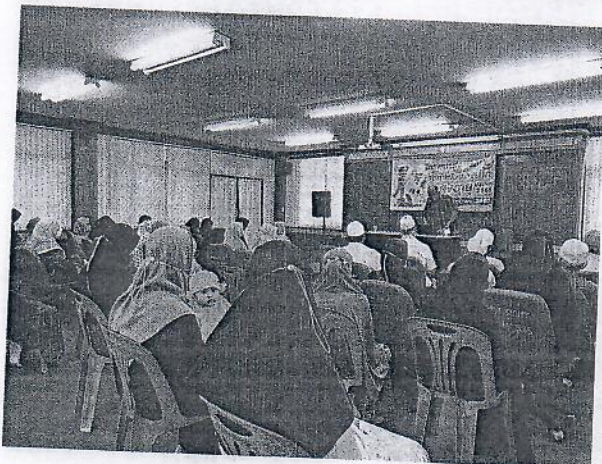


โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ

ประจำปี ๒๕๖๕



โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ

อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี



## โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ "ประจำปี ๒๕65

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ

เลขที่ข้อตกลง 11/2565

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ  
ตำบลบาราเฮาะ อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี 94000

วันที่ 15 มิถุนายน 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ ระหว่าง ชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ โดย ชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ "ประจำปี ๒๕65" เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ โดย นางรอฮิมะ เหลาะคูหรี ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 9,960.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 9,960.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 9,960.00 บาท ( เก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน )

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปแจ้งรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้นำสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบไปสำคัญรับเงิน

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


หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

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

กองทุนของสวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

  
(นางรอฮิมะ เหลาะคูหรี 11.6.65)

โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ "ประจำปี ๒๕65 | กองทุนสุขภาพตำบล - กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น - กปท

(ชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ)

ชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นางรอฮิมาะ เหลาะดูหรี)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ) ..... พยาน

( me นิส นิส )

กรรมการ

(ลงชื่อ) ..... พยาน

( me 10/1/8 10:1/1 )

กรรมการ



## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ

ที่ 11/2565

วันที่ 15 มิถุนายน 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเฮาะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ "ประจำปี ๒๕65" ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ จำนวน 9,960.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุ ตำบลบาราเฮาะ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,960.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

นางฟารีตะห์ มะกะ

ผู้ขอเบิก:

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บาราเฮาะ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 513,655.56 บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยห้าสิบบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

นางฟารีตะห์ มะกะ

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บาราเฮาะ

วันที่

15 ส.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 9,960.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาวตวันนุรีย์ นียามาร์

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

15 ส.ย. 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,960.00 บาท

ลงชื่อ

นางฟารีตะห์ มะกะ

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ

วันที่

15 ส.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 9,960.00 บาท

ลงชื่อ

นางรอฮิมาะ เกละดูหวิ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ

วันที่

15 ส.ย. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัถิ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010118125696

เลขที่เช็ค 57642712 ลงวันที่ 15/06/2565

จำนวนเงิน 9,960.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

ชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,960.00 บาท

ลงชื่อ

นางรอฮิมาะ เกละดูหวิ

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

นางฟารีตะห์ มะกะ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,960.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาวตวันนุรีย์ นียามาร์

ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

15 ส.ย. 2565



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ “โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ” ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาราเฮาะ

ด้วยชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ มีความประสงค์จะจัดทำ “โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ” ประจำปี ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาราเฮาะ เป็นเงิน ๙,๙๖๐ .- บาท (เก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด) หลักการและเหตุผล

ผู้สูงอายุจำเป็นต้องดูแลสุขภาพบางอย่างอย่างเต็มที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ เรามีฟันแท้แค่ชุดเดียว ดังนั้นเราจึงควรดูแลให้มันอยู่กับเราไปตลอดชีวิตเมื่อพูดถึงเรื่องสุขภาพในช่องปากแล้ว ถึงแม้ว่าคุณจะแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันเป็นประจำ แต่เมื่ออายุย่างเข้าสู่ภาวะสูงวัย คุณก็อาจจะเจอปัญหาภายในช่องปากบางประการได้ การใส่ฟันปลอม การกินยาบางประเภท และปัญหาสุขภาพโดยทั่วไป เป็นปัญหาที่พบในผู้สูงอายุส่วนใหญ่ แต่ถือเป็นโรคที่ทันตแพทย์ และแพทย์ของคุณสามารถช่วยให้คุณผ่านปัญหาเหล่านี้ไปได้ได้อย่างง่ายดาย การเกิดฟันผุที่บริเวณพื้นผิวของรากฟัน เป็นปัญหาที่พบได้บ่อยในผู้สูงอายุ ดังนั้นการแปรงฟันด้วยยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์ การใช้ไหมขัดฟัน และการหมั่นตรวจเช็คสุขภาพฟันเป็นประจำ จึงเป็นสิ่งสำคัญมาก อาการเสียวฟันมีโอกาสเกิดได้มากขึ้นเมื่ออายุมากขึ้น เหงือกของคุณจะค่อยๆ ร่นไปตามธรรมชาติ ทำให้ส่วนของฟันที่ไม่ได้มีสารเคลือบป้องกันไหลออกมามากขึ้น บริเวณเหล่านี้เป็นบริเวณที่มีโอกาสเกิดอาการเจ็บปวดได้ง่าย เนื่องมาจากการบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มที่ร้อน หรือเย็น ในกรณีที่เป็นรุนแรง อาการเสียวฟันก็สามารถเกิดขึ้นได้เมื่อฟันสัมผัสอาการที่เย็น หรือบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มที่เปรี้ยวหรือหวาน หากคุณเริ่มเกิดอาการเสียวฟัน คุณควรหันมาใช้ยาสีฟันที่ช่วยป้องกันอาการเสียวฟัน หากอาการยังไม่ลดลง เพราะอาการเสียวฟันอาจเป็นสัญญาณบ่งบอกถึงปัญหาที่รุนแรงที่อาจตามมาได้ เช่น การเกิดการผุร่อน รอยแยก หรือรอยร้าวของฟัน ดังนั้นชมรมผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ จึงได้จัดทำ “โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ” ประจำปี ๒๕๖๕ ขึ้น

## ๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

๑.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขนิสัยในการดูแลสุขภาพในช่องปาก อย่างสม่ำเสมอ

๑.๒ เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้มีความรู้ และเกิดความตระหนักในการดูแลสุขภาพในช่องปาก

ตัวชี้วัด

๑.๑ ผู้สูงอายุมีสุขนิสัยในการดูแลในช่องปาก ๘๐%

๑.๒ ผู้สูงอายุมีความรู้ และเกิดความตระหนักในการดูแลสุขภาพในช่องปาก ๘๐%

เป้าหมาย

ตัวแทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๑ - ๘ จำนวน ๖๐ คน

## ๒. วิธีดำเนินการ

### ๒.๑ ชั้นเตรียมความพร้อม

๒.๑.๑ จัดประชุมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดรูปแบบ แผนการดำเนินงาน แนวทางปฏิบัติ วิธีการ และเกณฑ์การประเมิน “โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ” ประจำปี ๒๕๖๕”

๒.๑.๒ จัดทำแผนเพื่อขออนุมัติและจัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ



๒.๒ ขั้นตอนดำเนินการ

๒.๒.๑ กิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคในช่องปากผู้สูงอายุ

๒.๒.๒ กิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ

๒.๓ ชั้นสรุปผล

๒.๓.๑ จัดประชุมสรุปโครงการ สรุปผลการดำเนินงานแต่ละกิจกรรมของโครงการ

๒.๓.๓ รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงาน ประเมินผล และสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑๖ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๔. สถานที่ดำเนินการ

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

๕. งบประมาณ

สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะตามแผนการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๙,๙๖๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม ๖๐ คน*๒๕*๒ มื้อ	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน ๖๐คนๆละ๕๐บาท*๑ มื้อ	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
๔. ค่าจ้างทำป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด ๑*๒ เมตร จำนวน ๑ แผ่น	เป็นเงิน	๓๖๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๙๖๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุมีสุขนิสัยในการดูแลช่องปาก
๒. ผู้สูงอายุให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพในช่องปาก

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯพ.ศ.๒๕๕๗ข้อ ๗)  
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....ชมรมผู้สูงอายุตำบลบาราเฮาะ ตำบลบาราเฮาะ.....

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



ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพในครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕

๑. ผลการดำเนินงาน

จากครอบครัวผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังในครอบครัว ๑๐ ครอบครัว  
ให้คำแนะนำแก่ครอบครัว ๑๐ ครอบครัว

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>๑๑,๖๐</u>	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>๑๑,๖๐</u>	บาทคิดเป็นร้อยละ.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>-</u>	บาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รายงาน  
(นางนันทิณี นาน) ๑๑/๑๕/๕๕

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

กำหนดการ  
โครงการส่งเสริมสุขภาพปากผู้สูงอายุ "ประจำปี ๒๕๖๕"  
วันที่ ๑๖ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕  
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๑๕ น.	เปิดการประชุม
๐๙.๑๕ น. - ๑๐.๐๐ น.	การบรรยาย เรื่อง วิธีการดูแลรักษาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายการ เรื่อง การดูแลรักษาสุขภาพฟัน (กรณีพิเศษ)
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น.	การบรรยายเรื่องการดูแลอาการเสียวฟันในผู้สูงอายุและการติดเชื้อ ติดเชื้อไวรัส เชื้อราในช่องปาก
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	บรรยายเรื่องการแนะนำการพบแพทย์เพื่อทำการตรวจช่องปากของ ผู้สูงอายุ
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ น. - ๑๖.๐๐ น.	บรรยายเรื่องประโยชน์ของการตรวจช่องปากของสูงอายุ
๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	บรรยายเรื่องการตรวจช่องปากที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ
	ปิดการอบรม



รูปไวเนล โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ

วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



นาง นิตินทร์ 11๐๒ ม.ค.



โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๕



นางพัชรีจันทร์ วัฒนศิริ