

สำนักงานปลัด

☐ งานนโยบาย ☐ งานการจนท.

☐ งานพัฒนาชุมชน ☐ งานป้องกัน

☐ งานสาธารณสุข

☐ งานบริหารทั่วไป

กองคลัง

☐ งานการเงิน ☐ งานจัดเก็บ

☐ งานพัสดุ

กองช่าง

☐ งานบริหารทั่วไป ☐ งานสำรวจ

กองการศึกษา

☐ งานบริหารการศึกษา

☐ งานบริหารทั่วไป

ศพด. ๐๐๒/๒๕๖๗



องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

เลขที่ ๕๖ ๕๖/๖๕

วันที่ 23 ก.ย ๕๗

สภา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ห้วยไคร้
อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

๒๓ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการจัดโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้ ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ โดยที่ประชุมมีมติเห็นชอบแผนงาน โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กิจกรรมประเภทที่ ๓ สนับสนุนศูนย์ฯ เด็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ห้วยไคร้ ได้ดำเนินโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกรวิการ์ ก่อใจ)

ครูชำนาญการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ห้วยไคร้ ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๗

ชื่อโครงการ โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ห้วยไคร้
ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๗

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้ครู ผู้ปกครอง มีความรู้เรื่องโรคติดต่อและการป้องกันโรคติดต่อ
๒. เพื่อให้ครู ผู้ปกครอง มีทักษะในการจัดการสิ่งแวดล้อมและคัดกรองอาการป่วย โรคมือ เท้า ปาก ที่ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ครู ผู้ปกครองมีทักษะในการดูแลเด็กเบื้องต้น

ตัวชี้วัด : ผู้ปกครองและครู ผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพช่องปากที่ดี ร้อยละ ๙๐

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ปกครองและครู ผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ห้วยไคร้ จำนวน ๖๐ คน

ระยะเวลาดำเนินโครงการ

อบรมให้ความรู้วันศุกร์ ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ วัน ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ

๑. ประชุมคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กร่วมกับครูผู้ดูแลเด็กเพื่อหารือในการจัดกิจกรรมจากผลการดำเนินโครงการในปีที่ผ่านมา และสภาพปัญหาในปัจจุบันเพื่อกำหนดวัตถุประสงค์โครงการ และประโยชน์ที่ได้ก็จะได้รับหลังจากดำเนินโครงการแล้วเสร็จ
๒. เขียนโครงการเสนอโครงการขออนุมัติ
๓. จัดทำหนังสือเชิญวิทยากร เพื่อมาให้ความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย

ผลสัมฤทธิ์ของการเลือกกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายที่กำหนด		กลุ่มเป้าหมายที่ได้เข้าร่วมกิจกรรมจริง	หมายเหตุ
กลุ่ม	จำนวน		
- โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๗ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้ เพื่อให้ผู้ปกครองและครู ผู้ดูแลเด็กได้รับความรู้ ความเข้าใจ ในแนวทางหรือวิธีการในการดูแลความปลอดภัยและการป้องกันโรคต่างๆอย่างถูกวิธี วิทยากรจาก : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฮ้องแอ	๖๐	๖๐	

ผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของกิจกรรม

ผลที่คาดว่าจะได้รับหลังการดำเนินกิจกรรม	ผลสำเร็จน่าพอใจหรือไม่		เหตุผล/หลักฐานอ้างอิง
	พอใจ	ไม่พอใจ	
๑. ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของโรคติดต่อในเด็ก	/		จากแบบประเมินการอบรม
๒. ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการคัดกรองอาการป่วยและป้องกันโรคติดต่อในเด็ก	/		จากแบบประเมินการอบรม
๓. ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันโรคติดต่อต่างๆ	/		จากแบบประเมินการอบรม
๔. ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้และเทคนิควิธีการไปปฏิบัติใช้ได้จริง ในเรื่องการดูแลอาการป่วยเบื้องต้นของเด็กอย่างถูกวิธี	/		จากแบบประเมินการอบรม

สรุปค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการจัดทำกิจกรรม งบประมาณที่ตั้งไว้ จำนวน ๑๒,๐๗๕.- บาท

ลำดับที่	รายการ	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๑	ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน x ๖ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐
๒	ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑ x ๒.๕ เมตร	๓๗๕
๓	ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม (๖๐ คน x ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท)	๓,๐๐๐
๔	ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม (๖๐คน * ๑ มื้อ ๆ ละ ๖๐ บาท)	๓,๖๐๐
๕	ค่าวัสดุ อุปกรณ์ในการอบรม	๑,๕๐๐
รวมเป็นเงิน (-หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน-)		๑๒,๐๗๕

ปัญหาอุปสรรค

-

ข้อเสนอแนะ

เห็นควรให้มีการดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรมการให้ความรู้ เพื่อให้ผู้ปกครอง ครู ผู้ดูแลเด็กและผู้เกี่ยวข้องกับเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เกิดความเข้าใจในแนวทางหรือวิธีการในการดูแลความปลอดภัยและการป้องกันโรคต่างๆอย่างถูกวิธี ในระดับต่อไป

(ลงชื่อ)



ผู้รายงาน

(นางสาวกรวิการ์ ก่อใจ)

ครูชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้าส่วนราชการ

(ลงชื่อ)

(นายศราวุธ เนาว์ชมภู)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ)

(นายบัณฑิต งามดี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ)


(นางสาววรรณัน รัตนวิัคคุน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ห้วยไคร้ รหัส กปท. L1255

อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12552567017

วันที่จัดทำ 04 เดือนกันยายน พ.ศ.2567

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้ จำนวนเงิน 12,075.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 12,075.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อบำรุงดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวกรวิการ์ ก่อใจ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายบัณฑิต งามดี)

ตำแหน่ง ปลัด อบต./กรรมการและเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 88,424.43 บาท (แปดหมื่นแปดพันสี่ร้อยยี่สิบสี่บาทสี่สิบสามสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรสริน บุญมาตา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายศราวุธ เนาว์ชมภู) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้ รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายบัณฑิต งามดี) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 12,075.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นางสาวรณัน รัตวิภากรณ์) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้
จ่ายเป็น ☒ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ ☐ ทางธนาคาร ธนาคาร <u>กบข.</u> บัญชีเลขที่ <u>๒๐๑๐๐๐๑๖๑</u> เลขที่เช็ค <u>๕๓๐ ๑๑๑๖๐</u> ลงวันที่ <u>๒-๕ ก.ย. 2567</u> จำนวนเงิน 12,075.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางสาวรณัน รัตวิภากรณ์) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายศราวุธ เนาว์ชมภู)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,075.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ <u>กก่อใจ</u> ผู้รับเงิน (1) (นางสาวกรวิการ์ ก่อใจ) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 12,075.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรสริน บุญมาตา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
---	--



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



เล่มที่ 1

เลขที่ 08

ตำบล ห้วยไคร้ อำเภอ ไผ่สาบ จังหวัด เชียงราย

วันที่ 5 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

ได้รับเงินจาก ~~องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้~~ เดิม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้
เป็นค่าโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในสัตว์
จำนวนเงิน 12,075 บาท - สตางค์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ เดวิด ผู้รับเงิน
(นางสาวกรวิการ์ ก่อใจ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ห้วยไคร้

ข้อตกลงเลขที่.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.ห้วยไคร้ ตั้งอยู่เลขที่ 95 ถนน..... ตำบล/แขวง ห้วยไคร้ อำเภอ/เขต แม่สายจังหวัด เชียงราย เมื่อวันที่ 04 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 ระหว่าง อบต.ห้วยไคร้ โดยนางสาววรรณัน รัตนวิภาคุณ ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้ โดย นายศราวุธ เนาว์ขุมภู ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ห้วยไคร้ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 12,075.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ



หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม
รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่
ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/
ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง
ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน
กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน
ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว
จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นางสาววรรณ รัตนวิภาคกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบัณฑิต งามดี)
กรรมการและเลขานุการฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นายศราวุธ เนาว์ชมภู)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองการศึกษา
ศาสนาและวัฒนธรรม

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวรสริน บุญมาตา)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ



☐ งานนโยบาย ☐ งานการเงิน
☐ งานพัฒนาชุมชน ☐ งานป้องกัน
☐ งานสาธารณสุข ☐ งานบริหารทั่วไป
☒ งานบริหารทั่วไป

กองคลัง
☐ งานการเงิน ☐ งานจัดเก็บ
☐ งานพัสดุ

กองช่าง ศพด. ๐๐๑/๒๕๖๗
☐ งานบริหารทั่วไป ☐ งานสำรวจ
 กองการศึกษา
☐ งานบริหารการศึกษา
☐ งานบริหารงานทั่วไป

๒๕๖๗
 ๒๕๖๗



องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้
 เลขที่ ๘๓๖ ๘๓๖
 วันที่ ๒๘ ส.ค. ๒๕๖๗
 ๘๓๖

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ห้วยไคร้
 อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบเบิกจ่ายงบประมาณโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

สิ่งทีส่งมดด้วย โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ ประจำปี
 งบประมาณ ๒๕๖๗

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้ ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ โดยที่ประชุมมีมติเห็นชอบแผนงาน โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กิจกรรมประเภทที่ ๓ สนับสนุนศูนย์ ฯ เด็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ นั้น

ในการนี้ ชมรมผู้สูงอายุ ในเขต อบต.ห้วยไคร้ จะดำเนินโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีกำหนดจัดอบรมในวันศุกร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ จึงขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณจำนวน ๑๒,๐๗๕ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำมาดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๒๕๖๗

(นางสาวกรวิการ์ ก่อใจ)

ครูชำนาญการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ห้วยไคร้ รหัส กปท. L1255
อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. โครงการบริหารจัดการกองทุน 10(4)

1.ชื่อโครงการ

โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้

2.ชื่อ หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

3.หลักการเหตุผล

ในปัจจุบันมีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ต้องถูกฝากเลี้ยงไว้ในศูนย์เด็กเล็ก ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีเด็กอยู่ร่วมกันเป็นจำนวนมาก เมื่อเจ็บป่วยจะสามารถแพร่เชื้อโรคติดต่อสู่กันได้ง่าย เด็กเล็กมีภูมิคุ้มกันต่ำจะป่วยได้บ่อย โรคที่พบบ่อยได้แก่ โรคไข้หวัด โรคมือเท้าปาก โรคตาแดง โรคท้องร่วง โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ โรคมือ เท้า ปาก โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน และโรคติดเชื้อต่างๆ ซึ่งเมื่อเกิดขึ้นแล้วจะรักษาให้อาการดีขึ้นหรือหายเป็นปกติต้องใช้ เวลานาน ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการสุขภาพโดยรวมของเด็ก การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก อาจต้องปิดโรงเรียน เสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ผู้ปกครองต้องหยุดงาน เพื่อดูแลเด็กที่บ้าน ทำให้ขาดรายได้ จึงจำเป็นต้อง ดำเนินงานโครงการเฝ้าระวัง การป้องกันและควบคุมโรคในศูนย์เด็กเล็กให้มีประสิทธิภาพ ซึ่งนอกจากจะช่วยลดการเกิด โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก โรคมือ เท้า ปาก และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันแล้วยังเป็นการเตรียมความพร้อมรับมือกับการระบาดของโรคติดเชื้อ ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ในศูนย์เด็กเล็กเพื่อป้องกันและควบคุมโรค มือ เท้า ปาก หมายถึง การดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ไม่ให้แพร่กระจายและลดการป่วยของเด็กเล็กไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในศูนย์เด็กเล็ก มีมาตรการ การดำเนินงาน 3 ข้อ 1) คือเฝ้าระวังป้องกันโรคล่วงหน้า โดยการคัดกรองอาการป่วย 2) ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ โดยการแยกเด็กป่วย และทำความสะอาดห้องเรียน ของเล่น ที่นอนรวมทั้งอุปกรณ์เครื่องใช้ภายในศูนย์เด็กเล็ก 3) การมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ชุมชนและท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง งานป้องกันและควบคุมโรค โรงพยาบาล หน่วยบริการของตำบลมีเป้าหมายความสำคัญในของการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในศูนย์เด็กเล็กให้ปลอดภัย ไม่ให้เกิดการระบาดของโรคและลดอัตราการป่วยของเด็กในพื้นที่จึงได้จัดโครงการนี้ขึ้นมา



จากเหตุผลข้างต้น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้ เล็งเห็นความสำคัญ จึงกำหนดจัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่ออบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง ครูและผู้ที่เกี่ยวข้องได้เข้าใจในแนวทางหรือวิธีการในการดูแลความปลอดภัยและป้องกันโรคต่างๆอย่างถูกต้อง

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ครู ผู้ปกครอง มีความรู้เรื่องโรคติดต่อและการป้องกันโรคติดต่อ
2. เพื่อให้ครู ผู้ปกครอง มีทักษะในการจัดการสิ่งแวดล้อมและคัดกรองอาการป่วย โรคมือ เท้า ปาก ที่ถูกต้อง
3. เพื่อให้ครู ผู้ปกครอง มีทักษะในการดูแลเด็กเบื้องต้น

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ขั้นตอนการวางแผน/ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบการดำเนินโครงการ/แต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ/ติดต่อประสานงานหน่วยงาน-ผู้เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

3. จัดอบรมให้แก่ผู้ปกครอง ครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้โดยวิทยากร กำหนดเนื้อหา ดังนี้

- 1) สถานการณ์โรคติดต่อในเด็กปฐมวัยในพื้นที่
- 2) ความรู้เรื่องโรคติดต่อที่สำคัญ เช่น โรคไข้หวัด โรคมือ เท้า ปาก โรคไขเลือดออก และโรคติดต่อต่างๆ การระวังโรค การป้องกันและควบคุมโรค
- 3) สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค ทักษะในการจัดการสิ่งแวดล้อม การล้างทำความสะอาดของเล่น อุปกรณ์ที่เด็กใช้ร่วมกัน

4) การคัดกรองอาการป่วยโรคติดต่อชนิดต่างๆ

5) ทักษะการดูแลเด็กเบื้องต้น การเช็ดตัวลดไข้ การวัดไข้

6) จัดทำทะเบียนเครือข่ายในการเฝ้าระวังโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

5. ติดตามผลการจัดการสิ่งแวดล้อมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้งก่อน-หลัง การเปิดภาคเรียน

6. ประชุมคณะทำงาน และคณะผู้เชี่ยวชาญในการพัฒนาสื่อต่างๆ แผ่นพับ ในการดำเนินงานภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

7. จัดทำฐานข้อมูลเครือข่ายในการเฝ้าระวังโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและส่งต่อฐานข้อมูลไปยังหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่

8. ประเมินผล สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.2.กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน 60 คน

✓ 6.2.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

✓ 6.2.7.การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก



✓ 6.5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 60 คน

✓ 6.5.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

หอประชุมโพธิ์ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 12,075.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน 3,600.00 บาท
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 3,600.00 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 3,000.00 บาท
- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน 375.00 บาท
- ค่าวัสดุ	เป็นเงิน 1,500.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ครู ผู้ปกครอง มีความรู้เรื่องโรคติดต่อและการป้องกันโรคติดต่อ
2. ครู ผู้ปกครอง มีทักษะในการจัดการสิ่งแวดล้อมและคัดกรองอาการป่วย โรคมือ เท้า ปาก ที่ถูกต้อง
3. ครู ผู้ปกครอง มีทักษะในการดูแลเด็กเบื้องต้น

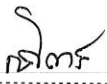
11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวกรวิการ์ ก่อใจ ตำแหน่ง ครูชำนาญการ หน่วยงาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้ หมายเลขโทรศัพท์ 0850372707 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวกรวิการ์ ก่อใจ)

ครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

31 มกราคม 2567



- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาววรรณ รัตตวิภัคกุล)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้
31 มกราคม 2567





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ห้วยไคร้ รหัส กปท. L1255
อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย

วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

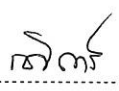
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ห้วยไคร้

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวกรวิการ์ ก่อใจ)

ครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

31 มกราคม 2567





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ห้วยไคร้ รหัส กปท. L1255
อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- ☒ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง
☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ☐ ซ้ำซ้อน ☒ ไม่ซ้ำซ้อน
☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

- ☐ เสี่ยง ☒ ไม่เสี่ยง
☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ☒ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ☒ 2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 12,075.00 บาท

- ☒ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ☒ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
☒ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ☒ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 12,075.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

- ☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ



เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อบท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ 

(นายบัณฑิต งามดี)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

31 มกราคม 2567

ลงชื่อ 

(นางสาววรนน รัตวิทัศน)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

31 มกราคม 2567



สรุปแบบประเมินโครงการฝ่ายระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ประจำปีงบประมาณ 2567
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)		
	ค่าเฉลี่ย $\bar{x}$	S.D.	ระดับความพึงพอใจ
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	5.42	0.50	มากที่สุด
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	5.46	0.50	มากที่สุด
3. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการกิจกรรม	5.48	0.50	มาก
4. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการจัดกิจกรรม	5.5	0.56	มาก
5. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	5.54	0.49	มากที่สุด
6. การตอบข้อซักถามในการจัดกิจกรรม	5.58	0.48	มากที่สุด
รวม	5.44	0.46	มากที่สุด

1.00 - 1.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	น้อยที่สุด
1.50 - 2.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	น้อย
2.50 - 3.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	ปานกลาง
3.50 - 4.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	มาก
4.50 - 5.00	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	มากที่สุด

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)		
	ค่าเฉลี่ย $\bar{x}$	S.D.	ระดับความพึงพอใจ
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การจัดกิจกรรม	4.82	0.34	มาก
2. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การจัดกิจกรรม	5.98	0.13	มากที่สุด
รวม	5.45	0.21	มาก

1.00 - 1.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	น้อยที่สุด
1.50 - 2.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	น้อย
2.50 - 3.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	ปานกลาง
3.50 - 4.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	มาก
4.50 - 5.00	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	มากที่สุด

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)		
	ค่าเฉลี่ย $\bar{x}$	S.D.	ระดับความพึงพอใจ
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	5.98	0.13	มากที่สุด
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	5.98	0.13	มากที่สุด
3. ทำนสามารถแนะนำหรือถ่ายทอดความรู้ให้กับบุคคลอื่นได้	6	0.00	มากที่สุด
รวม	5.986666667	0.06	มากที่สุด

1.00 - 1.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	น้อยที่สุด
1.50 - 2.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	น้อย
2.50 - 3.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	ปานกลาง
3.50 - 4.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	มาก
4.50 - 5.00	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	มากที่สุด

รูปแบบประเมินโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้ประจำปีงบประมาณ 2567

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)		
	ค่าเฉลี่ย $\bar{x}$	S.D.	ระดับความพึงพอใจ
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	5.04	0.40	มาก
2. ความพร้อมของอุปกรณ์วัสดุที่เพียงพอ	5.18	0.47	มาก
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	5.64	0.46	มากที่สุด
4. อาหาร มีความเหมาะสม	5.74	0.42	มากที่สุด
รวม	5.43	0.33	มาก

1.00 - 1.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	น้อยที่สุด
1.50 - 2.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	น้อย
2.50 - 3.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	ปานกลาง
3.50 - 4.49	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	มาก
4.50 - 5.00	หมายถึง	มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับ	มากที่สุด







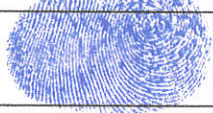
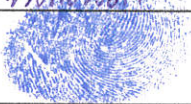








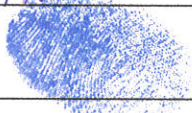
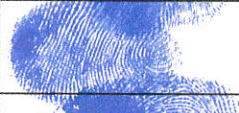
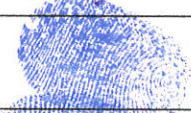
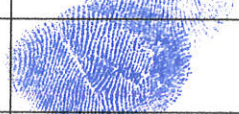
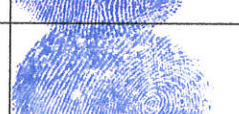
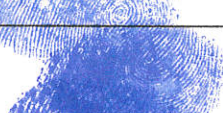
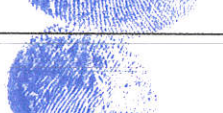
แบบลงทะเบียนโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้
วันศุกร์ ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
41	ทนายสุกัญญา สอนทอง		
42	จันทร์นภา คำพล	จันทร์นภา	
43	ทนายอัมมมาณี นามสุม		
44	นง วัฒนวิทย์	นง	
45	คำแสง ขอน	คำแสง	
46	สุนันท์ คำวัน	สุนันท์	
47	นส.พรสุรีย์ แก้วพิลา	พรสุรีย์	
48	นางสาวสิริลักษณ์ วงษ์นอก	สิริลักษณ์	
49	ณัฏฐ์ กิ่ง	ณัฏฐ์	
50	ชลวิทย์ คำพิลา	ชลวิทย์	
51	เมธิษฐ์ สิงห์ทอง	เมธิษฐ์	
52	สายสุรีย์ ทน	สายสุรีย์	
53	วิมล ใจดี	วิมล	
54	ณัฏฐ์ กองแก้ว	ณัฏฐ์	
55	นางสาววิมลทิพย์ สอน	วิมลทิพย์	
56	นางจันทร์ คำพล	จันทร์	
57	นางสาววิมลทิพย์ ขอน	วิมลทิพย์	
58	ศุภกมล ฟ้า	ศุภกมล	
59	นพดล ศักดิ์ใส	นพดล ศักดิ์ใส	
60	เลิศนารี วัฒนวิทย์	เลิศนารี	

แบบลงทะเบียนโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้
วันศุกร์ ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	น.ส. ๑๑ เข้ม ใจเอน	๑๑ เข้ม	
2	ทอ วิมล ธรรมดาม	ทอ วิมล	
3	วิมล ใจเอน	วิมล ใจเอน	
4	สมศรี ใจเอน	สมศรี ใจเอน	
5	นันทิ์ ใจเอน	นันทิ์ ใจเอน	
6	นางอาม คำปัน		
7	นางอ้าย แสง		
8	สมศรี ใจเอน	สมศรี ใจเอน	
9	นางอาม คำปัน		
10	นางอาม แสง		
11	พิศ ใจเอน	พิศ ใจเอน	
12	นันทิ์ ใจเอน		
13	นางอาม ใจเอน		
14	นางอ้าย ใจเอน		
15	นางอ้าย ใจเอน		
16	นางพรพรรณ ใจเอน	พรพรรณ ใจเอน	
17	นางอาม ใจเอน		
18	นางอ้าย ใจเอน	อ้าย ใจเอน	
19	นางอ้าย ใจเอน	อ้าย ใจเอน	
20	นางอ้าย ใจเอน		

แบบลงทะเบียนโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัย ศพด.อบต.ห้วยไคร้
วันศุกร์ ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไคร้

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๑	นางสาว จ.ระม		
๒๒	นาง ต้นไผ่ ไร่ไร่	ต้นไผ่	
๒๓	นางสาว อรุณ		
๒๔	นาง อังตรา มีทรัพย์	อังตรา	
๒๕	นางก้องกมล สิมขันธ์		
๒๖	นางสุภาพ นามทอง	สุภาพ	
๒๗	นางเส็ง สัยสภ		
๒๘	นางทองแดง นามแดง		
๒๙	นางเส็งเส้ง นามแดง		
๓๐	นางสาม นามบัว		
๓๑	นายพวงษ์พันธ์ มีนาค		
๓๒	นายสม นามทอง		
๓๓	นาย ศักดิ์ สัยทอง		
๓๔	นายสัน นามชัย		
๓๕	นางเส็ง นามทอง		
๓๖	นางเส็ง สัยทอง		
๓๗	นางเส็ง นามทอง		
๓๘	นางก้อง นามทอง		
๓๙	นางสาว นามทอง	นางสาว	
๔๐	นางสาว นามทอง	