



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง โทร.๐ ๗๔๖๙ ๕๔๐๕

ที่ พท ๐๐๓๓/ ๒๗๑

วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการสายใยครอบครัวล้อมรั้วรักก่อนวัยเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| งานตรวจสอบและควบคุมภายใน |            |
| เลขที่รับ..... 1194      | มิ.ย. 2569 |
| วันที่..... 10.54 น.     |            |
| เวลา.....                |            |
| ผู้รับ..... 1๐๓๑         |            |

## ๑. ต้นเรื่อง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมดได้รับอนุมัติโครงการสายใยครอบครัวล้อมรั้วรักก่อนวัยเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง เป็นเงิน ๒๔,๒๒๖ บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่เสนอมาด้วยแล้ว

## ๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมดได้กำหนดจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ตามโครงการสายใยครอบครัวล้อมรั้วรักก่อนวัยเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐๐ คน ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ศาลาเอนกประสงค์มัสยิดบ้านควนอินนอโม

## ๓. ระเบียบ/ข้อกำหนด

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕

๓.๒ คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติการเดินทางไปราชการ การตัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรการอบรม การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการ หรือหลักสูตรการอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงาน และการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงาน และพิจารณาเทียบตำแหน่งเพื่อเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการจัดประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆ เป็นผู้จัด หรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น (๓.๑)

## ๔. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าวเป็นโครงการที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยผู้จัดทำโครงการมีการกำหนดงบประมาณรายจ่ายตามโครงการที่เหมาะสม และถูกต้องตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงขออนุมัติดำเนินโครงการสายใยครอบครัวล้อมรั้วรักก่อนวัยเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กิจกรรมการจัดอบรม/ให้ความรู้การป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐๐ คน

๒/ในวันที่...

ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ศาลาเอนกประสงค์มัสยิดบ้านควนอินนอโม โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง  
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมดที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง  
จำนวน ๒๔,๒๒๖ บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามโครงการต่อไป



(นายพิสือ เขียวแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอตะโหมด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

( ) เพื่อโปรดทราบ

( ) เพื่อโปรดพิจารณา 

( ) เห็นควร 

ดิฉันขอเสนอ ๗ / ๑๓

๑๖๖๖



(นายสำราญ ทองศรีชุม)

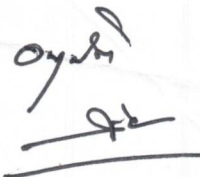
เจ้าพนักงานพิทักษ์ชำนาญงาน

หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน

(นายวัชรินทร์ ศรีสมโภชน์)

สาธารณสุขอำเภอ รักษาการในตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)



(นายนิรุพงษ์ วัฒนพงศ์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) รักษาการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

๒๓/๖/๖๙

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

เลขที่ข้อตกลง

1/2569

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง  
ตำบลตะโหมด อำเภอดงระดง จังหวัดพัทลุง 93160

วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2569

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ระหว่าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด โดย นายพิสิธ เขียวแก้ว ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ สายใยครอบครัวล้อมรั้วรักก่อนวัย ปิงปประมาณ 2569 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง โดย นายกฤษณะ ชนะสิทธิ์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 24,226.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 24,226.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

สำเนาถูกต้อง

(.....นางสุภาวดี..... อัมมรัตน์)

ตำแหน่ง.....

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

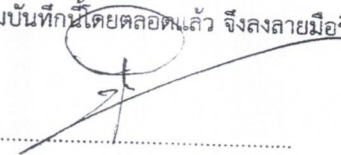
1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

  
( นายพิลือ เขียวแก้ว )

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

  
( นายกฤษณะ ชนะสิทธิ์ )

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

  
(ลงชื่อ).....พยาน  
( นางพัชรี ทองพันชั่ง )

กรรมการ

  
(ลงชื่อ).....พยาน  
( นางพรณี ชุนหล้า )

กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

  
(.....นางสุกรัตน์ จันทะเทพ)  
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)  
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ครั้งที่ .....1..... / ..2569.....  
เมื่อวันที่ .....14 มกราคม 2569..... ผลการพิจารณาโครงการ .....สายใยครอบครัวล้อมรั้วรักก่อนวัย ปิงปองประมาณ  
2569..... ดังนี้

☒ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังกล่าว จำนวน ...24,226 บาท (สองหมื่นสี่พัน  
สองร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน).....

เพราะ .....สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการสร้างเสริมสุขภาพตามระเบียบที่กำหนดไว้.....

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

☒ ใหัรายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่3)

ภายในวันที่.....30 กันยายน 2569.....

ลงชื่อ .....

(นายกฤษณะ ชนะสิทธิ์)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนฯ

วันที่ .....

สำเนาถูกต้อง

(นางศุภรัตน์ จันทรรักษ์)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| รหัสโครงการ                                         | 2569-L3328-.....1.....-.....01.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ชื่อโครงการ (ระบุ)                                  | สายใยครอบครัวล้อมรั้วรักก่อนวัย ปีงบประมาณ 2569                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ชื่อกองทุน                                          | กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ประเภทการสนับสนุน<br>งบประมาณ                       | <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงาน<br>สาธารณสุข [ข้อ 10(1)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือ<br>องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนค่าจ้าง ค่าป่วยการ ค่าตอบแทนของ CG [ข้อ 10(6)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนการใช้เงินตามมติบอร์ด [ข้อ 10(7)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุขตามที่<br>สำนักงานกำหนด [ข้อ 10(8)] |
| หน่วยงาน/องค์กร/<br>กลุ่มคน ที่รับผิดชอบ<br>โครงการ | <input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.<br><input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล<br><input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.<br><input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา<br><input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน<br>(5คน)                         | ชื่อองค์กร...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด.....<br>เบอร์โทรติดต่อประสานงาน.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| วันอนุมัติ                                          | วันที่.....14 พงศ.ค.ม. 2569                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ระยะเวลาดำเนิน<br>โครงการ                           | ตั้งแต่วันที่ ..1...พฤษภาคม 2569.....<br>ถึง วันที่ ...30...กันยายน 2569.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| งบประมาณ                                            | จำนวน.....24,226 (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน).....บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| กลุ่มเป้าหมาย                                       | จำนวน.....100..... คน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

สำเนาถูกต้อง

(นางศุภรัตน์ จันทร์เทพ)

ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ

หลักการและเหตุผล

ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นเรื่องที่ทั่วโลกให้ความสำคัญ เนื่องจากการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นไม่เพียงแต่เป็นปัญหาด้านสุขภาพ แต่ยังเป็นปัญหาด้านประชากร ที่ส่งผลกระทบต่อพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ จากการรายงานขององค์การอนามัยโลกกล่าวว่า ประมาณ 16 ล้านคนในวัยรุ่นหญิงอายุ 15-19 ปีและ 2.5 ล้านคนในวัยรุ่นหญิงที่อายุต่ำกว่า 16 ปี มีการตั้งครรภ์ตลอดในแต่ละปีในประเทศกำลังพัฒนาซึ่งในประเด็นความตั้งใจที่จะตั้งครรภ์หรือไม่นั้น จากผลการสำรวจ 80 ประเทศทั่วโลก พบว่ามีหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น 208 ล้านคน ประมาณร้อยละ 41 เป็นการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแบบไม่ตั้งใจ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(unintended teenage pregnancy) ถึงแม้ ในภาพรวมจะพบว่าอัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแบบไม่ตั้งใจลดลง ทั้งในกลุ่มประเทศพัฒนาแล้ว และกลุ่มประเทศกำลังพัฒนาแต่หากการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นความพลาดพลั้งหรือเป็นการตั้งครรภ์แบบไม่ตั้งใจก็มักจะหาทางออกด้วยการทำแท้งผิดกฎหมาย หรือหากดำรงครรภ์ต่อไป มารดาวัยรุ่นอาจต้องออกจากโรงเรียนกลางคันเนื่องจากเกิดภาวะบีบคั้นทางสังคม และอาจจะเป็นมารดาที่ต้องเลี้ยงลูกตามลำพังเนื่องจากฝ่ายชายปฏิเสธการรับผิดชอบและอาจตามมาด้วยปัญหาด้านสภาพจิตใจต่อไป

สภาพปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ 2564 - 2568 พบว่า อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี คิดเป็น 19.72 , 19.08 , 15.08 , 12.06 และ 9.29 ต่อประชากรหญิง 15 - 19 ปี พันคนตามลำดับ (ที่มา: โปรแกรม HDC ณ วันที่ ๓๐ กันยายน 2568) โดยอำเภอตะโหมดพบว่าปีงบประมาณ 2564 - 2566 อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี เท่ากับ 18.69 , 20.94 และ 12.20 ต่อประชากรหญิง 15-19 ปี พันคนตามลำดับ ปีงบประมาณ 2564 - 2568 ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี เท่ากับ 23.30 , 0.00 , 0.00 , 0.00 และ 16.67 ตามลำดับ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในกลุ่มอายุ 10-14 ปี จากสถานการณ์ดังกล่าวปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นยังเป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ ดังนั้นการป้องกันปัญหาการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรและการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น จึงเป็นปัญหาที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น เพื่อเป็นการป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับวัยรุ่นในอนาคต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด จึงจัดโครงการสายใยครอบครัวล้อมรั้วรักก่อนวัย ปีงบประมาณ 2569 พื้นที่เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ขึ้น เพื่อเป็นการสร้างองค์ความรู้เรื่องอนามัยเจริญพันธุ์และเพศศึกษา ให้วัยรุ่นมีภูมิคุ้มกันและทักษะในการปฏิเสธต่อพฤติกรรมเสี่ยงในเรื่องเพศและส่งเสริมความรักความผูกพันในครอบครัว

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1.ประชุมคณะกรรมการเพื่อวางแผนการดำเนินงาน

2.จัดทำโครงการเสนอกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาหัวช้าง

3.ประชุมคณะกรรมการเพื่อมอบหมายภารกิจ ประชุมทีมวิทยากรเพื่อวางแผนการดำเนินงาน

4.ดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการตามกำหนด

กลวิธีในการจัดกิจกรรม มีดังนี้

-จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 1 รุ่น รุ่นละ 100 คน โดยมีกิจกรรมดังนี้

1.จัดทำแบบสอบถามเรื่อง “ ความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต และความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรม ” ก่อนและหลังการอบรม

2.แบ่งกลุ่มเรียนรู้ฐานต่างๆ จำนวน 5 ฐาน (ฐานละลายพฤติกรรม, ฐานแลกน้ำและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์, ฐานต้นไม้ชีวิตและแหล่งช่วยเหลือเมื่อมีปัญหา , ฐานนี้รู้กับแม่ , ฐาน To Be Number One +FP)

3.ผู้นำกระบวนการกล่าวสรุปประเด็นทั้งหมดพร้อมประเมินผลการจัดกิจกรรม

4.ร่วมกันจัดทำมาตรการทางสังคมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยในชุมชน

5.เก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามเพื่อสรุปและประเมินผลโครงการ

6.รายงานผลการดำเนินโครงการให้ผู้บริหารทราบ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.วัยรุ่นมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร และมีทักษะการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรเพิ่มขึ้น

2.อัตราการตั้งครรภ์และตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ลดลง

3.ผู้ปกครองและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสามารถให้คำปรึกษาและให้การช่วยเหลือปัญหาเรื่องเพศแก่วัยรุ่นในชุมชนได้ในเบื้องต้น

4. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

4.1.เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้วัยรุ่นได้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร และรู้จักวิธีปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร

4.2.เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยและป้องกันโรคที่มาจาก การมีเพศสัมพันธ์ เช่น เอชไอวี (HIV) ซิฟิลิส เป็นต้น

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

5.1.วัยรุ่นมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรและรู้จักวิธีปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร โดยประมวลผลจากแบบสอบถามและแบบประเมินความรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต สำหรับวัยรุ่น หลังการอบรม

5.2 อัตราการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรลดลง

5.3 อัตราการติดเชื้อ/อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นและเยาวชนลดลง

6. กิจกรรม

| ชนิดกิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ระบุวัน/ช่วงเวลา                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1.จัดอบรมให้ความรู้แก่<br>กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 1 รุ่น<br>กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย<br>นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น<br>โรงเรียนมุสลิมวิทยา ครูประจำชั้น<br>หรือผู้ปกครอง และ อสม.ในพื้นที่<br>จำนวน 100 คน โดยมีกิจกรรม<br>ดังนี้<br>- จัดทำแบบสอบถามเรื่อง “ความ<br>รอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะ<br>ชีวิต และความพึงพอใจต่อการจัด<br>กิจกรรม ” ก่อนและหลังการอบรม<br>- แบ่งกลุ่มเรียนรู้ฐานต่างๆ จำนวน<br>๕ ฐาน (ฐานละลายพฤติกรรม, ฐาน<br>แลกน้ำและโรคติดต่อทาง<br>เพศสัมพันธ์, ฐานต้นไม้ชีวิตและ<br>แหล่งช่วยเหลือเมื่อมีปัญหา , | 1.ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม คณะวิทยากร<br>และผู้จัดการอบรม จำนวน 1 มื้อๆละ 60 บาท จำนวน<br>115 คน เป็นเงิน 6,900 บาท<br>2.ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้ารับการอบรม คณะวิทยากรและ<br>ผู้จัดการอบรม จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท<br>จำนวน 115 คน เป็นเงิน 5,750 บาท<br>3.ค่าวัสดุในการอบรม เป็นเงิน 2,000 บาท<br>(ตามรายละเอียดที่แนบ)<br>4.ค่าป้ายไวนิลโครงการ จำนวน 1 ผืน(ขนาด 1.2X<br>2.4 ม.) เป็นเงิน 576 บาท<br>5.ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ 300 บาท X 6 ชั่วโมง X<br>5 คน เป็นเงิน 9,000 บาท<br><br>รวมเป็นเงิน .... 24,226 .. บาท | วันที่.....<br>เวลา..08.00-16.00 น..... |

สำเนาถูกต้อง

(.....นางศุภรัตน์ จันทร์เทพ)

ตำแหน่ง ศึกษารณสุขชำนาญการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

|                                                                   |                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| ฐานันท์กับแม่ , ฐาน To Be Number<br>One + การป้องกันการตั้งครรภ์) |                                         |  |
|                                                                   | รวมเป็นเงินทั้งหมด ..... 24,226.....บาท |  |

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด.....

- ☐ 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 กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

- ☒ 7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- ☐ 7.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- ☐ 7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- ☐ 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- ☐ 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]
- ☐ 7.2.6 สนับสนุนค่าจ้าง ค่าป่วยการ ค่าตอบแทนของ CG [ข้อ 10(6)]
- ☐ 7.2.7 สนับสนุนการใช้เงินตามมติบอร์ด [ข้อ 10(7)]
- ☐ 7.2.8 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุขตามที่สำนักงานกำหนด [ข้อ 10(8)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ☐ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ☒ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....100.....
- ☐ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ☐ 7.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ☐ 7.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

สำเนาถูกต้อง  
(นางศุภรัตน์ จันทร์เทพ)  
ตำแหน่ง.....นักสาธารณสุขชำนาญการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- ☐ 7.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ☐ 7.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ☐ 7.3.9 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
- ☐ 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 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) .....

สำเนาถูกต้อง

☒ 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

(.....นางศุภรตี..... จันทร์เทพ)  
ตำแหน่งผู้ประสานงานศูนย์ฯ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

☐ 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) .....

☐ 7.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ 7.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 7.4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7.4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 7.4.5.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

สำเนาถูกต้อง

(...(นางศุภรัตน์...จันทร์เทพ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาฯ

☐ 7.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ 7.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- ☐ 7.4.6.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 7.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ 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 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 7.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 7.4.7.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 7.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 7.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 7.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 7.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 7.4.8.6 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 7.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- ☐ 7.4.9.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... ผู้เขียนโครงการ

(.....นางศุภรัตน์.....จังหวัดเทพ.....)

ตำแหน่ง ....นักสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่ .....17.....ธันวาคม.....2568.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(.....นายพิสิธ.....เขียวแก้ว.....)

ตำแหน่ง ....สาธารณสุขอำเภอตะโหมด.....

วันที่ .....17.....ธันวาคม.....2568.....

สำเนาถูกต้อง  
(นางศุภรัตน์ จังหวัดเทพ)  
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กำหนดการประชุมโครงการสายใยครอบครัวลือรักก่อนวัยเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ปีงบประมาณ 2569

วันที่ ..... มิถุนายน 2569

ณ ศาลาเอนกประสงค์มัสยิดบ้านควนอินโนโม

| เวลา                                                 | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                          | ผู้รับผิดชอบ                                                                                 |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08.00 – 09.00 น.                                     | -ลงทะเบียน/พิธีเปิด โดย นายกเทศมนตรีตำบล<br>เขาหัวช้าง                                                                                                                                                                                                           | - นางศุภรัตน์ จันทรเทพ<br>นวก.สาธารณสุขชำนาญการ<br>-จนท.เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง                 |
| 09.00 – 10.00 น.                                     | - ทำแบบประเมินความรอบรู้ฯ ก่อนอบรม<br>- กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์                                                                                                                                                                                                     | ทีมวิทยากร                                                                                   |
| 10.30 – 10. น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              |
| 10.00– 12.00 น.                                      | -แบ่งกลุ่มเข้าร่วมกิจกรรมตามฐานต่างๆ<br>จำนวน 5 ฐาน โดยทีมวิทยากร<br>- ฐานละลายพฤติกรรม<br>- ฐานแลกน้ำ+โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STD)<br>- ฐานต้นไม้ชีวิต+ แหล่งช่วยเหลือเมื่อมีปัญหา<br>- ฐานนรู้กับแม่<br>- ฐาน To be No.1 +วิธีการป้องกันการตั้งครรภ์(FP)      | ทีมวิทยากร                                                                                   |
| 12.00 – 13.00 น. พักรับประทานกลางวัน                 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              |
| 13.00 – 15.30 น.                                     | -แบ่งกลุ่มเข้าร่วมกิจกรรมตามฐานต่างๆ<br>จำนวน 5 ฐาน (ต่อ)โดยทีมวิทยากร<br>- ฐานละลายพฤติกรรม<br>- ฐานแลกน้ำ+โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STD)<br>- ฐานต้นไม้ชีวิต+ แหล่งช่วยเหลือเมื่อมีปัญหา<br>- ฐานนรู้กับแม่<br>- ฐาน To be No.1 +วิธีการป้องกันการตั้งครรภ์(FP) | ทีมวิทยากร<br><br>สำเนาถูกต้อง<br>(นางศุภรัตน์ จันทรเทพ)<br>ตำแหน่งเจ้าหน้าสาธารณสุขชำนาญการ |
| 14.30 – 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              |
| 15.30 – 16.00น.                                      | สรุปประเด็นการเรียนรู้/กำหนดมาตรการทางสังคม/<br>ประเมินความพึงพอใจ และทำแบบประเมินความรอบรู้ฯ<br>หลังอบรม โดยทีมวิทยากร                                                                                                                                          | ทีมวิทยากร                                                                                   |

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเข้า เวลา 09.45 – 10.00 น. บ่ายเวลา 14.00 – 14.15 น.