

แบบตรวจสอบ กิจกรรมตามภารกิจ ในแผนยุทธศาสตร์ ปี 2562

อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

เรียน หัวหน้ายุทธศาสตร์ คปสอ. เมืองปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลปัตตานี โดยกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ขออนุมัติโครงการ ปี 2562 ตามแผนยุทธศาสตร์ที่ ๑ กลยุทธ์ที่ ๑ จำนวน ๑ โครงการ คือ

1. โครงการ สมาร์ทคิดส์เทศบาลเมืองปัตตานี ปี ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวนเงิน ๑๐๖,๑๕๐บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๖,๑๕๐ บาท  
(หนึ่งแสนหกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน.-)

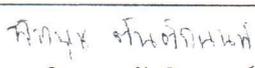
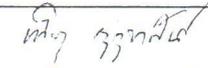
เพื่อพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการต่อไป

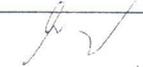
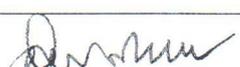
ลงชื่อ  หัวหน้ากลุ่มงาน  
(นายแพทย์พรชัย ประเสริฐวชิรากุล)  
ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

เรียน ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพ ระดับอำเภอเมือง

ด้วย งานยุทธศาสตร์ อำเภอเมือง ได้ตรวจสอบโครงการฯ ดังกล่าวแล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

- (  ) อยู่ในแผนภารกิจ /แผนงานปกติ  
(  ) ไม่อยู่ในแผนภารกิจ/แผนงานปกติ (มีบันทึกข้อความแสดงเหตุผลประกอบ)  
(  ) เห็นควรอนุมัติ (  ) ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

ลงชื่อ  (นส.พิชานุช ตันติรานนท์) นักทรัพยากรบุคคล	ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ  (นางชนิษฐา กุกทพันธ์) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	หัวหน้างาน
--	------------	--	------------

ลงชื่อ  (นายรุชตา สาและ) หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ผู้เห็นชอบ	ลงชื่อ  (นายศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี	ผู้อนุมัติโครงการ
---	------------	---	-------------------

หมายเหตุ แผนที่ตั้งงบไว้ ๖๙,๑๕๐- บาท  
ขออนุมัติใช้ ๑๐๖,๑๕๐- บาท

**สำเนาถูกต้อง**

ขอใบไว้  
(นางสาวศอมาไว้: เคียงดา)

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา  
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	62 - L7884 - 4 - 07 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการสมาร์ตคิดส์เทศบาลเมืองปัตตานี ปี2 ปีงบประมาณ 2562
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปัตตานี
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลปัตตานี ผู้รับผิดชอบโครงการ 1.นางสาวชอบารีเยะ เจ๊ะเลาะ 2. แพทย์หญิงพิทมา ประดู่ 3. นางสาวอาโอเฮาะ สะแม 4. นางวีริรา ไชยชนะ 5. นางกรรณิการ์ ดายะ 6. นางสุไรณีย์ บุญศิริกุล 7. นางสาวสุไฮลา แวหามะ 8. นางสาวนันทรัตน์ คงเขียว 9. นางสาวพิตเมาะห์ เจ๊ะชามะ
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ.2562 ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ.2562
งบประมาณ	จำนวน 106,150 บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> เด็กในวัยแรกเริ่มของชีวิต เป็นวัยที่สำคัญที่สุดของชีวิตมนุษย์ เนื่องจากพัฒนาการทุกๆด้านของมนุษย์ ทั้งทางด้านร่างกาย	

**สำเนาถูกต้อง**

ชอบารีเยะ  
(นางสาวชอบารีเยะ เจ๊ะเลาะ)

อารมณ์ จิตใจ สังคม บุคลิกภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านสติปัญญาจะเจริญมากที่สุดในช่วงนี้ อีกทั้งยังเป็นพื้นฐานเพื่อเข้าสู่วัยต่อไป ซึ่งเด็กที่มีสุขภาพดีจะทำให้เติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีสุขภาพดี แต่หากเด็กสุขภาพไม่ดีทำให้เติบโตเป็นผู้ใหญ่สุขภาพไม่ดีเช่นกัน ดังนั้นเด็กจึงควรมีสุขภาพที่ดีในทุกๆด้าน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาเด็กปฐมวัย ที่มุ่งเน้นให้เด็กปฐมวัยได้รับการพัฒนาอย่างเป็นองค์รวม มีการพัฒนาทั้งร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ สังคมและจริยธรรม และตระหนักถึงความสำคัญในการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในทุกกลุ่มอายุ โดยเฉพาะการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยที่เติบโตเป็นกำลังสำคัญของประเทศในอนาคต

เด็กสมาร์ทคิดส์ คือเด็กที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 เป็นต้นมา และต้องมีสุขภาพดีครบ 4 ด้าน ได้แก่ พันธื วัคซีนครบตามเกณฑ์ พัฒนาการสมวัย และสูงดีสมส่วน ซึ่งจังหวัดปัตตานีมีนโยบายให้เด็กที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 เป็นต้นมา ต้องผ่านทั้ง 4 ด้านอย่างน้อยร้อยละ 60 พร้อมทั้งกำหนดให้สมาร์ทคิดส์เป็น bright spot ของอำเภอเมืองจังหวัดปัตตานีอีกด้วย เมื่อพิจารณาเด็กที่ผ่านสมาร์ทคิดส์ ณ ไตรมาสที่ 4 ปีงบประมาณ 2561 พบว่า อำเภอเมือง มี 3 ตำบลที่มีเด็กสมาร์ทคิดส์(ผ่านทั้ง 4 ด้าน) น้อยที่สุดได้แก่ ตำบลสะบารัง ร้อยละ 60.0 ตำบลจะบังติกอร้อยละ 52.63 และตำบลอานาหารุร้อยละ 34.48 โดยพิจารณารายด้านของทั้ง 3 ตำบล พบว่า ด้านที่ผ่านน้อยที่สุดได้แก่ ด้านโภชนาการร้อยละ 64.9 รองลงมาคือ ด้านฟันร้อยละ 65.3 ด้านวัคซีนร้อยละ 81.9 และด้านพัฒนาการร้อยละ 94.1 และเมื่อพิจารณาข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2562 พบว่ามีเด็กที่ผ่านสมาร์ทคิดส์ดังนี้ ตำบลสะบารังร้อยละ 58.91 ตำบลอานาหารุ ร้อยละ 48.89 ตำบลจะบังติกอร้อยละ 41.38 เมื่อพิจารณารายด้านของทั้ง 3 ตำบล พบว่า ด้านที่ผ่านน้อยที่สุดได้แก่ ด้านโภชนาการร้อยละ 75.65 รองลงมาคือ ด้านฟันร้อยละ 83.41 ด้านวัคซีนร้อยละ 88.60 และด้านพัฒนาการร้อยละ 97.40 (ข้อมูลจากโปรแกรมสมาร์ทคิดส์ ณ วันที่ 31 มกราคม 2562) จะเห็นได้ว่าทั้ง 3 ตำบลยังไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่นโยบายจังหวัดได้กำหนดไว้

จากการดำเนินโครงการหนูน้อยสมาร์ทคิดส์เทศบาลเมืองปัตตานีปีงบประมาณ 2561 พบว่า มีปัญหาอุปสรรคคือ ผู้ปกครองบางรายไม่มีเวลาว่างพาบุตรไปรับบริการ ณ หน่วยบริการปฐมภูมิใกล้บ้าน ดังนั้นจึงมีการจัดโครงการสมาร์ทคิดส์เทศบาลเมืองปัตตานี ปี 2 ปีงบประมาณ 2562 ขึ้น จัดบริการเชิงรุกโดยตั้งจุดให้บริการทั้ง 4 ด้าน เพื่อให้ประชาชนสามารถพาบุตรมารับบริการสุขภาพทั้ง 4 ด้านภายในชุมชนที่ตนเองอาศัยอยู่ ส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพดีแบบองค์รวม ส่งผลให้เด็กมีคุณภาพชีวิตที่ดี เหมาะสมตามวัย เป็นพลเมืองที่มีคุณภาพและมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมในอนาคตต่อไป

#### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

##### กิจกรรมที่ 1

- ประชุมชี้แจงโครงการแก่คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง
  - ติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมายทั้ง 3 ตำบล ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ Smart Kids
  - ตั้งจุดให้บริการด้านสุขภาพทั้ง 4 ด้าน แก่กลุ่มเป้าหมายที่ไม่ผ่าน Smart kids ได้แก่
    1. การบริการฉีดวัคซีน ในเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ตามเกณฑ์ และเด็กที่อายุควรได้รับวัคซีน
    2. การบริการตรวจฟันและเคลือบฟลูออไรด์ ในเด็กที่เริ่มมีฟันน้ำนม萌
    3. การบริการตรวจพัฒนาการ พร้อมให้คำแนะนำการส่งเสริมพัฒนาการเด็กในแต่ละช่วงวัย
    4. การบริการด้านโภชนาการ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงและให้คำแนะนำด้านโภชนาการ สอบถามการรับประทานอาหารของเด็กแต่ละมื้อ พร้อมติดตามภาวะโภชนาการอย่างต่อเนื่อง
- โดยตั้งจุดบริการในชุมชน ชุมชนละ 1 วัน เป็นจำนวนทั้งหมด 19 ชุมชนทั้ง 3 ตำบล ในเขตเทศบาลเมืองปัตตานี
- แจกนมกล่องเสริมโภชนาการแก่เด็ก โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้
    1. อายุ 1 ปีขึ้นไป (เด็กเกิด 1 ตุลาคม 2559 เป็นต้นไป)
    2. ไม่ปฏิเสธวัคซีน
    3. ต้องได้รับการ ณ จุดที่ให้บริการ ครบทั้ง 4 ด้าน
    4. ต้องผ่านสมาร์ทคิดส์อย่างน้อย 3 ด้านขึ้นไป

**สำเนาถูกต้อง**

ขอรับใช้:  
(นางสาวชอชอช) เคี่เลนา)

<b>กิจกรรมที่ 2</b> - ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้บริการทั้ง 4 ด้าน (ฉีดวัคซีน เคลือบฟลูออไรด์ ตรวจพัฒนาการ และตรวจโภชนาการ) ณ หน่วยบริการสุขภาพ อย่างสม่ำเสมอ - สรุปผลเปรียบเทียบผลการดำเนินงานแต่ละตำบล	
<b>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</b> 1. เด็กอายุ 0-2 ปี (เด็กเกิดตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2559) มีสุขภาพที่ดีครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ วัคซีนครบตามเกณฑ์ พันดิไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และสูงดีสมส่วน 2. ผู้ปกครองมีส่วนร่วมและตระหนักถึงการดูแลสุขภาพของเด็กอย่างเป็นองค์รวมและครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์</b> ข้อที่ 1 เพื่อให้เด็ก 0 – 2 ปี (เด็กเกิดตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2559) มีสุขภาพดีทั้ง 4 ด้าน (พันดิ วัคซีนครบตามเกณฑ์ พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน)	<b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b> - ร้อยละ 70 ของเด็ก 0 – 2 ปี (เด็กเกิดตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2559) มีสุขภาพดีทั้ง 4 ด้าน (พันดิ วัคซีนครบตามเกณฑ์ พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน) **หมายเหตุ อ้างอิงข้อมูลจากโปรแกรม Pattani Smart Kids

กิจกรรม(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร เมื่อไร ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1. กิจกรรมบริการสุขภาพแก่เด็ก - ตั้งจุดบริการสุขภาพทั้ง 4 ด้าน แก่เด็กที่ไม่ผ่านสมาร์ทคิดส์ 1. บริการฉีดวัคซีน 2. บริการเคลือบฟลูออไรด์ 3. บริการตรวจพัฒนาการ 4. บริการโภชนาการ (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง) - แจกนมกล่องเสริมโภชนาการแก่เด็ก โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้ 1. อายุ 1 ปีขึ้นไป 2. ไม่ปฏิเสธวัคซีน 3. รับบริการ ณ จุดที่ให้บริการในชุมชน ทั้ง 4 ด้าน 4. ผ่านสมาร์ทคิดส์อย่างน้อย 3 ด้าน	- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ปกครอง/อสม./เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน จำนวน 30 คน x 70 บาท x 19 ชุมชน = 39,900 บ. - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้ปกครองเด็ก/อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 19 ชุมชน = 28,500 บ. - ค่านมกล่องเสริมโภชนาการปริมาณ 250 ml จำนวน 100 คนๆละ 1 ลังๆ ละ 370 บาท = 37,000 บาท - ค่าไว้นิลโครงการขนาด 1 x 3 เมตรๆละ 250 บาท = 750 บาท	วันที่ 1 เมษายน 2562 – 30 กรกฎาคม 2562
2. กิจกรรมติดตามเด็กให้มารับบริการต่อเนื่อง - ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้บริการทั้ง 4 ด้าน (ฉีดวัคซีน เคลือบฟลูออไรด์ ตรวจพัฒนาการ และตรวจโภชนาการ) ณ หน่วยบริการสุขภาพ อย่างสม่ำเสมอ - สรุปผลเปรียบเทียบผลการดำเนินงานแต่ละตำบล		
	รวม 106,150 บาท	

**สำเนาถูกต้อง**

ชอภศิริ  
 (นางสาวชอภศิริ บัวบัวสาร)

แผนการดำเนินงานโครงการสมาร์ตคิดส์เทศบาลเมืองปัตตานีปี 2 ปีงบประมาณ 2562

กิจกรรม	เดือน											
	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน		
ประชุมวางแผน/ร่างโครงการ												
นำเสนอโครงการ												
เริ่มดำเนินโครงการ จัดตั้งจุดบริการในชุมชน												
- ตำบลจะบังติกอ												
- ตำบลสะบารัง												
- ตำบลอานะรุ												
รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล												
สรุปและอภิปรายผลการดำเนินงานโครงการ												

สำเนาถูกต้อง

สอนวิชัย  
(นางสาวสอนวิชัย ๒๓/๖๒๖)

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)  
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลปัตตานี

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน 300 คน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

**สำเนาถูกต้อง**

ศอมาวีร์

(นางสาวศอมาวีร์ ศรีเตา)

- 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาเมะเร็งปากมดลูกและเมะเร็งเต้านม
- 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

**สำเนาถูกต้อง**

หอประชุม:

(นางสาวชอภวิษฐ์ ศรีกลาง)

- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

**สำเนาถูกต้อง**

ตอนเช้า  
(นางสาวชอนภาวิณี) (หน้า)

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ชอชารี๊ยะ เจ๊ะเลาะ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวชอชารี๊ยะ เจ๊ะเลาะ)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ พริษฐ์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายแพทย์พริษฐ์ ประเสริฐวิชากุล)

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลปัตตานี

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ ตั้งจิตวิทยา ผู้สนับสนุน/โครงการ/กิจกรรม

(นายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ มารีสา ผู้พิจารณาโครงการ

(นางสาวมารีสา เกียรติศักดิ์โสภณ)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองปัตตานี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 28 ส.ค. 2562

ลงชื่อ พุมพิงศ์วิน ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายณัฐวุฒิ พุมพิงศ์วิน)

ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองปัตตานี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 ส.ค. 2562

**สำเนาถูกต้อง**

ชอชารี๊ยะ  
(นางสาวชอชารี๊ยะ เจ๊ะเลาะ)

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปัตตานี  
ครั้งที่ 2/2562 เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2562 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 106,150 บาท  
เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)  
ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....

( นายพิทักษ์ ก่อเกียรติพิทักษ์ )

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปัตตานี

วันที่ 1 เมษายน 2562

**สำเนาถูกต้อง**

ชรอปรวิษฐ์

(นางสาวชรอปรวิษฐ์ ตรีชะลา)



บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
เทศบาลเมืองปัตตานี

เขียนที่ ที่ทำการกองทุน  
หลักประกันสุขภาพเทศบาล  
เมืองปัตตานี ๗ ถนนเดชา  
ปัตตานี ๙๔๐๐๐

วันที่.....เดือน..... 1 เม.ย. 2562 .....พ.ศ. ....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลเมืองปัตตานี ระหว่าง กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลปัตตานี โดย นางสาวชอบารีย์ะ เจ๊ะเลาะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการสมาร์ทคิดส์ เทศบาลเมืองปัตตานี ปี ๒ ปิงนประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในเทศบาลเมืองปัตตานี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปัตตานี โดย นายพิทักษ์ ก่อเกียรติพิทักษ์ ในฐานะ ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปัตตานี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ข้อตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปัตตานี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น.....๑๐๖,๑๕๐.- บาท (...หนึ่งแสนหกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน...) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปัตตานี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒. การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....๑๐๖,๑๕๐.- บาท (...หนึ่งแสนหกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน...)

**สำเนาถูกต้อง**

ชอบารีย์ะ

(นางสาวชอบารีย์ะ เจ๊ะเลาะ)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ .....  
ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน ..... บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ .....  
ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน ..... บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ .....  
ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน ..... บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสริ้จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบ

ข้อ ๓. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- (๑) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- (๒) การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสริ้จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- (๓) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
- (๔) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

**สำเนาถูกต้อง**

ขอมาไว้  
(นางสาวขอมาไว้ บล.ใบ)

(๕) ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนตามรูปแบบ และระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) .....<sup>ช่อปาริษฐ์</sup> <sup>เจ๊ะเลาะ</sup>.....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(นางสาวช่อปาริษฐ์ เจ๊ะเลาะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....<sup>พิทักษ์ ก่อเกียรติพิทักษ์</sup>.....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

(นายพิทักษ์ ก่อเกียรติพิทักษ์)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลเมืองปัตตานี

(ลงชื่อ) .....<sup>มาริส</sup>..... พยาน

(นางสาวมาริส เกียรติศักดิ์โสภณ)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ) .....<sup>ณัฐวุฒิ</sup>.....พยาน

(นายณัฐวุฒิ พุฒิพงศ์กวิน)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

**สำเนาถูกต้อง**

<sup>ช่อปาริษฐ์</sup>  
(นางสาวช่อปาริษฐ์ เจ๊ะเลาะ)

(๕) ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนตามรูปแบบ และระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....*ชอปาวิชัย*.....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(นางสาวชอปาวิชัย เจ๊ะเลาะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....*อ. ก่อเกียรติพิทักษ์*.....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

(นายพิทักษ์ ก่อเกียรติพิทักษ์)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลเมืองปัตตานี

(ลงชื่อ) .....*ก.ม.*..... พยาน

(นางสาวมารีสา เกียรติศักดิ์โสภณ)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ) .....*ป.*.....พยาน

(นายณัฐวุฒิ พุฒิพงศ์กวิน)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

**สำเนาถูกต้อง**

*ชอปาวิชัย*

(นางสาวชอปาวิชัย เจ๊ะเลาะ)