

โครงการ

มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐

วัน พลัส

มหัศจรรย์แรกแห่ง

รัก ส่งเสริมคนวัง

ทองมีบุตร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภักดีชุมพล โทร. (๐๔๔) ๑๓๓๑๐๐

ที่ ขย ๐๐๓๓..... /..... วันที่๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล

ด้วย กลุ่มงาน/ฝ่าย ...กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม..... มีความประสงค์จะขออนุมัติและดำเนินงาน โครงการ...มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตรกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล วังทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ จะดำเนินการในระหว่างเดือน ต.ค.๒๕๖๗.-ก.ย.๒๕๖๘ โครงการนี้ ขอรับการ สนับสนุนงบประมาณจาก

- () เงินงบประมาณ _____ บาท
- (✓) เงินบำรุงนอกงบประมาณ _____ บาท
- () PP_Area base _____ บาท
- () กองทุนตำบล ตำบลวังทอง ๑๕,๐๐๐ บาท
- () อื่นๆ ระบุ..... บาท

๑๕,๐๐๐ บาท

โดยมีค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ
(...นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ...

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย	ความคิดเห็นของผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ
<p>นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p>	<p>ได้ตรวจสอบโครงการ ส่งเสริมคนวังทอง 25 (๔๗)</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสาวอุมาริน สวัสดิ์นะที) ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ</p>
<p>ความเห็นของผู้อำนวยการ</p> <p>(/) เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ.....</p>	<p>ลงชื่อ..... (นายวิชิต รุ่งพุทธิกุล) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล</p>

ที่ ชย ๐๐๓๓.๓๐๓/๒/๑๑๕๒



โรงพยาบาลภักดีชุมพล
อำเภอภักดีชุมพล ชัยภูมิ ๓๖๒๖๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรักฯ ส่งเสริมคนวังทอง จำนวน ๒ ชุด
๒. โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรักฯ ส่งเสริมคนเงาทอง จำนวน ๒ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลภักดีชุมพล ได้จัดทำโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตรกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ และ โครงการ มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนเงาทองมีบุตรกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล เงาทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางได้รับยาเสริม ธาตุเหล็กและมีการติดตาม Hct อย่างต่อเนื่องจึงขอส่งโครงการดังกล่าวมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ รายละเอียดตาม เอกสารที่ส่งมาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชิต รุ่งพuthikul)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล

ฝ่ายแผนงานและยุทธศาสตร์

โทร. ๐-๔๔๑๓-๓๑๐๐-๓ ต่อ ๔๒๕

โทรสาร. ๐-๔๔๑๓-๓๑๐๐ ต่อ ๒๐๐

โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

หลักการเหตุผล

ปัจจุบันประเทศไทย มีประเด็นความท้าทายการพัฒนาในหลายมิติที่กำลังเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วรวมถึง การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่มีสัดส่วนประชากรวัยเด็กและวัยทำงานลดลงในขณะเดียวกันประชากร สูงอายุเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ได้กำหนดทิศทางการพัฒนาในระยะยาว ที่จะมุ่งสู่วิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้วและสามารถเปลี่ยนผ่านประเทศไปพร้อมกับการ เปลี่ยนแปลงภูมิทัศน์ใหม่ของโลกได้” จึงมีเป้าหมายสำคัญคือ การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต เพื่อการพัฒนาในทุกมิติและทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี คนเก่งและมีคุณภาพ โดยเฉพาะเด็กปฐมวัย ซึ่งเป็นต้นน้ำของ การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์เพื่อสนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ ลดความเหลื่อมล้ำของสังคม เพิ่มการ กระจายรายได้และพัฒนาการให้บริการทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง และขับเคลื่อนประเทศสู่เศรษฐกิจและ สังคมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ คือ เด็กปฐมวัย ทุกคนต้องได้รับการพัฒนาอย่างรอบด้าน เต็มตามศักยภาพ ภายใต้การมีส่วนร่วมระดมทรัพยากรที่เพียงพอต่อ การพัฒนาเด็กปฐมวัยของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ พร้อมส่งต่อพลเมืองคุณภาพของชาติ ซึ่งเป็นกลไก ที่มุ่งหวังให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน ที่เป็นรูปธรรมในการร่วมดำเนินงานดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และการได้รับสวัสดิการทางสังคมอย่างเท่าเทียม ภายใต้ สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กปฐมวัยทุกคนในตำบลเพื่อให้เด็กปฐมวัยไทย มีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพพัฒนาการสมวัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดีพร้อมส่งต่อทุนมนุษย์ที่มีคุณภาพ สำหรับประเทศไทยในอนาคตต่อไปจึงได้จัดทำโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘


วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้คู่สมมีภรรยาที่แต่งงานใหม่มีความรู้และความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
๒. เพื่อให้แกนนำ CFT ได้รับการอบรมเพิ่มพูนศักยภาพ
๓. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางได้รับยาเสริมธาตุเหล็กและมีการติดตาม Hct อย่างต่อเนื่อง
๔. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ได้รับอาหารเสริมเน้นเรื่องธาตุเหล็กและสารไอโอดีน และมีการ ติดตามน้ำหนักอย่างต่อเนื่อง
๕. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ มีความรู้ ตระหนักในการฝากครรภ์ตามเกณฑ์ตามนัด และลดภาวะคลอดก่อนกำหนด
๖. เพื่อให้มารดาหลังคลอดและทารกหลังคลอด ได้รับการเยี่ยมหลังคลอด มีการรับขวัญทารกแรกเกิด โดยทีม CFT ตำบลวังทอง เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลกักตุนชุมพล

๗. เพื่อ.../๒

โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท

๓๑.๓๕๙๗๖



นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้ากว่าเกณฑ์ ได้รับการกระตุ้นและส่งต่อ

๘. เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ที่มีภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์ ได้รับการอาหารเสริมตามวัยและมีการติดตามน้ำหนักอย่าง
ต่อเนื่อง

กลุ่มเป้าหมาย

๑. หญิงตั้งครรภ์ สามมี และครอบครัว ๒ หมู่บ้าน ตำบลวังทอง เขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลภักดีชุมพล
๒. หญิงหลังคลอด สามมีและครอบครัว ๒ หมู่บ้าน ตำบลวังทอง เขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลภักดีชุมพล
๓. กลุ่มเด็ก ๐- ๕ ปี และผู้ปกครอง ๒ หมู่บ้าน ตำบลวังทอง เขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลภักดีชุมพล

ขั้นตอนในการดำเนินงาน

๑. ประชุมคณะทำงานชี้แจงรายละเอียดวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการ พร้อมแต่งตั้งคณะทำงาน
CFT ตำบลวังทอง

๒. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เป็นการเพิ่มพูนศักยภาพแกนนำ CFT

๓. จัดกิจกรรม / เพิ่มช่องทางการให้ ความรู้และความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ให้กับคู่สามีภรรยาที่
แต่งงานใหม่

๔. ส่งเสริมให้ หญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะโลหิตจางและน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ได้รับอาหารเสริมตามความ
เหมาะสม

๕. ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว มีความรู้ ตระหนักเห็นความสำคัญใน การฝากครรภ์
ตามเกณฑ์ ตามนัด และลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

๕. กิจกรรมรับขวัญมารดาและทารกหลังคลอด โดยทีม CFT ตำบลวังทอง เขตรับผิดชอบโรงพยาบาล
ภักดีชุมพล

งบประมาณ ได้รับการจัดสรรจาก เงินบำรุง โรงพยาบาลภักดีชุมพล โอนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ตำบลวังทอง จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑. นมวัวรสจืด ๒๕๐ ml. จำนวน ๖๒๕ กล่องๆละ ๑๖ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๒. ชุดอุปกรณ์สาธิตรับขวัญ หลังคลอด จำนวน ๕ ชุดๆละ ๑,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้

ระยะเวลาดำเนินงาน

๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

สถานที่...๓

โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท

นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ดำเนินงาน

๑. คลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลภักดีชุมพล
๒. คลินิกวางแผนครอบครัว ตรวจหลังคลอด โรงพยาบาลภักดีชุมพล
๓. คลินิกสุขภาพเด็กดี โรงพยาบาลภักดีชุมพล
๔. บ้านนาทุ่งใหญ่ และบ้านห้วยหินฝน ตำบลวังทอง

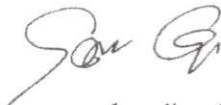
ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางได้รับยาเสริมธาตุเหล็กและมีการติดตาม Hct อย่างต่อเนื่อง
๒. หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ได้รับอาหารเสริมและมีการติดตามน้ำหนักอย่างต่อเนื่อง
๓. หญิงหลังคลอดและทารกได้รับการติดตามเยี่ยมหลังคลอด

ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ก่อน หรือ เท่ากับ ๑๒ สัปดาห์มากกว่าร้อยละ ๗๕
๒. ร้อยละโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ น้อยกว่าร้อยละ ๑๓
๓. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม น้อยกว่าร้อยละ ๗

ผู้เสนอโครงการ



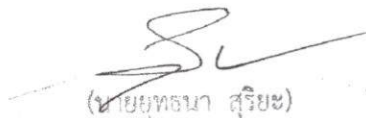
(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายวิจิต รุ่งฤทธิรงค์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายยุทธนา สุริยะ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท

๑๖ ๑ ๒๕๖๘



นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร
ณ โรงพยาบาลภักดีชุมพล อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ

1. ยินดีเข้าร่วมอบรมฯ โครงการ “มหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร” ปีงบประมาณ 2568

ยินดีเข้าร่วมอบรมฯ

ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมฯ ในวันเวลาดังกล่าวได้

2. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่
1	น.ส.ปรียา ชัยณรงค์	56/1 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
2	น.ส.ปาริชาติ นาคคำ	201 7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
3	นางอมรรัตน์ ทิงดา	78 7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
4	น.ส.สมัย ศรีเชียงสา	331 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
5	น.ส.ศศิธร สอนทุย	133 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
6	น.ส.สุทธิดา โพธิศิริ	249 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
7	น.ส.จอนสนธิ พมมา	57/6 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
8	น.ส.รุ่งธิดา ทิงดา	61 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
9	น.ส.สิริยากร สุทธิอำนาจกุล	121 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
10	นางผกามาศ โมกศิริ	134/1 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
11	นางอุษา สายสุวรรณ	105 7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
12	น.ส.วรรณิสา พงษ์โสภณ	208 7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
13	นางรุ่งนภา ปุยชัยภูมิ	91 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
14	น.ส.อภิญา หาญชัย	263 8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
15	น.ส.มณีนาย ดุขุนทด	168 7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
16	น.ส.อัยลดา รัตนคช	45 7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังทอง รหัส สปท. 11050
อำเภอ กักศิษุมพล จังหวัด ชัยภูมิ

เลขที่ DL 10502568020

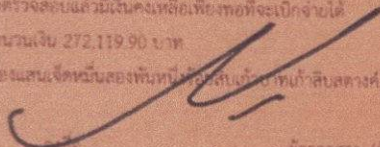

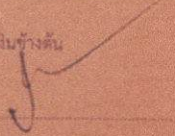
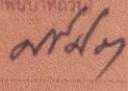
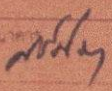

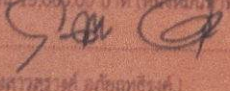

วันที่จัดทำ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลกักศิษุมพล จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าวพร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้เป็นการรับใช้ ระบุชื่อ..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

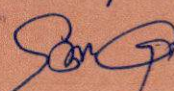
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 272,119.90 บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นสองพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบสองสตางค์)</p> <p></p> <p>ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) นายณรงค์ฤทธิ์ เลิศสุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นายณรงค์ฤทธิ์ เลิศสุวรรณ) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาล ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นายชัยโย กองทอง) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน วิชาการสาธารณสุข ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นางศรีประภา ปัญญาพรสวรรค์) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง</p>
<p>จ่ายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานนดี</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ธกส.กักศิษุมพล บัญชีเลขที่ 02-012-7-03968-3 เลขที่เช็ค ลงวันที่</p> <p>จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางศรีประภา ปัญญาพรสวรรค์) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นายณรงค์ฤทธิ์ เลิศสุวรรณ) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาล ผู้อำนวยการกองคลัง รับผิดชอบคลัง</p>
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน	
<p>ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นายณรงค์ฤทธิ์ เลิศสุวรรณ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาล ผู้อำนวยการกองคลัง</p>

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ในมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ สปท.สนับสนุน"

๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘


นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังทอง รหัส กปท. L1050
 อำเภอ ภัคศิขุมพล จังหวัด ชัยภูมิ

วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568

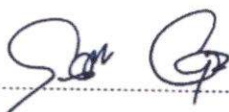
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังทอง

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 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
 (นางสาวสุวรรค์ อภัยฤทธิรงค์)


ตำแหน่ง พยานาฬิกาชีพชำนายการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 31มกราคม พ.ศ.2568



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อตั้งสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

31/1/2568


 นางสาวสุวรรค์ อภัยฤทธิรงค์
 พยานาฬิกาชีพชำนายการ



แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังทอง รหัส กพท. L1050
อำเภอ ักคีชุมพล จังหวัด ชัยภูมิ

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/ 2568 เมื่อวันที่ 31 เดือน
มกราคม พ.ศ. 2568 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. 2567 ข้อ 10)
(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

6. งบประมาณที่เสนอ จำนวน 15,000.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อตั้งสร้างสรรค์ กพท.สนับสนุน"

เจ้าคณะตำบล

นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 15,000.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 (ตามแบบฟอร์ม ๖ กปท.10)

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

ลงชื่อ

(นายณรงค์ฤทธิ์ เลิศอรุณ)

(นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ

(นายทรงเกียรติ ปัญญาธรรมวงศ์)

(นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังหลวง)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพวังหลวง

วันที่-เดือน-พ.ศ.



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก้องกั้นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิ์รงค์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังทอง รหัส กปท. L1050
อำเภอ ภาคคีชุมพล จังหวัด ชัยภูมิ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 17 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. ส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก

1.ชื่อโครงการ

โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร

2.ชื่อ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

โรงพยาบาลภาคคีชุมพล

3.หลักการเหตุผล

ปัจจุบันประเทศไทย

มีประเด็นความท้าทายการพัฒนาในหลายมิติที่กำลังเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วรวมถึงการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่มีสัดส่วนประชากรวัยเด็กและวัยทำงานลดลงในขณะเดียวกันประชากรสูงอายุเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ได้กำหนดทิศทางการพัฒนาในระยะยาว ที่จะมุ่งสู่วิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้วและสามารถเปลี่ยนผ่านประเทศไปพร้อมกับการเปลี่ยนแปลงภูมิทัศน์ใหม่ของโลกได้”

จึงมีเป้าหมายสำคัญคือ การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

เพื่อการพัฒนาในทุกมิติและทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี คนเก่งและมีคุณภาพ โดยเฉพาะเด็กปฐมวัย

ซึ่งเป็นต้นน้ำของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์เพื่อสนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ ลดความเหลื่อมล้ำของสังคม เพิ่มการกระจายรายได้และพัฒนาการให้บริการทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง

และขับเคลื่อนประเทศสู่เศรษฐกิจและสังคมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ.

2564 - 2570 คือ เด็กปฐมวัยทุกคนต้องได้รับการพัฒนาอย่างรอบด้าน เติบโตตามศักยภาพ

ภายใต้การมีส่วนร่วมระดมทรัพยากรที่เพียงพอต่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อกันสร้างสังคม กปท.สนับสนุน”

๓๑ ๓๕๑๑๙๓

นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เมืองคุณภาพของชาติ
ที่มุ่งหวังให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน
นุรูปธรรม ในการร่วมดำเนินงานดูแล ส่งเสริมสุขภาพ และการได้รับสวัสดิการทางสังคมอย่างเท่าเทียม
ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กปฐมวัยทุกคนในตำบลเพื่อให้เด็กปฐมวัยไทย
มีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพพัฒนาการสมวัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดีพร้อมส่งต่อทุนมนุษย์ที่มีคุณภาพ
สำหรับประเทศไทยในอนาคตต่อไป

4. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึง
การจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้คู่สามีภรรยาที่แต่งงานใหม่มีความรู้และความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
2. เพื่อให้แกนนำ CFT ได้รับการอบรมเพิ่มพูนศักยภาพ
3. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ได้รับอาหารเสริมเน้นเรื่องธาตุเหล็กและสารไอโอดีน
และมีการติดตามน้ำหนักอย่างต่อเนื่อง
4. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ มีความรู้ตระหนักในการฝากครรภ์ตามเกณฑ์ ตามนัด
และลดภาวะคลอดก่อนกำหนด
5. เพื่อให้มารดาหลังคลอดและทารกหลังคลอด ได้รับการเยี่ยมหลังคลอด มีการรับขวัญทารกแรกเกิด
โดยทีม CFT ตำบลวังทอง เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลกักตุนชุมพล
6. เพื่อให้เด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้ากว่าเกณฑ์ ได้รับการกระตุ้นและส่งต่อ
7. เพื่อให้เด็ก 0-5 ปี ที่มีภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์
ได้รับการอาหารเสริมตามวัยและมีการติดตามน้ำหนักอย่างต่อเนื่อง

5. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมคณะทำงานชี้แจงรายละเอียดวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการ พร้อมแต่งตั้งคณะทำงาน
CFT ตำบลวังทอง
2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เป็นการเพิ่มพูนศักยภาพแกนนำ CFT
3. จัดกิจกรรม / เพิ่มช่องทางให้การ
ความรู้และความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ให้กับคู่สามีภรรยาที่แต่งงานใหม่
4. ส่งเสริมให้ หญิงตั้งครรภ์
ที่มีภาวะโลหิตจางและน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ได้รับอาหารเสริมตามความเหมาะสม
5. ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว มีความรู้ ตระหนักเห็นความสำคัญใน
การฝากครรภ์ตามเกณฑ์ ตามนัด และลดภาวะคลอดก่อนกำหนด
6. กิจกรรมรับขวัญมารดาและทารกหลังคลอด โดยทีม CFT ตำบลวังทอง
เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลกักตุนชุมพล

6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างsssค์ กปท.สนับสุนน"

๑๖/๑๑/๒๕๖๓

นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิ์รังค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน 100 คน

- ✓ 6.1.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.1.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ✓ 6.1.3.การเยี่ยมติดตาม ดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ✓ 6.1.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ✓ 6.1.5.การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ✓ 6.1.6.การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม
- ✓ 6.1.7.การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ✓ 6.1.8.อื่น ๆ

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2568 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

คลินิกบริการ ในโรงพยาบาลภักดีชุมพล

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 15,000.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารเสริมหญิงตั้งครรภ์ เป็นเงิน 10,000.00 บาท
- ค่าอุปกรณ์สาธารณสุขเตรียมตัวเพื่อตั้งครรภ์ เป็นเงิน 5,000.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางได้รับยาเสริมธาตุเหล็กและมีการติดตาม Hct อย่างต่อเนื่อง
2. หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ได้รับอาหารเสริมและมีการติดตามน้ำหนักอย่างต่อเนื่อง
3. ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดของหญิงคลอดเขต รับผิดชอบของตำบลวังทอง
4. หญิงหลังคลอดและทารกได้รับการติดตามเยี่ยมหลังคลอด

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยงาน
โรงพยาบาลภักดีชุมพล หมายเลขโทรศัพท์ 044133100 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

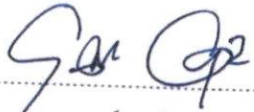


"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

31 มกราคม 2568

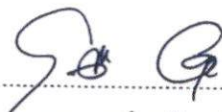
นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 มกราคม พ.ศ.2568

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 31 มกราคม พ.ศ. 2568



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

๑๖๑๐๐๗๓



นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ
อุปกรณ์ 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)..... องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นางศรีประภา ปัญญาพรหรวงค์)

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน
(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายชัยโย กองทอง)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายณรงค์ฤทธิ์ เลิศอาวุธ)





แบบรายงานผลดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อบต.วังทอง รหัส กปท.L1050
อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ

1. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ มหัทศวรรษ 1,000 วัน พลัสมหัทศวรรษแรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร ตำบลวังทอง

2. ผลการดำเนินงาน

บรรลุตามวัตถุประสงค์

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์

1. คู่สามีภรรยาที่แต่งงานใหม่มีความรู้และความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
2. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางได้รับยาเสริมธาตุเหล็กและมีการติดตาม Hct อย่างต่อเนื่อง
3. หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ได้รับอาหารเสริมเน้นเรื่องธาตุเหล็กและสารไอโอดีน และมีการติดตามน้ำหนักอย่างต่อเนื่อง
4. หญิงตั้งครรภ์ มีความรู้ ตระหนักในการฝากครรภ์ตามเกณฑ์ ตามนัด และลดภาวะคลอดก่อนกำหนด
5. มารดาหลังคลอดและทารกหลังคลอด ได้รับการเยี่ยมหลังคลอด มีการรับขวัญทารกแรกเกิด โดยทีม CFT ตำบลวังทอง เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลภักดีชุมพล

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	15,000 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	15,000 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	0 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0





5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) :

1. การเข้าถึงคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
2. การพัฒนากระบวนการค้นหาคัดกรอง กลุ่มเด็ก 0- 5 ปีที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) :

1. การสร้างช่องทางประชาสัมพันธ์ให้เข้าถึงคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
2. การสร้างความตระหนักในการเฝ้าระวัง พัฒนาการล่าช้าในเด็ก 0-5 ปี ให้กับผู้ปกครอง ครู อสม.

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)

ภาพถ่ายหรือวิดีโอทัศนภาพการดำเนินการจริง

อื่นๆ

7. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คนขึ้นไป)

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์ | หมายเลขโทรศัพท์ 095-6639265 |
| 2. นางสาวอนุชิตา เหมโนนทอง | หมายเลขโทรศัพท์ 081-0160467 |
| 3. นายธีรพัฒน์ บุญทัศน์ | หมายเลขโทรศัพท์ 092-4519352 |

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อตั้งสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร
ณ โรงพยาบาลภักดีชุมพล อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ

1. ยินดีเข้าร่วมอบรมฯ โครงการ “มหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร” ปีงบประมาณ 2568

ยินดีเข้าร่วมอบรมฯ

ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมฯ ในวันเวลาดังกล่าวได้

2. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่
1	น.ส.ปรียา ชัยณรงค์	56/1 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
2	น.ส.ปาริชาติ นาคคำ	201 ม.7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
3	นางอมรรัตน์ ทังดา	78 ม.7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
4	น.ส.สมัย ศรีเชียงสา	331 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
5	น.ส.ศศิธร สอนทวย	133 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
6	น.ส.สุทิดา โพธิศิริ	249 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
7	น.ส.จอนสนี่ พมมา	57/6 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
8	น.ส.รุ่งธิดา ทังดา	61 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
9	น.ส.สิริยากร สุทธิอำนาจกุล	121 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
10	นางผกามาศ โหมศิริ	134/1 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
11	นางอุษา สายสุวรรณ	105 ม.7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
12	น.ส.วรรณิสา พงษ์โสภณ	208 ม.7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
13	นางรุ่งนภา ปุยชัยภูมิ	91 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
14	น.ส.อภิญา หาดชัย	263 ม.8 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
15	น.ส.มณีฉาย ดุขุนทด	168 ม.7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ
16	น.ส.อัยลดา รัตนคช	45 ม.7 ต.วังทอง อ.ภักดีชุมพล จ.ชัยภูมิ

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

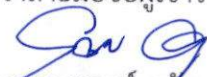
รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส มหัศจรรย์แรกแห่งรัก
ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร

วันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ.2568 เวลา 08.30 น. - 16.30 น.

ณ โรงพยาบาลภักดีชุมพล อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
1	น.ส.ปรียา ชัยณรงค์	56/1 8 ต.วังทอง	ปรีญา	ปรีญา
2	น.ส.ปาริชาติ นาคคำ	201 7 ต.วังทอง	ปาริชาติ	ปาริชาติ
3	นางอมรรัตน์ ทิงดา	78 7 ต.วังทอง	อมรรัตน์	อมรรัตน์
4	น.ส.สมัย ศรีเชียงสา	331 8 ต.วังทอง	สมัย	สมัย
5	น.ส.ศศิธร สอนทวย	133 8 ต.วังทอง	ศศิธร	ศศิธร
6	น.ส.สุทธิดา โพธิศิริ	249 8 ต.วังทอง	สุทธิดา	สุทธิดา
7	น.ส.จอนสะนี พมมา	57/6 8 ต.วังทอง	จอนสะนี	จอนสะนี
8	น.ส.รุ่งริษา ทิงดา	61 8 ต.วังทอง	รุ่งริษา	รุ่งริษา
9	น.ส.สิริยากร สุทธิอำนาจกุล	121 8 ต.วังทอง	สิริยากร	สิริยากร
10	นางพกามาศ โมกศิริ	134/1 8 ต.วังทอง	พกามาศ	พกามาศ
11	นางอุษา สายสุวรรณ	105 7 ต.วังทอง	อุษา	อุษา
12	น.ส.วรรณิสา พงษ์โสภณ	208 7 ต.วังทอง	วรรณิสา	วรรณิสา
13	นางรุ่งนภา ปุยชัยภูมิ	91 8 ต.วังทอง	รุ่งนภา	รุ่งนภา
14	น.ส.อภิญา หาญชัย	263 8 ต.วังทอง	อภิญา	อภิญา
15	น.ส.มณีฉาย ดุขุนทด	168 7 ต.วังทอง	มณีฉาย	มณีฉาย
16	น.ส.อัยลดา รัตนคช	45 7 ต.วังทอง	อัยลดา	อัยลดา

ขอรับรองว่าลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรมจริง



(นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิ์รงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เล่มที่ ชย. 48776

เลขที่ 023

ใบเสร็จรับเงิน



ในราชการ

โรงพยาบาลภักดีชุมพล

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 13

เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2568

ได้รับเงินจาก องค์การในเครือหน่วยงานราชการ

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รับเงินอุดหนุน โครงการส่งเสริมสงเคราะห์เด็กพิการและทุพพลภาพ สำนักงานจังหวัด และ ส.ค.บ. 19,000 บาท และ ส.ค.บ. 19,000 บาท องค์การในเครือ หน่วยงานราชการ	48,000 -
รวมเงิน	48,000 -

จำนวนเงิน สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน (ตัวอักษร)

บาท

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ด.บ.จ.บ.4

๙๑๓๑๑๕๓

นางสาวสุรางค์ อภัยฤทธิรงค์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



รายงานสรุปการดำเนินงาน

“โครงการหัตถกรรม ๑,๐๐๐ วัน พลัส มหัตถกรรมแรกแห่งรัก ส่งเสริมคนวังทองมีบุตร
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังทอง”

โรงพยาบาลภักดีชุมพล อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘



จัดทำโดย

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลภักดีชุมพล

อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ