



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2565

ฎีกา L8808.006/2565

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

การป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภ์

ไม่พร้อมในวัยรุ่นประจำ

ปี ๒๕๖๕

งบประมาณ 20,000.-บาท

ผู้รับผิดชอบ

ฝ่ายพัฒนาชุมชน สำนักปลัด ทต.ทุ่งทอง

OK

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เลขที่ L8808.006/2565

วันที่ จัดทำ 26/01/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น



ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ฝ่ายพัฒนาชุมชน สำนักปลัด ทต.ทุ่งทอง จำนวนเงิน 20,000.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,000.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 489,508.67 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป้องพันธ์)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่ 26 ส.ค. 2565</p> | <p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ  (นางสาวพชรพรรณ นานัน)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 26 ส.ค. 2565</p> |
| <p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ  (นางธนันท์ อานันต์สินชัย)</p> <p>ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น วันที่ 26 ส.ค. 2565</p> | <p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 20,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)</p> <p>ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 26 ส.ค. 2565</p> |
| <p>จ่ายเป็น Δ เชื้อโรคครุฑ/ตัวแผลงเงิน/ชยาณัติ Δ ทางการแพทย์</p> <p>ธนาคาร ชกส./..... บัญชีเลขที่ 016122205786 เลขที่เช็ค ใบถอน..... ลงวันที่ 27 ส.ค. 2565</p> <p>จำนวนเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เทศบาลตำบลทุ่งทอง</p> | <p>ผู้มีอำนาจลงนามใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)</p> |

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ได้รับเงินจำนวน 20,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1) (นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม วันที่ 3 ก.พ. 2565</p> | <p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชรพรรณ นานัน)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 27 ส.ค. 2565</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /แนบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 2/65 เลขที่ 28

พนักงาน ศาส. ช่างทอ

ได้รับเงินค่า 11๗รวม/โครงการ/กิจกรรมการฝึกอบรม กศ. 181 ในโครงการสร้างธุรกิจ/ไม่

จาก กองช่างเทคนิค กรมศึกษาธิการ กศ. ช่างทอ, พระมหาสมณะ 2565

เป็นเงิน 20,000 บาท - สตางค์

(ตัวอักษร) - สดวกอนเมฆาก อ้อม

ไว้ถูกต้องนับตั้งแต่วันที่ ๑ / เดือน ก.พ พ.ศ. 65



[Signature] ผู้รับเงิน
[Signature] หัวหน้าหน่วยงานคลัง



เทศบาลตำบลทุ่งทอง
ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
 ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข
 งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข

รายจ่าย **ค่าใช้จ่าย**
 ประเภทรายจ่าย **รายจ่ายเกี่ยวกับภารกิจที่บริหารราชการที่ไม่**
เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ฎีกา **65-03-00221-5320300-00011-521/65**
 วันที่จัดทำ **22 กันยายน 2565**

เลขที่คำสั่งรับ **ด ๑.๕๐ / ๖๕**
 วันที่คำสั่งรับ **28 ก.ย. 2565**

| รายการ | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| มูลค่าสินค้าหรือบริการ | 15,950 00 | ส่งใช้เงินยืม |
| รวม ค่าใช้จ่ายเพิ่ม | 0 00 | |
| จำนวนเงินที่ขอเบิก | 15,950 00 | สัญญาเลขที่ B00021/65 |
| หัก ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ | 0 00 | |
| ส่งใช้เงินยืม | 15,950 00 | |
| จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ | 0 00 | งบ: 15,950.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน: 15,950.00 บาท ส่งใช้เงินยืมเงินอุดหนุนระบบวัดผลประสพ/เฉพาะกิจ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าครองชีพ พร้อมในบัญชี ประจำปี 2565 รายละเอียดทางเอกสารแนบท้าย (หักส่งใช้เงินยืม 15,950. บาท) |

(ตัวอักษร) (ศูนย์บาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก **สำนักปลัด**
 ขอเบิกเงินรายจ่ายตาม รพท.ฯ ราชันต์
 (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
 (นางสาวสุภัท ตรีบุญเรือง)
 นักบริหารงานทั่วไป
 วันที่ **28 ก.ย. 2565**

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**
 เงินอุดหนุนระบบวัดผลประสพ/เฉพาะกิจ 34,475.00 18,525.00
 (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
 (นางสาวจิรภา ดันชัยฤทธิกุล)
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
 วันที่ **28 ก.ย. 2565**

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
 (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
 (นายอนุชา ป็องพันธ์)
 หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
 วันที่ **28 ก.ย. 2565**

เรียน **เทศบาลตำบลทุ่งทอง**
 เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
 (ลงชื่อ).....
 (นางสาวพชกาพรหม นานัน)
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่ **28 ก.ย. 2565**

เรียน **เทศมนตรีตำบลทุ่งทอง**
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
 (ลงชื่อ).....
 (นายสมเกียรติ อนันต์สินชัย)
 ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง
 วันที่ **29 ก.ย. 2565**

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
 จำนวน **15,950.00 บาท**
 (ลงชื่อ).....
 (นายสมเกียรติ อนันต์สินชัย)
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง
 วันที่ **29 ก.ย. 2565**

ธนาคาร **กสิ.กระแสรายวัน** บัญชีเลขที่ **612-5-0000748**
 เลขที่เช็ค **๑๖๑๖๕๖๖ / ๑๖๑๖๕๖๖** ลงวันที่.....
 จำนวนเงิน.....บาท (.....)
 จ่ายให้.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
 (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
 (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
 (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ **๑๖๑ / ๖๕** ลงวันที่ **29 ก.ย. 2565**

สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
 หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน



OK 6

เทศบาลตำบลทุ่งทอง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณูปโภค

งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณูปโภค

รายจ่าย

ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่คู่มือเบิก 65-03-00221-5320300-00012 ๒ ๒๒๕/๖๕

เลขที่คลังรับ ๑๘๖/๖๕

วันที่จัดทำ 22 กันยายน 2565

วันที่คลังรับ 28 ก.ย. 2565

| รายการ | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| มูลค่าสินค้าหรือบริการ | 440 00 | เบิกเงินอุดหนุนระบุดอกประสงค์/เฉพาะกิจโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครกไม่พร้อมในเว็รวัน ประจำปี 2565 -เพื่อจ่ายเป็นค่าป้าย จัดอบรมโครงการ |
| บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม | 0 00 | |
| จำนวนเงินที่ขอเบิก | 440 00 | |
| หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย | 4 40 | |
| จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ | 435 60 | |

(ตัวอักษร)

(สี่ร้อยตามสิบห้าบาทหกสิบสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักได้ัด

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

นักบริหารงานทั่วไป

วันที่..... 28 ก.ย. 2565.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

เงินอุดหนุนระบุดอกประสงค์/เฉพาะกิจ

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

คงเหลือยกมา

18,525.00

คงเหลือยกไป

18,085.00

(นางสาวจิรภา ตันชัยฤทธิกุล)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่..... 28 ก.ย. 2565.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นายอนุชา รื่องขันธุ์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่..... 28 ก.ย. 2565.....

เรียน เทศบาลตำบลทุ่งทอง

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวเพชรพรรณ มาอิน)

ผู้ชำนาญการกองคลัง

วันที่..... 28 ก.ย. 2565.....

เรียน เทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางชนันท์ ทนิต์สินชัย)

ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

วันที่..... 29 ก.ย. 2565.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 440.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายสมกรวิธ หมั่นคุณสำนั)

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

วันที่..... 29 ก.ย. 2565.....

ธนาคาร กสิกรไทย สาขา..... บัญชีเลขที่ 612-5-00007-8

เลขที่เช็ค ๒๒๕๖๕๑๐๙ ลงวันที่..... 29 ก.ย. 2565

จำนวนเงิน 435.60 บาท (สี่ร้อยสามสิบห้าบาทหกสิบสตางค์)

จ่ายให้ ร้านเจริญสหพาณิชย์ โดยนายปรัชญา นิลชัยกล้า

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ๑๐๖/๖๕ ลงวันที่ 29 ก.ย. 2565

กำกับถูกต้อง

(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน



12/6

เทศบาลตำบลทุ่งทอง
ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
 ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข
 งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข
 เลขที่ฎีกา 65-03-00221-5320300-00013 **๒๕๖๕/๖๕**
 วันที่จัดทำ 22 กันยายน 2565

รายจ่าย ค่าใช้สอย / ✓
 ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
 เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ ✓
 เลขที่คลังรับ **๑๖๘/๖๕**
 วันที่คลังรับ **28 ก.ย. 2565**

| รายการ | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| มูลค่าสินค้าหรือบริการ | 3,610 00 | เบิกเงินอุดหนุนระบุดอกประสงค/เฉพาะกิจ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรคไม่ พร้อมในวัยรุ่น ประจำปี 2565 -เพื่อจ่ายเป็นค่าสมุดปากกาและซองเอกสาร |
| บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม | 0 00 | |
| จำนวนเงินที่ขอเบิก | 3,610 00 | |
| หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย | 36 10 | |
| จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ | 3,573 90 | |

(ตัวอักษร) (สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบสามบาทเก้าสิบสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด
 ขอเบิกเงิน รายจ่ายตามรายการข้างต้น
 (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
 (นางสาวสุภัท ตรีบุญเรือง)
 ตำแหน่งบริหารงานทั่วไป
 วันที่..... **28 ก.ย. 2565**.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**
 เงินอุดหนุนระบุดอกประสงค/เฉพาะกิจ 18,085.00 14,475.00
 (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
 (นางสาวจิรภา ดินชัยอุทธิกุล)
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
 วันที่..... **28 ก.ย. 2565**.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
 (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
 (นายอเนชา ปองขันธ)
 หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
 วันที่..... **28 ก.ย. 2565**.....

เรียน เทศบาลตำบลทุ่งทอง
 เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
 (ลงชื่อ).....
 (นางสาวพวงกรพรรณ นวลัน)
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่..... **28 ก.ย. 2565**.....

เรียน เทศมนตรีตำบลทุ่งทอง
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
 (ลงชื่อ).....
 (นางธนินเท ษนิรัตน์ชัย)
 ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง
 วันที่..... **29 ก.ย. 2565**.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
 จำนวน **3,610.00** บาท
 (ลงชื่อ).....
 (นายสมภวิธ หมั่นอดสาห์)
 นายกฤษฎมนตรีตำบลทุ่งทอง
 วันที่..... **29 ก.ย. 2565**.....

ธนาคาร **ธกส.กระแสรายวัน** บัญชีเลขที่ **612-5-00007-8**
 เลขที่เช็ค **๕125๖1๐** ลงวันที่ **29 ก.ย. 2565**
 จำนวนเงิน **3,573.90** บาท (สามพันห้าร้อยเจ็ดสิบสามบาทเก้าสิบ
 สตางค์)
 จ่ายให้ ร้านมารวยกัฟฟี่ช็อป โดยนายไสว ศรีลาชัย

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ **๑๐๙/๖๕** ลงวันที่ **29 ก.ย. 2565**

กำกับถูกต้อง
 (นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
 หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันแก้ไขปัญหามหาการระบาดของโรคโควิด-19 ในวัยคน ภูเก็ต 2565

1. ผลการดำเนินงาน

ได้ทำกิจกรรมหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด-19 มีการให้ความรู้และคำแนะนำแก่ประชาชนและ
สื่อมวลชน/ทางช่องทางทางออนไลน์/การออกวารสาร และออกสื่อโทรทัศน์/วิทยุ/แท็บเล็ต และ
สื่ออื่น ๆ ในการลดการกักกันการเคลื่อนที่ของผู้คนในภูเก็ต

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 20,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 7 พ.ศ. 2565

แบบรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ประจำปี ๒๕๖๕
๒. ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายพัฒนาชุมชน สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ
๓. ผลการดำเนินงาน คิดเป็นร้อยละ (%) เทียบกับระยะเวลาในแผนปฏิบัติการ
 ๒๕ % ๕๐ % ๗๕ % ๑๐๐ %

๔. ผลงานที่ได้รับ

ด้านปริมาณ (ส่วนที่เกี่ยวข้องภาพรวม) เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔-๖ โรงเรียนในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทอง จำนวน ๔๕ คน

ด้านคุณภาพ (ความสำเร็จที่เกิดขึ้น) เด็กนักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศ มีความรู้เรื่องบทบาทและคุณค่าของความเป็นชายและหญิง/การพัฒนาการท่องเที่ยว/การจัดการอารมณ์ และความรู้เรื่องการจัดตั้งครอบครัวในวัยรุ่น/ทักษะและภูมิคุ้มกันในการจัดการกับสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเพศ (ภาพกิจกรรมแนบเรียนมาพร้อมนี้)

๕. ค่าใช้จ่าย

ยอดจัดสรร ๒๐,๐๐๐.- บาท ใช้ไป ๒๐,๐๐๐.- บาท รายละเอียดต่อไปนี้

๑. ค่าจัดทำป้ายโครงการฯ ขนาด ๑.๕x๓ จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๔๐.- บาท
๒. ค่าตอบแทนวิทยากรในการจัดอบรม จำนวน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐.- บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท
๓. ค่าจ้างเหมาอาหารกลางวัน จำนวน ๔๕ คนๆ ละ ๘๐.- บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท
๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๕ คนๆ ละ ๒๕.- บาท เป็นเงิน ๑,๑๒๕.- บาท
จำนวน ๒ มื้อ
๕. ค่าสมุดปากกาและซองเอกสาร จำนวน ๔๕ คนๆ ละ ๓๘.- บาท เป็นเงิน ๑,๖๑๐.- บาท

คงเหลือ -- บาท

๖. ปัญหาอุปสรรค คือ ไม่มี

๗. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นายวินัย สิงห์กุล)
นักพัฒนาชุมชน

จำนวนถูกต้อง

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

/ความ...

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัดเทศบาล.....

ลงชื่อ.....
(นางชนันท์ อนันต์สินชัย)
ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ความเห็นนายกเทศมนตรี.....

ลงชื่อ.....
(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

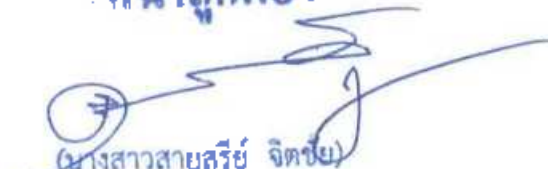
สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

ภาพโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕




ทำเนาถูกต้อง


(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

ภาพโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕



สำเนาถูกต้อง


(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

ภาพโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาคางคังครรภไม่พร้อมในวัยรุ่น ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

ภาพโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภไม่พร้อมในวัยรุน ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๓๓ กันยายน ๒๕๖๕



สำเนาถูกต้อง


(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

ภาพโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น

วันอังคาร ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ณ อาคารโรงจอดรถเทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

| ที่ | ชื่อ-สกุล | โรงเรียน | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|-----|--------------------|-----------------|------------|---------------------------------------------------|
| 1 | นฤมล แก้ววิเชียร | บ้านใหม่หนองลาด | นฤมล | |
| 2 | พัชราภรณ์ นภัสสรณ์ | บ้านใหม่หนองลาด | พัชราภรณ์ | |
| 3 | อรุณนภมล สิบเขต | บ้านใหม่หนองลาด | อรุณนภมล | |
| 4 | นันทา นันชัยภูมิ | บ้านใหม่หนองลาด | นันทา | |
| 5 | ชลธิชา น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | ชลธิชา | |
| 6 | ชลธิชา น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | ชลธิชา | |
| 7 | ศุภาภรณ์ น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | ศุภาภรณ์ | |
| 8 | ศุภาภรณ์ น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | ศุภาภรณ์ | |
| 9 | วิรัชดา น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | วิรัชดา | |
| 10 | พัชราภรณ์ น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | พัชราภรณ์ | |
| 11 | ศิริระ น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | ศิริระ | |
| 12 | นันทา น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | นันทา | |
| 13 | กฤษณา น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | กฤษณา | |
| 14 | อนงค์ น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | อนงค์ | |
| 15 | ไกรสิทธิ์ น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | ไกรสิทธิ์ | |
| 16 | นภาพร น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | นภาพร | |
| 17 | สิริศกดิ์ น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | สิริศกดิ์ | |
| 18 | นภาพร น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | นภาพร | |
| 19 | ศิริศร่า น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | ศิริศร่า | ท่านาถูกต้อง |
| 20 | ชลธิชา น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | ชลธิชา | |
| 21 | นภาพร น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | นภาพร | (นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย) หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน |
| 22 | วิรัชดา น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | วิรัชดา | |
| 23 | นภาพร น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | นภาพร | |
| 24 | นภาพร น้อยใจ | บ้านใหม่หนองลาด | นภาพร | |

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น

วันอังคาร ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ณ อาคารโรงพยาบาลเทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

| ที่ | ชื่อ-สกุล | โรงเรียน | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------|----------------|--------------|--------------------------|
| 25 | ด.ญ. สัตติยา ช้อยช่วงดี | บ้านโนนตาต | สัตติยา | |
| 26 | ด.ช. รชกร โพธิ์ศรี | บ้านโนนตาต | รชกร | |
| 27 | ด.ช. วิริยะ สู่โนนตาต | บ้านโนนตาต | วิริยะ | |
| 28 | ด.ช. ศักดิ์สิทธิ์ นพวง | บ้านโนนตาต | ศักดิ์สิทธิ์ | |
| 29 | ด.ช. สิริวัฒน์ สดุดากุล | บ้านโนนตาต | สิริวัฒน์ | |
| 30 | ด.ช. รัชการ ดีชัย | บ้านโนนตาต | รัชการ | |
| 31 | ด.ญ. เบลลดาภา ฮูปดลล | บ้านโนนตาต | เบลลดาภา | |
| 32 | ด.ญ. สลิลดา ชัยดี | บ้านคลองไผ่งาม | สลิลดา | |
| 33 | ด.ญ. นลินีภา ทองเจริญ | บ้านคลองไผ่งาม | นลินีภา | |
| 34 | ด.ญ. กัญญา ศรีจันทร์ | บ้านคลองไผ่งาม | กัญญา | |
| 35 | ด.ญ. ประมวดี นิตระดม | บ้านคลองไผ่งาม | ประมวดี | |
| 36 | ด.ญ. กัญญา ชัยมงคล | บ้านคลองไผ่งาม | กัญญา | |
| 37 | ด.ญ. ชรินทร์นภา กุศลรัมย์ | บ้านคลองไผ่งาม | ชรินทร์นภา | |
| 38 | ด.ช. กฤษณะพงษ์ นวรัตน์ | บ้านคลองไผ่งาม | กฤษณะพงษ์ | |
| 39 | ด.ช. ชัยดิษฐ์ นวลงาม | บ้านคลองไผ่งาม | ชัยดิษฐ์ | |
| 40 | ด.ช. พิรุฬห์พงษ์ คำทรงรักษ์ | บ้านคลองไผ่งาม | พิรุฬห์พงษ์ | |
| 41 | ด.ช. ทวีศักดิ์ วัชรพงศ์ | บ้านคลองไผ่งาม | ทวีศักดิ์ | |
| 42 | ด.ช. ชวรงค์ นรประไพ | บ้านคลองไผ่งาม | ชวรงค์ | |
| 43 | ด.ญ. อภิสรา อภิลาธรรม | บ้านกุดฉนวน | อภิสรา | สำเนาถูกต้อง |
| 44 | ด.ญ. วิภาวรรณ วงษ์ศรี | บ้านกุดฉนวน | วิภาวรรณ | |
| 45 | ด.ญ. ชวนภา คัมเข็ก | บ้านกุดฉนวน | ชวนภา | (นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย) |
| 46 | ด.ช. ชนกร ทรัพย์สะอาด | บ้านกุดฉนวน | ชนกร | หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน |
| 47 | ด.ญ. พรพรรณ วัฒนาศา | บ้านกุดฉนวน | พรพรรณ | |
| 48 | ด.ญ. นัฏฐา คำพิพัฒน์ | บ้านกุดฉนวน | นัฏฐา | |

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น

วันอังคาร ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ณ อาคารโรงจอดรถเทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

| ที่ | ชื่อ-สกุล | โรงเรียน | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------|----------------|--------------|-------------|
| 49 | เด็กชาย วิชาญ งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | วิชาญ งามศรี | |
| 50 | กิตติ งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กิตติ งามศรี | |
| 51 | ชวัลดา งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | ชวัลดา | |
| 52 | ชัญฉัตร งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | ชัญฉัตร | |
| 53 | สรักมณี งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | สรักมณี | |
| 54 | จาริน งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | จาริน | |
| 55 | ศิริพร งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | ศิริพร | |
| 56 | ปณิศา งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | ปณิศา | |
| 57 | เพ็ญพิชชา งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | เพ็ญพิชชา | |
| 58 | สุพัฒน์ดา งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | สุพัฒน์ดา | |
| 59 | ณิชากร งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | ณิชากร | |
| 60 | กานต์ งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กานต์ | |
| 61 | หทัยมาลี งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | หทัยมาลี | |
| 62 | ณ.ณ. กิตติ งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กิตติ | |
| 63 | ด.ญ. กิ่งแก้ว งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กิ่งแก้ว | |
| 64 | ด.ญ. อรุณรัตน์ งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | อรุณรัตน์ | |
| 65 | ณ.ณ. กิ่งแก้ว งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กิ่งแก้ว | |
| 66 | ด.ญ. กิ่งแก้ว งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กิ่งแก้ว | |
| 67 | ด.ญ. กิ่งแก้ว งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กิ่งแก้ว | ท่านถูกต้อง |
| 68 | ด.ญ. กิ่งแก้ว งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กิ่งแก้ว | |
| 69 | ด.ญ. กิ่งแก้ว งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กิ่งแก้ว | |
| 70 | ด.ญ. กิ่งแก้ว งามศรี | บ้าน กุดชุมพวง | กิ่งแก้ว | |

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น

วันอังคาร ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

ณ อาคารโรงจอดรถเทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

| ที่ | ชื่อ-สกุล | โรงเรียน | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|-----|----------------------|-------------|------------|----------|
| ๗๑ | ณัฐชิตี จันทะ | บ้านอุดมพร | ณัฐชิตี ๖๐ | |
| ๗๒ | กฤตินงค์ วิเศษศักดิ์ | บ้านอุดมพร | กฤตินงค์ | |
| ๗๓ | คุณวรา อธิสุขวัฒน์ | บ้านอุดมพร | คุณวรา | |
| ๗๔ | อนุช อดุลยานันท์ | บ้านอุดมพร | อนุช | |
| ๗๕ | รพีพงษ์ เขียวเขมา | บ้านอุดมพร | รพีพงษ์ | |
| ๗๖ | นัฏฐาภา ของโคตร | บ้านอุดมพร | นัฏฐาภา | |
| ๗๗ | ชานันตี โทชัย | บ้านอุดมพร | ชานันตี | |
| ๗๘ | ชานันตี ภาสาย | บ้านหนองไผ่ | ชานันตี | |
| ๗๙ | ณัฐชิตี เปล่งวัน | บ้านหนองไผ่ | ณัฐชิตี | |
| ๘๐ | ณัฐชิตี สุขภาพ | บ้านหนองไผ่ | ณัฐชิตี | |
| ๘๑ | จิรภิมณฑ์ อุดมรัตน์ | บ้านหนองไผ่ | จิรภิมณฑ์ | |
| ๘๒ | ชานันตี ภาสาย | บ้านหนองไผ่ | ชานันตี | |
| ๘๓ | ณัฐชิตี อุดมรัตน์ | บ้านอุดมพร | ณัฐชิตี | |
| ๘๔ | ณัฐชิตี อุดมรัตน์ | บ้านอุดมพร | ณัฐชิตี | |

ดำเนินการโดย:

(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น

วันอังคาร ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ณ อาคารโรงจอดรถเทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

| ที่ | ชื่อ-สกุล | โรงเรียน | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------|-------------|----------------|----------|
| ๘๕ | ศ.ดร.รัตน์ติญาพันธ์ จันทอม | บ้านกุดจันท | รัตน์ติญาพันธ์ | |
| ๘๖ | ด.ญ. กวินตา นนท | บ้านกุดจันท | กวินตา | |
| ๘๗ | ด.ญ. พัชราภรณ์ อภิวัณณะ | บ้านกุดจันท | พัชราภรณ์ | |
| ๘๘ | ด.ญ. กัญญาภัทน์ ศรีชนะใจ | บ้านกุดจันท | กัญญาภัทน์ | |
| ๘๙ | ด.ช. ศิวัจจ์ ตรีชนะใจ | บ้านกุดจันท | ศิวัจจ์ | |
| ๙๐ | ด.ญ. กัญญาพัชญ์ สิมเตา | บ้านหนองไผ่ | กัญญาพัชญ์ | |
| ๙๑ | ด.ญ. กัญญาภา แสงเขียว | บ้านหนองไผ่ | กัญญาภา | |
| ๙๒ | ด.ช. สุวิทย์ มงคล | บ้านหนองไผ่ | สุวิทย์ | |
| ๙๓ | ด.ญ. อรยา ชัยลำพอง | บ้านหนองไผ่ | อรยา | |
| ๙๔ | ด.ช. อธิวัฒน์ อธิวัฒน์ | บ้านหนองไผ่ | อธิวัฒน์ | |
| ๙๕ | น.ส. นพศ. ธีรนาถ | บ้านหนองไผ่ | ธีรนาถ | |

ท่านาถูกต้อง


 (นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
 หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพ...เทศบาลตำบลทุ่งทอง.....

เรื่อง ขอสื่อโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น 1 ครั้งในปี ๒๕๖๕.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...เทศบาลตำบลทุ่งทอง.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง... มีความประสงค์จะทำโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น... ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ . โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง... เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๒ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล (มีหรือไม่มีก็ได้)

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างความตระหนักและองค์ความรู้เรื่องบทบาทและคุณค่าของความเป็นชาย/หญิงในสังคม
๒. เพื่อเสริมสร้างความภาคภูมิใจในตนเองของวัยรุ่นและมีทักษะในการปฏิเสธต่อพฤติกรรม

๒. วิธีดำเนินการ

- ๒.๑ ประชุมเพื่อการวางแผนและกำหนดแนวทางในการปฏิบัติ
- ๒.๒ จัดทำโครงการ/กิจกรรม เพื่อขอขออนุมัติดำเนินการ
- ๒.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน
- ๒.๔ ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ
- ๒.๕ สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

๓. กลุ่มเป้าหมาย ๙๕ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม-กันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ...เทศบาลตำบลทุ่งทอง.....

จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| - ค่าจัดทำป้ายโครงการฯ ขนาด ๑.๕x๓ จำนวน ๑ บ้าย | เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท |
| - ค่าวิทยากรในการจัดอบรม จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.- บาท | เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท |
| - ค่าจ้างเหมาอาหารกลางวัน จำนวน ๙๕ คนๆละ ๘๐.- บาท | เป็นเงิน ๗,๖๐๐.- บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๕ คนๆละ ๒๕.- บาท จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๔,๗๕๐.- บาท |
| - ค่าสมุดปากกาและซองเอกสาร จำนวน ๙๕ คนๆละ ๓๘.- บาท | เป็นเงิน ๓,๖๑๐.- บาท |
| รวมทั้งสิ้น | เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท |

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ เด็กวัยเรียนและเยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเพศศึกษาและการป้องกันการตั้งครรภ์

๗.๒ ไม่พบปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมของวัยรุ่นในพื้นที่

๗.๓ เกิดเครือข่ายเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นในพื้นที่

8. รูปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ คปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

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

- 1. หน่วยงานบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น คปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ชุมชนฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 10 (4))

- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

- 1. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าบลุ่งทอง ครั้งที่ 1 / 2565
เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 20,000.- บาท
เพราะ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

- ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
.....31 ธันวาคม 2565.....

ลงชื่อ 

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลท่าบลุ่งทอง
วันที่ 21 มกราคม 2565