



รายงานผลโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูๆอย่างเต็มที่

ประจำปีงบประมาณ 2564



จัดทำโดย

กองการศึกษาฯ องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อระ

อำเภอสายบุรี จังหวัดบึงกาฬ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษาฯ องค์การบริหารส่วนตำบลป้อระ

ที่ ปน ๓๖๑๐๔/ -

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ องค์การบริหารส่วนตำบลป้อระ

๑.เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือองค์การบริหารส่วนตำบลป้อระ ได้รับจัดสรรงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมกองทุน ประจำปี ๒๕๖๔ ตามระเบียบของกองทุนและประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมสนับสนุนโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ตั้งไว้ ๑๔,๑๙๐.-บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี

๒.ข้อเท็จจริง

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลป้อระ ได้ดำเนินการจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๔ ในวันศุกร์ ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลป้อระ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารตามที่แนบท้ายนี้

๓.ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสั่งการ

(นางนิรอรปิยะห์ นิสนิ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ความเห็นปลัดฯ.....

(นางสาวกฤษะห์ มานี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลป้อระ

ความเห็นนายกฯ.....

(นายมาหะมะ สารเอง)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลป้อระ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพ่อแม่ใส่ใจหนูน้อยฟันดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

เชิงปริมาณ

- ผู้ปกครองและนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชื่อบีแระเข้าร่วมโครงการพ่อแม่ใส่ใจหนูน้อย
ฟันดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๘๔ คน
- เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ เข้าร่วมโครงการพ่อแม่ใส่ใจหนูน้อยฟันดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๖ คน

เชิงคุณภาพ

๑. เด็กมีสุขภาพปากและฟันที่ดีและแข็งแรง
๒. ลดปัญหาฟันผุของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
๓. ผู้ปกครองดูแลสุขภาพปากและฟันของเด็กได้อย่างถูกวิธี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

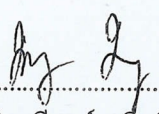
- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์. เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๔,๑๙๐.-..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๔,๑๙๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐ %
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- (✓) ไม่มี
() มี

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นางนิรอบิยะห์ นิสัน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการพ่อแม่ใส่ใจหนูน้อยฟันดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบือระ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐ (๒)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....-..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๑๔,๑๙๐. - บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) ปัจจุบันตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี จะพบปัญหาทางด้านสุขภาพฟันในเด็กอายุตั้งแต่ ๖ เดือนถึง ๕ ปี จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพของเด็กปฐมวัย ภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชือบือแระ มีอัตราฟันน้ำนมผุเพิ่มสูงขึ้นอย่างเห็นได้ชัด อีกทั้งยังทวีความรุนแรงของโรคฟันผุสูงขึ้นอีก แสดงให้เห็นว่า ปัญหาฟันผุในกลุ่มเด็กเล็กมี	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ ช่วงเวลา
๑. ประชุมคณะผู้บริหาร สมาชิก อบต. เพื่อ กำหนดรายละเอียดโครงการ		มี.ค. ๖๔
๒. ประสานความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ และบุคคลที่เกี่ยวข้อง ติดต่อวิทยากรในการ ให้ความรู้		มี.ค. ๖๔
๓. ดำเนินการตามโครงการพ่อแม่ใส่ใจหนู น้อยฟันดี		มี.ค. ๖๔
๓.๑ กิจกรรมย่อย จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง - ทักษะการดูแลสุขภาพในช่องปากที่ ดี - การป้องกันโรคในช่องปาก แก่ ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก และเด็กใน ศูนย์เด็กฯ	๑ ค่าจัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท ๒ ค่าอาหารสำหรับ ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔๘ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท ๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการ อบรม และผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท ๔ ค่าแปรงสีฟันและยาสีฟันเด็ก ประกอบการฝึก ปฏิบัติ จำนวน ๔๒ ชุด ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท ๕ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๒ คน ๆ ละ ๒ ช.ม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท ๖ ค่าวัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๒๖๐ บาท	มี.ค. ๖๔
๓.๒ กิจกรรมย่อย กิจกรรมฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูก วิธีให้แก่ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก และเด็กใน ศูนย์เด็กฯ		มี.ค. ๖๔
๔. ติดตามประเมินผล/สรุป/รายงานผล		มี.ค. ๖๔
	รวม ๑๔,๑๙๐. - บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน....สำนักเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บือระ.....

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

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ ๑๐ (๑)]

- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

[ข้อ ๑๐ (๒)]

- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐ (๓)]

- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๑)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....

- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....๔๒.....คน

- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....

- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๔๘.....คน

- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....

- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....

- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....

- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

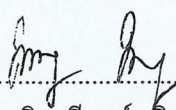
- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางนිරอปียะห์ นิสิน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ
วันที่.....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.บือระ.....
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔ ..เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ..ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพ่อแม่ใส่ใจหนูน้อย...
พื้นที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ..จำนวน ๑๔,๑๙๐.- ..บาท เพราะ เป็นโครงการที่ถูกต้อง เป็นไปตาม
วัตถุประสงค์ และภารกิจการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและมีประโยชน์โดยตรงต่อกลุ่มเป้าหมาย...

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)
.....
.....

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

ลงชื่อ.....

(นายมาหะมะ สารเอง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บือระ.

.....๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....

กำหนดการ
โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบึงระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

.....

เวลา	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดยนายมาหะมะ สารเอง นายก อบต.บึงระ
	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก
	๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑๐.๑๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก(ต่อ)
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	สาธิต และตรวจสุขภาพช่องปาก
	๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑๔.๔๐ - ๑๖.๐๐ น.	สาธิต และตรวจสุขภาพช่องปาก
	๑๖.๐๐ น.	ปิดพิธี

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

โครงการพ่อแม่ใส่ใจหนูน้อยพันธุ์ ประจำปีงบประมาณ 2564

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ

เลขที่ข้อตกลง 7/2564

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ

หมู่ที่ 4 ตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี 94110

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ระหว่าง กองการศึกษา โดย นางนิรอปิยะห์ นิสิน ผู้อำนวยการกองการศึกษา ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการพ่อแม่ใส่ใจหนูน้อยพันธุ์ ประจำปีงบประมาณ 2564 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ โดย นายมาหะมะ สารเอง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 14,190.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 14,190.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสรีรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางนิรโอปิยะห์ นิสณี ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ)

กองการศึกษาฯ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายมาหะมะ สารเอง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวมยุรา ประชุมกาเยาะมาต)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวอามีเนาะ บือราเฮง)

กรรมการ

- สำเนาฉบับ -

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/๑๐๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบือระ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ กำหนดจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพปากและฟันของเด็กได้อย่างถูกวิธี ลดปัญหาฟันผุของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทำให้เด็กมีสุขภาพปากและฟันที่ดีและแข็งแรง นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน เป็นวิทยากรบรรยายในเรื่องอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก พร้อมทั้งสาธิต และตรวจสุขภาพช่องปาก ในวันศุกร์ ที่ ๒๖ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารอเนกประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์เป็นวิทยากรบรรยายตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายมาหะมะ สารเอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

กองการศึกษา

โทร. ๐๗๓-๓๓๐๙๖๐

โทรสาร. ๐๗๓-๓๓๐๙๖๐

ที่ ปน ๐๙๓๒.๑/๑๐/๓๒๕



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบือระ
หมู่ที่ ๔ ตำบลบือระ อำเภอสายบุรี
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

ตามหนังสือ ที่ ปน ๗๖๑๐๔/๑๐๘ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ กำหนดจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจหนูน้อยยพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๔ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบือระ เป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพปากและฟันของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชือบือแร นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบือระ ได้ส่งนางสาวนุรีชน โตะสรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และนางสาวรุสมิลา เจมะ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นวิทยากรให้ความรู้ในโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายตวันสะกรี ตวันปุเตะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบือระ

รพสต.บือระ

โทร. ๐๘๒-๙๘๖๔๗๒๐

- สำเนาฉบับ -

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/ว๑๐๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลปือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชือบือแร

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลปือระ กำหนดจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพปากและฟันของเด็กได้อย่างถูกวิธี ลดปัญหาฟันผุของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทำให้เด็กมีสุขภาพปากและฟันที่ดีและแข็งแรง นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลปือระ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งจะได้รับความร่วมมือด้วยดีและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายมาหะมะ สารเอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปือระ

กองการศึกษา

โทร. ๐๗๓-๓๓๐๙๖๐

โทรสาร. ๐๗๓-๓๓๐๙๖๐

รูปกิจกรรม
โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้องพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ณ. องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



รูปกิจกรรม
โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้องฟันดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ณ. องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



รูปกิจกรรม
โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้องฟันดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ณ. องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



รูปกิจกรรม
โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้องฟันดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ณ. องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



รูปกิจกรรม
โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้องฟันดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ณ. องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



รูปกิจกรรม
โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้องฟันดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ณ. องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

