำถังขยะให้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันท์วัน บัวใหญ่)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่
ประจำเดือน.....ตุลาคม.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลห้วยไผ่ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านห้วยไผ่	1	320	366	840	0	0	
2	บ้านห้วยไผ่	2	290	356	690	0	0	
3	บ้านห้วยไผ่	3	295	344	984	0	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	380	350	874	0	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	400	360	852	20	0	
6	บ้านโพธิ์ทอง	6	410	358	862	0	0	
7	บ้านโนนคุดเค้า	7	350	396	952	15	0	
8	บ้านคุดเค้า	8	387	351	963	16	0	
9	บ้านป่าปอ	9	367	236	978	17	0	
10	บ้านดอนอิเณน	10	220	365	882	22	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	210	356	845	0	0	
12	บ้านสันติสุข	12	253	374	963	0	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	224	316	852	35	0	
14	บ้านดอนอิเณนเหนือ	14	263	248	774	0	0	
15	บ้านโพธิ์ทอง	15	274	396	865	20	0	
16	บ้านสันติสุข	16	289	312	951	0	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	298	259	963	0	0	
18	บ้านป่าปอ	18	387	299	864	32	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	210	364	852	0	0	
รวม			5827	6406	16806	177	0	29,216

ปัญหาและอุปสรรค

แนวทางการแก้ไข

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันท์วัน บัวใหญ่)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหะบัว)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่
ประจำปี.....พ.ศ.๒๕๖๕.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลห้วยไผ่ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านห้วยไผ่	1	100	366	840	0	0	
2	บ้านห้วยไผ่	2	150	356	690	12	0	
3	บ้านห้วยไผ่	3	123	344	984	0	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	156	350	996	0	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	189	360	852	20	0	
6	บ้านโพธิ์ทอง	6	223	358	862	0	0	
7	บ้านโนนคุดเค้า	7	240	396	952	15	0	
8	บ้านคุดเค้า	8	250	351	963	0	0	
9	บ้านป่าปอ	9	125	236	978	0	0	
10	บ้านดอนอูเอิน	10	134	365	882	22	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	378	356	845	0	0	
12	บ้านสันติสุข	12	388	410	885	0	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	110	316	852	20	0	
14	บ้านดอนอูเอินเหนือ	14	114	395	774	0	0	
15	บ้านโพธิ์ทอง	15	136	396	445	0	0	
16	บ้านสันติสุข	16	125	312	365	10	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	185	259	963	0	0	
18	บ้านป่าปอ	18	126	299	864	32	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	220	364	852	0	0	
รวม			3472	6589	15844	131	0	26,036

ปัญหาและอุปสรรค

แนวทางการแก้ไข

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันท์วัน บัวใหญ่)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลเหนือ
 ประจำเดือน.....ธันวาคม.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลเหนือ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านเหนือ	1	365	366	840	0	0	
2	บ้านเหนือ	2	285	356	690	12	0	
3	บ้านห้วยศรีวิสัย	3	123	344	984	0	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	256	350	996	0	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	189	360	852	20	0	
6	บ้านโพธิ์ทอง	6	223	358	845	0	0	
7	บ้านโนนคุดเค้า	7	240	396	952	15	0	
8	บ้านคูยกอก	8	250	256	963	0	0	
9	บ้านป่าปอ	9	125	236	978	0	0	
10	บ้านดอนอิเณ	10	134	365	882	22	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	378	356	758	0	0	
12	บ้านสันติสุข	12	388	410	885	0	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	110	410	852	20	0	
14	บ้านดอนอิเณเหนือ	14	114	395	774	0	0	
15	บ้านโพธิ์ทอง	15	136	396	445	0	0	
16	บ้านสันติสุข	16	125	325	365	10	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	225	226	963	0	0	
18	บ้านป่าปอ	18	369	299	864	32	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	220	364	852	0	0	
	รวม		4255	6568	15740	131	0	26,694

ปัญหาและอุปสรรค

.....

แนวทางการแก้ไข

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันทวัน บัวใหญ่)
 ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)
 ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหนือ

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่
ประจำเดือน.....มกราคม.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลห้วยไผ่ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านห้วยไผ่	1	100	366	896	0	0	
2	บ้านห้วยไผ่	2	150	356	814	0	0	
3	บ้านห้วยศรีวิสัย	3	165	344	984	0	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	156	350	669	0	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	189	341	836	0	0	
6	บ้านโพหนอง	6	223	365	862	0	0	
7	บ้านโนนคุดเค้า	7	240	381	952	0	0	
8	บ้านคุยกอก	8	250	351	854	15	0	
9	บ้านป่าปอ	9	250	236	810	23	0	
10	บ้านดอนอูเอิน	10	134	365	882	25	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	378	356	845	0	0	
12	บ้านสันติสุข	12	365	410	710	16	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	145	258	852	2	0	
14	บ้านดอนอูเอินเหนือ	14	114	395	774	4	0	
15	บ้านโพหนอง	15	136	396	554	6	0	
16	บ้านสันติสุข	16	198	312	365	9	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	185	265	963	11	0	
18	บ้านป่าปอ	18	178	299	742	32	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	220	364	526	0	0	
รวม			3776	6510	14890	143	0	25,319

ปัญหาและอุปสรรค

.....

แนวทางการแก้ไข

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันทวัน บัวใหญ่)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้
ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลแห่ใต้ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านแห่ใต้	1	351	455	854	5	0	
2	บ้านแห่ใต้	2	365	356	814	0	0	
3	บ้านแห่ศรีวิสัย	3	225	410	875	0	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	256	632	669	10	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	320	341	836	9	0	
6	บ้านโพนทอง	6	223	465	862	12	0	
7	บ้านโนนคัคเค้า	7	240	381	952	0	0	
8	บ้านคุยกอก	8	250	351	854	10	0	
9	บ้านป่าปอ	9	250	335	810	11	0	
10	บ้านดอนอิเณิน	10	354	365	882	0	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	378	356	951	2	0	
12	บ้านสันติสุข	12	365	410	710	16	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	225	369	852	3	0	
14	บ้านดอนอิเณินเหนือ	14	265	395	774	4	0	
15	บ้านโพนทอง	15	136	396	554	6	0	
16	บ้านสันติสุข	16	229	312	365	9	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	225	369	963	11	0	
18	บ้านป่าปอ	18	223	395	742	32	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	220	320	526	0	0	
รวม			5100	7413	14845	140	0	27,498

ปัญหาและอุปสรรค

แนวทางการแก้ไข

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันทวัน บัวใหญ่)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่
ประจำเดือน.....มีนาคม.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลห้วยไผ่ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านห้วยไผ่	1	341	501	854	5	0	
2	บ้านห้วยไผ่	2	365	356	814	0	0	
3	บ้านห้วยไผ่	3	225	410	875	2	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	365	325	669	10	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	320	341	836	9	0	
6	บ้านโพธิ์ทอง	6	223	465	862	12	0	
7	บ้านโนนคุดเค้า	7	223	381	952	1	0	
8	บ้านคูยกอก	8	250	351	854	10	0	
9	บ้านป่าปอ	9	250	365	810	11	0	
10	บ้านดอนอูเอิน	10	354	365	882	5	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	441	356	951	2	0	
12	บ้านสันติสุข	12	365	421	710	10	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	225	369	852	5	0	
14	บ้านดอนอูเอินเหนือ	14	265	395	774	6	0	
15	บ้านโพธิ์ทอง	15	250	396	554	6	0	
16	บ้านสันติสุข	16	229	312	365	11	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	225	369	963	22	0	
18	บ้านป่าปอ	18	223	395	742	10	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	220	320	526	0	0	
รวม			5359	7193	14845	137	0	27,534

ปัญหาและอุปสรรค

แนวทางการแก้ไข

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันท์วัน บัวใหญ่)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหะบัว)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้
ประจำเดือน.....เมษายน.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลแห่ใต้ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านแห่ใต้	1	326	569	854	3	0	
2	บ้านแห่ใต้	2	365	356	859	5	0	
3	บ้านแห่ศรีวิสัย	3	320	443	547	1	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	365	325	663	2	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	320	341	836	9	0	
6	บ้านโพหนอง	6	365	465	862	6	0	
7	บ้านโนนคัตเค้า	7	325	381	952	5	0	
8	บ้านคุยกอก	8	330	351	854	5	0	
9	บ้านป่าปอ	9	310	542	852	4	0	
10	บ้านดอนอิเณิน	10	354	365	882	8	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	365	356	951	9	0	
12	บ้านสันติสุข	12	365	369	710	3	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	320	369	852	6	0	
14	บ้านดอนอิเณินเหนือ	14	302	395	774	9	0	
15	บ้านโพหนอง	15	365	396	554	2	0	
16	บ้านสันติสุข	16	389	312	365	3	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	345	369	885	5	0	
18	บ้านป่าปอ	18	368	395	742	4	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	336	320	669	2	0	
รวม			6535	7419	14663	91	0	28,708

ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....

แนวทางการแก้ไข

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันทวัน บัวใหญ่)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้
 ประจำเดือน.....พฤษภาคม.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลแห่ใต้ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านแห่ใต้	1	366	452	774	3	0	
2	บ้านแห่ใต้	2	365	448	721	5	0	
3	บ้านแห่งศรีวิสัย	3	365	443	547	2	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	365	325	663	3	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	341	341	836	5	0	
6	บ้านโพนทอง	6	342	465	862	2	0	
7	บ้านโนนคัตเค้า	7	325	381	952	1	0	
8	บ้านคุยกอก	8	330	351	854	3	0	
9	บ้านป่าปอ	9	365	542	852	4	0	
10	บ้านดอนอิเณิน	10	320	365	882	5	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	332	356	951	3	0	
12	บ้านสันติสุข	12	365	423	710	6	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	320	411	852	6	0	
14	บ้านดอนอิเณินเหนือ	14	302	256	774	9	0	
15	บ้านโพนทอง	15	365	396	554	2	0	
16	บ้านสันติสุข	16	389	312	552	3	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	345	369	753	5	0	
18	บ้านป่าปอ	18	368	395	742	4	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	336	320	669	2	0	
	รวม		6606	7351	14500	73	0	28,530

ปัญหาและอุปสรรค

.....

แนวทางการแก้ไข

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันท์วัน บัวใหญ่)
 ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)
 ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลแท้ใต้
ประจำเดือน.....มิถุนายน.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลแท้ใต้ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลแท้ใต้ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านแท้ใต้	1	336	428	774	3	0	
2	บ้านแท้ใต้	2	351	441	721	5	0	
3	บ้านแท่นศรีวิสัย	3	320	365	547	2	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	330	325	774	3	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	320	332	836	5	0	
6	บ้านโพนทอง	6	312	335	789	2	0	
7	บ้านโนนคัดเค้า	7	325	381	952	1	0	
8	บ้านคุยกอก	8	330	351	754	3	0	
9	บ้านป่าปอ	9	365	542	852	4	0	
10	บ้านดอนอิเณิน	10	320	365	882	5	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	332	356	951	3	0	
12	บ้านสันติสุข	12	365	423	710	6	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	320	411	852	6	0	
14	บ้านดอนอิเณินเหนือ	14	302	256	778	9	0	
15	บ้านโพนทอง	15	365	396	554	2	0	
16	บ้านสันติสุข	16	389	312	798	3	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	345	369	753	5	0	
18	บ้านป่าปอ	18	368	395	742	4	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	336	320	669	2	0	
รวม			6431	7103	14688	73		28,295

ปัญหาและอุปสรรค

แนวทางการแก้ไข

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันทวัน บัวใหญ่)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแท้ใต้

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้
ประจำเดือน.....กรกฎาคม.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลแห่ใต้ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านแห่ใต้	1	348	398	850	3	0	
2	บ้านแห่ใต้	2	351	441	721	5	0	
3	บ้านห่อศรีวิสัย	3	365	352	547	2	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	339	333	774	1	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	368	365	836	2	0	
6	บ้านโพหนอง	6	321	335	789	6	0	
7	บ้านโนนคัคเค้า	7	326	381	750	8	0	
8	บ้านคุยกอก	8	330	365	710	3	0	
9	บ้านป่าปอ	9	365	542	852	2	0	
10	บ้านดอนอิเอน	10	340	365	882	4	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	365	410	770	3	0	
12	บ้านสันติสุข	12	339	402	710	6	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	398	411	852	8	0	
14	บ้านดอนอิเอนเหนือ	14	302	256	778	2	0	
15	บ้านโพหนอง	15	365	396	669	7	0	
16	บ้านสันติสุข	16	389	312	798	3	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	345	403	753	5	0	
18	บ้านป่าปอ	18	368	395	742	4	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	336	320	669	2	0	
รวม			6660	7182	14452	76		28,370

ปัญหาและอุปสรรค

.....

แนวทางการแก้ไข

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันทวัน บัวใหญ่)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่
ประจำเดือน.....สิงหาคม.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลห้วยไผ่ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านห้วยไผ่	1	409	398	754	2	0	
2	บ้านห้วยไผ่	2	351	441	721	2	0	
3	บ้านห้วยศรีวิสัย	3	365	352	547	3	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	410	333	774	5	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	442	365	836	1	0	
6	บ้านโพธิ์ทอง	6	321	335	789	7	0	
7	บ้านโนนคุดเค้า	7	326	381	692	8	0	
8	บ้านคุดเค้า	8	330	365	652	3	0	
9	บ้านป่าปอ	9	365	542	841	2	0	
10	บ้านดอนอูเอิน	10	340	365	882	4	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	365	410	770	3	0	
12	บ้านสันติสุข	12	339	402	710	6	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	398	411	852	8	0	
14	บ้านดอนอูเอินเหนือ	14	395	256	778	2	0	
15	บ้านโพธิ์ทอง	15	365	396	669	7	0	
16	บ้านสันติสุข	16	389	312	798	3	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	345	403	753	5	0	
18	บ้านป่าปอ	18	368	395	742	4	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	336	320	682	2	0	
รวม			6959	7182	14242	77	0	28,460

ปัญหาและอุปสรรค

.....

แนวทางการแก้ไข

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันท์วัน บัวใหญ่)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไผ่

รายงานรูปแบบการดำเนินการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลแท้ใต้
ประจำเดือน.....กันยายน.....ประจำปีงบประมาณ2565.....

ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลแท้ใต้ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/แผนงานที่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการขยะภายในพื้นที่ตำบลแท้ใต้ จำนวน 19 หมู่บ้าน จำนวน 1 โครงการ ใช้งบประมาณ 200,000 บาท โดยมีผลดำเนินการดังนี้

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ขยะ ทั่วไป (ก.ก.)	ขยะรี ไซเคิล (ก.ก.)	ขยะเปียก (ก.ก.)	ขยะ อันตราย (ก.ก.)	ขยะติด เชื้อ (ก.ก.)	หมายเหตุ
1	บ้านแท้ใต้	1	216	452	887	2	0	
2	บ้านแท้ใต้	2	351	441	880	2	0	
3	บ้านแห่งศรีวิสัย	3	365	352	650	3	0	
4	บ้านเหล่าแดง	4	410	333	810	5	0	
5	บ้านคันจ้อง	5	442	365	836	1	0	
6	บ้านโพหนอง	6	321	335	789	7	0	
7	บ้านโนนคัตเค้า	7	354	381	692	8	0	
8	บ้านคุยกอก	8	330	365	652	3	0	
9	บ้านป่าปอ	9	330	542	841	2	0	
10	บ้านดอนอิเณิน	10	340	365	882	4	0	
11	บ้านดอนสว่าง	11	365	410	770	3	0	
12	บ้านสันติสุข	12	339	402	710	6	0	
13	บ้านห้วยม่วง	13	398	411	852	8	0	
14	บ้านดอนอิเณินเหนือ	14	395	256	778	2	0	
15	บ้านโพหนอง	15	365	396	669	7	0	
16	บ้านสันติสุข	16	389	312	798	3	0	
17	บ้านดอนสว่างโพธิ์ไทร	17	345	403	753	5	0	
18	บ้านป่าปอ	18	368	395	742	4	0	
19	บ้านโนนสะอาดนาแค	19	336	320	682	2	0	
รวม			6759	7236	14673	77	0	28,745

ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....

แนวทางการแก้ไข

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนันทวัน บัวใหญ่)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแท้ใต้



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห่ใต้ อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค ๐๔๓๒/๑๔.๑./๖๒๐

วันที่ (๗)๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าจ้างจัดทำป้ายโครงการ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห่ใต้

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห่ใต้ ตำบลแห่ใต้ อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ได้
ขออนุมัติจ้างจัดทำป้าย จำนวน ๑ รายการ ตามบันทึก ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๔๐ บาท
(สี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

บัดนี้ ร้านป้ายบ้านครุทิว ตั้งอยู่เลขที่ ๕๙ หมู่ ๑๒ ตำบลหัวขวาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
ได้ดำเนินการส่งของดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และได้แจ้งหนี้ตาม ใบส่งของเล่มที่ ๖๐๖ เลขที่ ๒๕ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
ซึ่งผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของไว้ถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้เบิกเงินตามใบส่งของดังกล่าว เป็นเงิน ๔๔๐ บาท (สี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อ
ชำระให้แก่ ร้านป้ายบ้านครุทิว ต่อไป

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
(นางสาวพรพรรณ อัดตะลิ่ง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห่ใต้
- เห็นควรอนุมัติ


(นางสุรินทร์ ดวงคำน้อย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

ลงชื่อ..... 
(นางเนตรนภา คันธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห่ใต้

.....ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยกำหนดจัดกิจกรรมในวันที่
.....พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ หน่วยงาน/กลุ่ม/ชุมชนขอส่งรายงานผล
การดำเนินงานตามโครงการที่ขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลมาได้ ตามรายละเอียดที่แนบ
มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....นางสุภาพร ตามสตรี.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านโพธิ์ทอง

ที่ ๑๙๖๕/๒๕๖๕

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลแห่ใต้ อำเภอกอสมพิสัย
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด ๐ - ๖ ปี โดยภาคีเครือข่าย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

จำนวน ๑ ชุด

๒. หลักฐานการใช้จ่ายเงิน

จำนวน ๑ ชุด

๓. เอกสารสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

จำนวน ๑ ชุด

๔. รูปถ่าย

จำนวน ๑ ชุด

๕. รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยงาน/กลุ่ม/ชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแห่ใต้ ได้รับงบประมาณสนับสนุน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลแห่ใต้
จำนวนเงิน ๘,๔๒๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับจัดกิจกรรมตาม
โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด ๐ - ๖ ปี โดยภาคีเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยได้จัดกิจกรรม
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ หน่วยงาน/กลุ่ม/ชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแห่ใต้ ขอส่งรายงานผล
การดำเนินงาน และรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามโครงการที่ขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลแห่ใต้ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

- รพ.สต.บ้านแห่ใต้ แจ้งรายงานผลการ

ดำเนินงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

เกิด ๐-๖ ปี โดยภาคีเครือข่าย

เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวนันท์วัน บัวใหญ่)

นักวิชาการสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(นางเนตรนภา คันธี)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

- เพื่อโปรดพิจารณา

ส.อ.

(บัณฑิต ปักขุนัน)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางคณางค์ ภูมิเมติ)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ขอพิจารณาสั่งการ

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด ๐-๖ ปี โดยภาคีเครือข่าย



**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลเหนือ**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด ๐ - ๖ ปี โดยภาคีเครือข่าย
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลเหนือ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหนือ มีความประสงค์จะทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรก
เกิด ๐ - ๖ ปี โดยภาคีเครือข่าย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลเหนือ เป็นเงิน ๘,๔๒๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) โดยมี
รายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

รายละเอียดโครงการ

ภายใต้แผนปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเหนือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด ๐ - ๖ ปี โดยภาคีเครือข่าย

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหนือ
- นางเนตรนภา คันธี ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหนือ

๓. หลักการและเหตุผล

เด็ก ๐ - ๖ ปี นับเป็นช่วงวัยที่สำคัญที่สุดสำหรับพัฒนาการของชีวิต ประสบการณ์และการเรียนรู้ที่
เด็กได้รับในช่วง ๕ ปีแรกของชีวิตจะมีผลต่อการเจริญเติบโต เมื่อโตเป็นผู้ใหญ่ และเป็นช่วงที่สมองมีการพัฒนา
อย่างรวดเร็ว

ซึ่งจากการสำรวจพัฒนาการในเด็กไทยพบว่า เด็กอายุแรกเกิดถึง ๖ ปี มีพัฒนาการล่าช้ากว่าร้อยละ
๓๐ หรือประมาณ ๔ ล้านคนและจากการประเมินพัฒนาการเด็กในเด็กแรกเกิดถึง ๖ ปี นอกจากนี้ยังพบว่า
ผู้ปกครองเด็กเด็กแรกเกิดถึง ๖ ปี กว่าร้อยละ ๕๐ ยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการประเมิน
พัฒนาการ และการกระตุ้นพัฒนาการเด็กในด้านต่างๆ เพื่อให้การดูแลพัฒนาการเด็กวัยแรกเกิดถึง ๖ ปี ได้รับ
การดูแล ประเมินแก้ไขพัฒนาการ เฝ้าระวังด้านพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง และส่งต่อเพื่อการรักษาในรายที่มี
ปัญหา เพื่อให้เด็กวัยดังกล่าวมีพัฒนาการที่สมวัย เป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพต่อไป

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีความรู้ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐ - ๖ ปี
๒. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายสามารถตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กได้ตามช่วงวัย
๓. สร้างเครือข่าย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และส่งต่อกลุ่มเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้อย่างรวดเร็ว

๕. เป้าหมาย

๑. กลุ่มอสม.แกนนำ จำนวน ๘๔ คน

๖. วิธีดำเนินการ

๑. ชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงานกับทีมภาคีเครือข่ายสุขภาพ
๒. จัดทำแผนปฏิบัติงาน
๓. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐ - ๖ ปี
๔. ภาคีเครือข่ายมีการตรวจพัฒนาการเด็กทุกเดือน และบันทึกข้อมูลส่งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๕. ติดตามเยี่ยมเด็กที่สงสัยพัฒนาล่าช้า
๖. ติดตามประเมินผล นิเทศงานในชุมชน อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี
๗. สรุปผลการดำเนินงาน

๗. ระยะเวลาการดำเนินงาน

- ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

๘. สถานที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแท้ใต้ อำเภอกอสมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแท้ใต้ อำเภอกอสมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

๑๐. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นตำบลแท้ใต้ ปี ๒๕๖๕

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๔ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๕,๘๘๐ บาท
- ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม จำนวน ๘๔ คน x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าป้ายโครงการ ๑ ป้าย ขนาด ๑ เมตร x ๔.๔ เมตร เป็นเงิน ๔๔๐ บาท

เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๔๒๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๑๑. การประเมินผล

๑. ภาคีเครือข่ายสามารถให้คำแนะนำผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กได้ถูกต้อง
๒. ภาคีเครือข่ายสามารถตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กได้ตามช่วงวัย
๓. มีการส่งต่อเด็กสงสัยล่าช้า เพื่อกระตุ้นพัฒนาการตามระบบการส่งต่อ
๔. มีทะเบียนบันทึกการตรวจพัฒนาการเด็กตามกลุ่มเป้าหมาย

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็ก ๐ - ๖ ปี ได้รับการเฝ้าระวัง และตรวจพัฒนาการ
๒. ผู้ปกครองได้รับคำแนะนำ และส่งเสริมพัฒนาการเด็กจากอสม.แกนนำ
๓. เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการส่งต่อเพื่อกระตุ้นพัฒนาการได้อย่างรวดเร็ว

ผู้เขียนโครงการ



(นางเนตรนภา คันธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแท้ใต้

ผู้เสนอโครงการ



(นางเนตรนภา คันธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแท้ใต้

ผู้อนุมัติโครงการ



(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นตำบลแท้ใต้

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลแม่ใต้ อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่ใต้
วันที่ ๒๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐ - ๖ ปี โดยภาคี
เครือข่าย ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ใต้ โดย นางเนตรนภา คันธิ
ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย
นางสาวสายหยุด สีหาบัว ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุน
โครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้า หมาย/
แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตาม
ระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุน
เงิน จำนวน ๘,๔๒๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่ใต้ โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อบรรจุตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (๑) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (๒) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น โครงการฯ และหน้าสมุดบัญชีธนาคาร เป็นต้น
- (๒.๒) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (๒.๓) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (๒.๔) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่
 - เอกสารรายงานผลการดำเนินงานโครงการ (สรุปเป็นรูปเล่ม)
 - เอกสารการรับเงิน-จ่ายเงินโครงการ
 - รูปภาพประกอบการดำเนินงานโครงการ

ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ
วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น
เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบ

โครงการ/.....

โครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจาก
การดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็น
หนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่าย
อื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมาย
กำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
ดำเนินคดีได้ ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย
(ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์
ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะ
เวลาที่กองทุนกำหนด

๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบ
โครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ
และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(นางเนตรนภา คันธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแท้ใต้

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

(นางสาวสายหยุด สีหาวัว)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางคนางค์ ภูมดี)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวนันท์วัน บัวใหญ่)

นักวิชาการสาธารณสุข

ตำแหน่ง.....

๒๕๖๕

ที่ บ้านเนินไทร หมู่ที่ 1
ตำบลแห่ใต้ อำเภอโกสุมพิสัย
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๔๐

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมจากจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแห่ใต้
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนารายงานการประชุม จำนวน ๑ ชุด
๓. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาบัตรประชาชนผู้เบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓ ชุด
๕. สำเนาสมุดธนาคาร จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ บ้านเนินไทร หมู่ 1 ได้รับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแห่ใต้ เป็นจำนวนเงิน 6700 บาท
(หกพันเจ็ดร้อยบาท) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับจัดกิจกรรมตามโครงการ โครงการชุมชนเข้มแข็ง
ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

บัดนี้ บ้านเนินไทร หมู่ 1 ได้ส่งแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมขอรับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแห่ใต้ เพื่อดำเนินตาม โครงการ โครงการชุมชนเข้มแข็ง
ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงินตาม
จำนวน 6700 บาท (หกพันเจ็ดร้อยบาท) เป็นที่เรียบร้อยแล้วรายละเอียดตามเอกสาร
ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ สมชัย แก้วโกล

(นาย สมชัย แก้วโกล)

ตำแหน่ง 01 สมิธกรธารธาร (045)

***เบอร์โทร 0837172254

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลเหนือได้ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการรณรงค์ลดเคมีลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลเหนือได้

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน บ้านเหนือ

มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โดยรณรงค์ลดเคมีลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลเหนือได้
เป็นเงิน ๖,๗๐๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)
หลักการเหตุผล โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นปัญหาที่มีมากในชุมชนได้แก่
เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง
ซึ่งสาเหตุของโรคเหล่านี้เกิดจากการบริโภคอาหารที่มีไขมันสูง การขาดการออกกำลังกาย
การสูบบุหรี่ และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นต้น

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ที่ถูกต้องในการปฏิบัติตน
๒. เพื่อให้นักเรียนตระหนักถึงความอันตรายของโรคเรื้อรังในชุมชน
๓. เพื่อให้นักเรียนตระหนักถึงการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรัง
๔.

๒. วิธีดำเนินการ

๑. จัดอบรมให้ความรู้แก่เด็กและเยาวชนในชุมชน
๒. จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุในชุมชน
๓. เยี่ยมรณรงค์รณรงค์ในชุมชน
๔. จัดกิจกรรมในชุมชน
๕. จัดนิทรรศการสุขภาพ

๓. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑ เดือน เม.ย. พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๑ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

ศาลากลางบ้านบ้านเหนือ

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลเหนือได้ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
จำนวน ๖,๗๐๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- | | | |
|---|----------------|-----|
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ ๗๐ x ๑๐๐ | เป็นเงิน ๗,๐๐๐ | บาท |
| - ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มจำนวน ๒ มื้อ ๒๕ x ๑๐ | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ | บาท |
| - ค่าค่าจ้างวิทยากร ๑ คน ๑ ชั่วโมง ๑,๕ x ๓๐๐ | เป็นเงิน ๔๕๐ | บาท |
| - ค่าค่าวัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๕๐๐ | เป็นเงิน ๕๐๐ | บาท |
| - ค่า..... | เป็นเงิน | บาท |
| - ค่า..... | เป็นเงิน | บาท |
| - ค่า..... | เป็นเงิน | บาท |
| - ค่า..... | เป็นเงิน | บาท |

ขอทราบว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเสี่ยงโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๒. พ่อแม่อุปถัมภ์ในเรือน
๓.
๔.

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ☐ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☒ ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ☐ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☒ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☐ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ☐ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☐ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☐ ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☒ ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 40 คน
- ☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☒ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☒ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)

- ☐ ๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ สมชัย งามกิจ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นาง สมชัย งามกิจ)
ตำแหน่ง อธิบดีกรมการสาธารณสุข (๐๔๓)
วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลหาด
ครั้งที่ ๒/ ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☒ งบประมาณที่เสนอ จำนวน 6,700 บาท

☒ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 6,700 บาท
เพราะ

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

☒ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ

(นางสาวสายหยุด สีหาวัว)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหาด

วันที่-เดือน-พ.ศ.

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลแม่ใต้ อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่ใต้
วันที่ ๒๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงาน โครงการชุมชนลดเค็มลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง บ้านแม่ใต้ หมู่ที่ ๑ โดย นายสุพัฒน์ อุทรส ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นางสาวสายหยุด สีหาบัว ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้า หมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน ๖,๗๐๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่ใต้ โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อบริการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (๑) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (๒) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น โครงการฯ และหน้าสมุดบัญชีธนาคาร เป็นต้น
- (๒.๒) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (๒.๓) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (๒.๔) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่
 - เอกสารรายงานผลการดำเนินงานโครงการ (สรุปเป็นรูปเล่ม)
 - เอกสารการรับเงิน-จ่ายเงินโครงการ
 - รูปภาพประกอบการดำเนินงานโครงการ

- ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบ

โครงการ/.....

โครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจาก
การดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็น
หนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่าย
อื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมาย
กำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
ดำเนินคดีได้ ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
๒. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย
(ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์
ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะ
เวลาที่กองทุนกำหนด
๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ
กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบ
โครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ
และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ
ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางสาวสายหยุด สีหาวัว)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นางสาวสายหยุด สีหาวัว)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางคนงค์ ภูมิตี)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวสายหยุด สีหาวัว)
ตำแหน่ง.....



ม. ๕

เขียนที่ บ้านหมี่ไฉน ม. ๑
ต. บ้านหมี่ อ. หนองเสือ
จ. นนทบุรี

วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ผลการดำเนินงานโครงการ ลดเสียงลือลือตาตอตาตอเรืออึ้ง หมู่ที่ ๑

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแท้ใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ	จำนวน ๑	ชุด
	๒. หลักฐานการใช้จ่ายเงิน	จำนวน ๑	ชุด
	๓. เอกสารสรุปผลการดำเนินงานโครงการ	จำนวน ๑	ชุด
	๔. รูปถ่าย	จำนวน ๑	ชุด
	๕. รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวน ๑	ชุด

ตามที่หน่วยงาน/กลุ่ม/ชุมชน บ้านหมี่ไฉน หมู่ที่ ๑ ได้รับงบประมาณ
สนับสนุนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลแท้ใต้ จำนวนเงิน
๖๖๐๐ บาท (หกพันหกสิกร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับจัดกิจกรรมตาม
โครงการ ลดเสียงลือลือตาตอตาตอเรืออึ้ง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยได้จัด
กิจกรรมเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ หน่วยงาน/กลุ่ม/ชุมชน บ้านหมี่ไฉน หมู่ที่ ๑ ขอส่งรายงานผล
การดำเนินงาน และรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามโครงการที่ขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลแท้ใต้ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) เดียนเพ็ญ อารศ
ภว. เดียนเพ็ญ อารศ
ตำแหน่ง ประธาน อส.ม.

แบบติดตามประเมินผลความก้าวหน้าของโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไคร้
ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความที่เลือก หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง
ชื่อโครงการ ลดเสี่ยงโรคไตด้วยสมุนไพร
ลักษณะโครงการ ☒ สร้างเสริมสุขภาพ ☐ ป้องกันโรค ☐ฟื้นฟูสมรรถภาพ ☐ รักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก
กลุ่มเป้าหมาย ☐ แม่และเด็ก ☐ ผู้สูงอายุ ☐ คนพิการ ☐ ผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง
☒ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ☐ ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงในพื้นที่

๑. ผู้ดำเนินโครงการ

ชื่อ - นามสกุล นาง นิตยา เกตุ, อัคร
ตำแหน่ง ประภค ๖๐๘๘ หน่วยงาน/องค์.....

๒. เป้าหมายของโครงการ

- ๑) เพื่อให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายเกี่ยวกับโรคไต จำนวน..... คน
๒) เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไต จำนวน..... คน
๓)..... จำนวน..... คน
๔)..... จำนวน..... คน

๓. ผลการดำเนินโครงการ

- ๓.๑ มีกิจกรรมของโครงการ จำนวน..... กิจกรรม/แต่ละกิจกรรมได้ (จะ) ดำเนินการ ในวันที่ (หรือวันที่) ดังนี้
๑) อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย วันที่ ๒๗ มิ.ย ๖๕
๒)..... วันที่.....
๓)..... วันที่.....
๔)..... วันที่.....

๓.๒ มีรูปแบบการประชาสัมพันธ์/การประสานงานให้กลุ่มเป้าหมายทราบ อย่างไร

☒ มี (ระบุวิธีการ) ประชาสัมพันธ์ทางกระจายข่าว ☐ ไม่มี

๓.๓ สถานภาพโครงการ ☐ ๑) แล้วเสร็จ ☐ ๒) กำลังดำเนินการ คิดเป็น.....%

☐ ๓) ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก.....

๓.๔ มีเอกสารหลักฐาน/ภาพถ่ายการดำเนินงาน ดังนี้ (ถ้ามี/หรือส่งภายหลังได้)

- (๑) ภาพกิจกรรม
(๒) รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ
(๓).....

๓.๕ โดยรวมกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจที่เข้าร่วมโครงการอยู่ในระดับใด

☒ มาก (ร้อยละ ๘๐ - ๑๐๐) ☐ ปานกลาง (ร้อยละ ๖๐ - ๗๙) ☐ น้อย (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

วัดผลโดยวิธีการ สอบถาม

๓.๖ กรณีจัดทำมีกิจกรรมการอบรม / บรรยาย ให้ความรู้

/๓.๖.๑ ก่อนการ.....

๓.๖.๑ ก่อนการดำเนินโครงการ กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเรื่องตามโครงการ จำนวน 30 คน
เป็นร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมาย วัดผลโดยวิธีการ สุ่มตรวจสอบความเข้าใจในเอกสาร

๓.๖.๒ หลังการดำเนินโครงการ กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเรื่องตามโครงการ จำนวน 100 คน
วัดเป็นร้อยละ 100 ของกลุ่มเป้าหมาย วัดผลโดยวิธีการ สุ่มตรวจสอบความเข้าใจในเอกสาร

ระยะเวลาดำเนินโครงการ (เริ่ม - สิ้นสุดโครงการ) ๒๕ ก.ค ๖๕
สถานที่ดำเนินโครงการ บ้านหนองน้ำ ต. ๑

๖. ผลการใช้จ่ายงบประมาณตามโครงการ

๖.๑ งบประมาณอนุมัติ 6700 บาท
(คณะกรรมการกองทุน อนุมัติโครงการ ในการประชุม ครั้งที่ เมื่อวันที่.....)

๖.๒ ปัจจุบันใช้จ่ายเงินไปแล้ว 6700 บาท คิดเป็นร้อยละ 100 ของงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ โดย
ใช้จ่ายเงินเป็นค่า (๑) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ 25 x 10 คน เป็นเงิน 2500 บาท
(๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ 25 x 10 เป็นเงิน 2000 บาท
(๓) ค่าวิทยากร 1 มื้อ 150 บาท เป็นเงิน 150 บาท
(๔) ค่าวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมง ๓๐๐ บาท เป็นเงิน 1500 บาท
(๕) เป็นเงิน บาท
(๖) เป็นเงิน บาท
(๗) เป็นเงิน บาท

๗. ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ (ถ้ามี)

๗.๑ ปัญหา หรืออุปสรรคในการดำเนินโครงการนี้

๗.๒ ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินโครงการ หรือเกี่ยวกับโครงการนี้ หรือ เกี่ยวกับการดำเนินกองทุน

๗.๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ลงชื่อ เจตนา ใจดี ผู้กรอกข้อมูล
(หรือ เจตนา ใจดี)
ตำแหน่ง ประธาน อบต.
วัน/เดือน/ปี

เอกสารการสรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ขอรับ
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหาด

- ☒ ๑. หนังสือ เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ.....
เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหาด
- ☒ ๒. แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ขอรับงบประมาณจาก
กองทุนฯ(เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานแล้ว)
- ☐ ๓. สรุปผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มของคณะทำงานฝ่ายประเมินผล
- ☐ ๔. เอกสารภาคผนวก/เอกสารประกอบการฝึกอบรมโครงการ เป็นสำเนา
- ☐ - สำเนาโครงการ
 - ☐ - สำเนาบันทักข้อตกลง
 - ☐ - หนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฝึกอบรมรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
 - ☐ - ตารางการฝึกอบรม/ตารางการทำกิจกรรม
 - ☐ - หนังสือเชิญวิทยากรและเอกสารประกอบการเบิกค่าวิทยากร
 - ☒ - สำเนาใบสำคัญรับเงินและใบเสร็จรับเงินตามงบประมาณโครงการ
 - ☒ - รูปภาพ
 - ☒ - ป้ายชื่อโครงการที่จัดทำต้องมีตรากองทุนฯร่วมทุกครั้งและเขียนว่า สนับสนุนงบประมาณ
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหาด
 - ☐ - แผ่นพับ/คู่มือ ที่จัดทำต้องมีตรากองทุนฯร่วมทุกครั้งและเขียนว่า สนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหาด

กรณีเป็นองค์กรประชาชน ต้องเพิ่มเอกสารสำคัญทางการเงิน

- ☐ - สำเนาการประชุมแต่งตั้งผู้มารับเงินจากกองทุนฯ ๓ ท่าน
- ☐ - สำเนาหน้าบัญชีที่งบประมาณโครงการโอนเข้า

กรณีงบประมาณเหลือ ต้องเพิ่มเอกสารทางการเงิน

- ☐ - ต้องมีหนังสือคืนเงินเหลือจ่ายแนบมาด้วยทุกครั้ง

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
ประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๑ เลี้ยงสัตว์โรตัสโตออย์ให้คนรู้เรื่องโรตัสโตออย์

๑. ผลการดำเนินงาน

เชิญวิทยากรมาให้คนรู้เรื่องโรตัสโตออย์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๗๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖๗๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

แนวทางการแก้ไข(ระบุ)

ลงชื่อ เจตนา เกตุ อกรัส ผู้รายงาน

(นาง เจตนา เกตุ อกรัส)

ตำแหน่ง ประธานอสม.

วันที่-เดือน-พ.ศ.

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ
 บ้าน ๖๖๗๑๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลเหนือ อำเภอกอสุ่มพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
 วันที่ ๒๗ มิ.ย ๒๕๖๖ ณ ศาลากลางบ้าน ๖๖๗๑๓

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	เกษม วัฒนวิเศษ	๗3	36	เกษม	
2	อ้วน ขวัญพวง	๘๖	๔๐	อ้วน	
3	อองุ่น อ้วนแก้ว	๖5	๖๗	อองุ่น	
4	มณฑิรา วัฒนวิเศษ	๕๙	5๗	มณฑิรา	
5	โสมพร ขอมมูล	48	11	โสมพร	
6	พรมพร อ้วนแก้ว	๘2	52	พรมพร	
7	ศรุต อ้วนแก้ว	๗5	52	ศรุต	
8	นงนิจ สีสัน	๖3	7	นงนิจ	
9	กิตติศักดิ์ อ้วนแก้ว	52	25	กิตติศักดิ์	
10	เกื้อทอง เกื้อทอง	51	64	เกื้อทอง	
11	นภาพร อ้วนแก้ว	54	81	นภาพร	
12	พรรณมา อ้วนแก้ว	47	23	พรรณมา	
13	อรรณพ สีสัน	57	6	อรรณพ	
14	วิมลรัตน์ อ้วนแก้ว	26	๗๙	วิมลรัตน์	
15	เกษม ศรีสุข	63	58	เกษม	
16	อ้วน อ้วนแก้ว	50	๔๙	อ้วน	
17	อ้วน อ้วนแก้ว	39	33	อ้วน	
18	สุวรรณ พินทุ	54	81	สุวรรณ	
19	ลัดดา อ้วนแก้ว	35	๘3	ลัดดา	
20	นภาพร อ้วนแก้ว	47	๘6	นภาพร	
21	อ้วน อ้วนแก้ว	64	113	อ้วน	
22	อ้วน อ้วนแก้ว	๕๕	๔5	อ้วน	
23	อ้วน อ้วนแก้ว	56	55	อ้วน	
24	อ้วน อ้วนแก้ว	๕1	2	อ้วน	
25	อ้วน อ้วนแก้ว	๖7	7	อ้วน	
26	อ้วน อ้วนแก้ว	65	108	อ้วน	
27	อ้วน อ้วนแก้ว	50	91	อ้วน	







คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลแพะใต้

ที่ ๒๑/๒๕๖๕

เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทำงานเพื่อดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบและคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ องค์การบริหารส่วนตำบลแพะใต้

ตามที่กรมส่งเสริมปกครองส่วนท้องถิ่น ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สิ่งแวดล้อมที่ปลอดบุหรี่ รวมถึงหน่วยงานในสังกัดเป็นเขตปลอดบุหรี่ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.๒๕๓๕ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๑๙ พ.ศ.๒๕๕๓ ประกอบกับกระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมปกครองส่วนท้องถิ่น ได้มีแผนร่วมดำเนินการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ ยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่ โดยแผนดังกล่าวไม่มีมติเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ ประกอบกับมาตรา ๑๙ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติสภาการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ องค์การบริหารส่วนตำบลแพะใต้ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการทำงานเพื่อดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบและคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่

๑. องค์ประกอบ

๑.๑. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแพะใต้	ประธานกรรมการ
๑.๒. กำนันตำบลแพะใต้	กรรมการ
๑.๓. ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลแพะใต้	กรรมการ
๑.๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแพะใต้	กรรมการ
๑.๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโปงทอง	กรรมการ
๑.๖. ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการ
๑.๗. หัวหน้าสำนักปลัด	กรรมการ
๑.๘. ผู้อำนวยการกองการศึกษา	กรรมการ
๑.๙. ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม	กรรมการ/เลขานุการ
๑.๑๐. นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้ผู้ได้รับแต่งตั้งมีหน้าที่ ดังนี้

๑. ศึกษารายละเอียด พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐
๒. จัดประชุม/อบรม ให้ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ และสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน “องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นปลอดบุหรี่” กับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
๓. จัดรณรงค์สร้างบรรยากาศและจัดสภาพแวดล้อมที่ปลอดบุหรี่
๔. จัดให้บุคลากรในสังกัดเป็นแบบอย่างที่ดีในการไม่สูบบุหรี่
๕. จัดให้มีมาตรการป้องกันผู้สูบบุหรี่รายใหม่สำหรับบุคลากรในสังกัดและประชาชนทั่วไป

๖. จัดให้มีประชาสัมพันธ์ จัดกิจกรรมรณรงค์ให้บุคลากรในสังกัดและประชาชนทั่วไป เกิดแรงจูงใจในการลด ละ เลิก สูบบุหรี่ และปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐
๗. จัดการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ภาควิชาเครือข่ายประชารัฐ ในการสร้างค่านิยมไม่สูบบุหรี่

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

ข้อตกลงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ระหว่าง
องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ใต้ กับ ศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลแม่ใต้

ข้อตกลงเลขที่.....๐๑/๒๕๖๒.....

ข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ใต้ ตั้งอยู่ที่ หมู่ ๑ ตำบลแม่ใต้ อำเภอโกสัมพสัย จังหวัดมหาสารคาม เมื่อวันที่ ๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ใต้ โดยนายทองใส วงษาธุร ซึ่งต่อไปในข้อตกลง เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่งกับ ศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลแม่ใต้ โดย นายบุญล้วน สิทธิจินดา ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้ เรียกว่า “หน่วยจัดบริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การดำเนินงาน ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมกันในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ข้อ ๒ การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้

ข้อ ๓ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตกลงสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง) โดยแบ่งจ่ายเป็น ๑ งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ เป็นเงินจำนวน ๑๖๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)
ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

ข้อ ๔ หน่วยจัดบริการเริ่มดำเนินงานตามข้อตกลงตั้งแต่วันที่ ๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ สิ้นสุดในวันที่ ๓๑ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานตามข้อตกลงให้หน่วยจัดบริการรายงานผลการดำเนินงานในโปรแกรม LTC

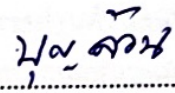
ข้อ ๕ กรณีหน่วยจัดบริการไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงทำให้เกิดความล่าช้าหรือความเสียหาย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีสิทธิ์ยกเลิกข้อตกลงและระงับการจ่ายเงินสนับสนุนโดยผู้จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขยินยอมให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรียกเงินสนับสนุนที่จ่ายไปแล้วคืนทั้งหมดหรือบางส่วนได้

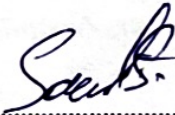
(-๒-)

ข้อตกลงนี้จัดทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..........องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายทองใส วสงวาท)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

ลงชื่อ..........พยาน
(นายมนตรี หวานชม)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

ลงชื่อ..........หน่วยจัดบริการ
(นายบุญล้วน สิทธิจันตา)
ประธานศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลแห่ใต้

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)
รองประธานศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลแห่ใต้



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้
ที่ มค. ๔๐๓๐๑/ ๑๖๑ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕
เรื่อง รายงานฐานข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุและผู้พิการ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

๑.เรื่องเดิม

ด้วย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้ ได้มีการจัดฐานข้อมูลของผู้สูงอายุและคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยเป็นการจัดทำรายงานเพื่อให้เป็นปัจจุบันและสามารถตรวจสอบได้

๒.ข้อเท็จจริง

สำนักปลัด จึงขอรายงานฐานข้อมูลของผู้สูงอายุและคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนันทวัน บัวใหญ่)

นักวิชาการสาธารณสุข

สืบเอก.....

(บัณฑิต ปักกุนัน)

หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ).....

(นางคนางค์ ภูมิตี)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสายหยุด สีหาบัว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแห่ใต้

เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อสกุล	ADL	GROUP	IC	เพศอายุ	ชื่อกองทุน	หน่วยสำรวจ	ที่อยู่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
440300735031	นายสงวน นฤตดา	9	2	ชาย	: 64 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 76	13	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
440300572256	นายคำแพง ดวงแสนโ	9	2	ชาย	: 80 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 41	14	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
430600222030	นายวัฒนบ วัฒนพร	11	1	ชาย	: 64 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 59	13	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
440300738588	นายคำ ภูทองเงิน	8	2	ชาย	: 83 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 3	5	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
4440300740957	นายสอน จันทะเป๋	5	2	ชาย	: 76 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 39	5	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
4440300468491	นางบัวภา มาสาซ้าย	7	2	หญิง	: 68 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 42	4	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300480866	นางคำทอง จันททรัพย์	9	1	หญิง	: 68 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 87	12	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300862459	นางเขียน กีนลม	8	1	หญิง	: 79 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 3	16	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300741571	นางเลี่ยม สีสันโคตร	10	2	หญิง	: 76 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 57	5	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300885840	นางทอง จันทะแสน	10	1	หญิง	: 88 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 21	3	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300476974	นางบัว นีทาวงษา	8	1	หญิง	: 78 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 104	6	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300477661	นายบวร ไชยสีหา	8	1	ชาย	: 67 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 73	6	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
5440390010780	น.ส.ฉิ ไชยสมบัติ	4	3	หญิง	: 67 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 33	6	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300748648	นายประจัญ คู่มิตรบุตร	9	1	ชาย	: 66 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 29	8	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300733713	นางประทุมทอง ดวงศรี	3	3	หญิง	: 62 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 53	9	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3420900702681	นางนบผา ดวงสุราช	4	3	หญิง	: 72 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 64	7	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300749211	นางจันทพร วงหาแทน	11	1	หญิง	: 94 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 15	8	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300733705	นายวิรัช รองทานาม	10	1	ชาย	: 63 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 48	18	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300728523	นางบัวตนา วงแสน	9	1	หญิง	: 91 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 4	7	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300730161	นางคำ ดวงแสนอ	4	3	หญิง	: 85 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 27	7	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3471200839677	นายสมพงษ์ วรียงศ์	11	1	ชาย	: 52 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 62	7	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300732822	นายเอียง แสงนาคา	10	1	ชาย	: 73 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 20/1	18	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300748494	น.ส.พรรณ รัตนพร	8	1	หญิง	: 63 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 4	8	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
1409901697870	นายพิษณุ ไทรรัตน์	3	3	ชาย	: 25 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 42	6	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3460900011875	นายชาญชัย บรืสุทธิ์	4	3	ชาย	: 63 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 114	6	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300476389	นายจันทพร สว่างกต	8	2	ชาย	: 81 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 51	15	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300732504	นางสมาน ก้อนทาง	8	2	หญิง	: 77 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านโพนาท: 15	9	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300750405	นายบุญมา ดอนคนลด	4	3	ชาย	: 85 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 8	16	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300864435	นายขัน อุทรส	11	1	ชาย	: 74 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 34	1	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300881089	นางสมภาร ดิเรคนลด	7	2	หญิง	: 59 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 94	16	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300750634	นางคำ สุวรรณจร	5	2	หญิง	: 87 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 11	16	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300869844	นายสุพิศ ถิ่นสันตา	8	2	ชาย	: 68 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 93	2	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		
3440300869844	นายสุพิศ ถิ่นสันตา	9	2	ชาย	: 67 ปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(องค์การบริหารส่วน: รพ.สต.บ้านแม่โต๋ 38	10	แม่โต๋	โกสุมพิสัย	มหาสารคาม		

[illegible]

[illegible]

แบบรายงานผลการดำเนินงาน
การจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลแห่ใต้

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลแห่ใต้
วันที่..๒๖..เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๕...

เรียน ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลแห่ใต้ ขอรายงานผลการดำเนินงานตามข้อเสนอการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. ระยะเวลาดำเนินการ ๑๒ เดือน ตั้งแต่ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ ถึง เดือนธันวาคม ๒๕๖๕
๒. สถานที่ดำเนินการ ภายในเขตพื้นที่รับผิดชอบของตำบลแห่ใต้ จำนวน ๑๙ หมู่บ้าน
๓. บุคลากรดำเนินงาน

๓.๑ ผู้จัดการระบบการดูแล (Caer Manager) จำนวน ๒ คน ได้แก่

(๑) นางเนตรนภา คันธี

(๒) นางอัจฉราวรรณ วันลา

๓.๒ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver) จำนวน ๑๑ คน

(๑) นางบุญเหลือ โสภารวรรณ

(๒) นางบัว เรียงพิช

(๓) นางไพฑูล ดอนไชยสีหา

(๔) นางแสงจันทร์ สัสวีระ

(๕) นางไสว แสนคำภา

(๖) นางวิจิต ไชยสีหา

(๗) นางกนกวรรณ อาตวงษ์

(๘) นางอุไร วงหาแทน

(๙) นางหนูเบ็น แสงจันดา

(๑๐) นางมณีวรรณ มณีสาร

(๑๑) นางสมยศ อองเทศ

(๑๓) นางบัวสอน ผดุงสันต์

(๑๔) นางถวิล ปัดสุวรรณ

๓.๓ อัตราส่วนบุคลากร Care Manager : Care Giver เท่ากับ ๑ : ๑๘

อัตราส่วน Caer Giver ต่อ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๑ ต่อ ๓

๔. ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับข้อเสนอ

ผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง	ข้อเสนอที่ได้รับความเห็นชอบ		ผลการดำเนินงาน		งบประมาณ คงเหลือ
	จำนวน (คน)	งบประมาณสนับสนุน	จำนวน (คน)	งบประมาณเบิกจ่าย	
กลุ่มที่ ๑	๒๙	๑๗๔,๐๐๐	๒๑	๔๕,๓๖๐	ดอกเบี้ย ๑๗๘.๙๔
กลุ่มที่ ๒	๓	๑๘,๐๐๐	๑๕	๕๐,๔๐๐	
กลุ่มที่ ๓	๖	๓๖,๐๐๐	๑๐	๓๘,๔๐๐	
กลุ่มที่ ๔	๑	๖,๐๐๐	๒	๑๕,๓๖๐	
รวม	๓๙	๒๓๔,๐๐๐	๔๘	๑๔๙,๕๒๐	
บุคลากรสาธารณสุข		๓๐,๔๐๐	๒	๓๐,๔๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น		๒๓๔,๐๐๐	๕๐	๑๗๙,๙๒๐	บาท

๔.๑ กิจกรรมการดำเนินงานของ Care Manager โดยสรุป

- (๑) บริหารจัดการให้ผู้ป่วยได้รับการบริการตามชุดสิทธิประโยชน์
- (๒) ร่วมเป็นกรรมการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ของงานกองทุนการดูแลระยะยาวของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จนเกิดนวัตกรรมในการดูแลและเกิดความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายเกิดการมีส่วนร่วมของชุมชนอย่างชัดเจน
- (๓) พัฒนาศักยภาพตนเองและทีมงานอย่างสม่ำเสมอโดยมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในและนอกพื้นที่

๔.๒ กิจกรรมการดำเนินงานของ Care Giver โดยสรุป

- (๑) จัดบริการดูแลที่บ้านและชุมชนตามกิจกรรมชุดสิทธิประโยชน์ทั้งด้านการพยาบาลและปรับสภาพแวดล้อม
- (๒) พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องโดยมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับทีมสหวิชาชีพทุกเดือน
- (๓) ร่วมเป็นจิตอาสากับทีมหมอครอบครัวทุกภาคส่วน
- (๔) ให้บริการผู้ป่วยกลุ่มอื่นๆ อย่างเท่าเทียมกัน เช่น ผู้พิการ ผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ

๕. การให้บริการโดยบุคลากรสาธารณสุข (ทีมหมอครอบครัว)

ผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง	มาตรฐานการให้บริการ		ผลการให้บริการ		ทีมหมอครอบครัว ประกอบด้วย
	จำนวน (คน)	ความถี่	จำนวน (คน)		
กลุ่มที่ ๑	๒๙	คนละ ๑ ครั้ง/เดือน	๐	๐.....ครั้ง/เดือน	☐ แพทย์ ☐ พยาบาล ☐ เภสัชกร ☐ นักกายภาพ ☐ แพทย์แผน ไทย ☐ อื่นๆ ทันทา
กลุ่มที่ ๒	๓	คนละ ๑ ครั้ง/เดือน	๐	๐.....ครั้ง/เดือน	
กลุ่มที่ ๓	๖	คนละ ๑ ครั้ง/เดือน	๐	๐.....ครั้ง/เดือน	
กลุ่มที่ ๔	๑	คนละ ๑ ครั้ง/เดือน	๐	๐.....ครั้ง/เดือน	