



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ที่ ๘๑๑๐๑ /

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติและลงนามในคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ในฐานะคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย ได้ดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด เพื่อขับเคลื่อนและบูรณาการการทำงานร่วมกันในระบบส่งเสริมสุขภาพและดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดของประเทศ

เพื่อให้การขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ หากเห็นชอบเพื่อโปรดลงนามตามรายละเอียดตามคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวศิวภัสร์ พุ่มแก้ว)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

(นางสาวพัทยา โทสิงห์)
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

(นายเนพล แก้วพิกุล)
หัวหน้าสำนักปลัด

ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ.....

(นายธณชัย สีกลาง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ข้อคิดเห็น/พิจารณา

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายสมัย หอมศรี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ที่ ๗๘/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด
องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ในฐานะคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย ได้ดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด เพื่อขับเคลื่อนและบูรณาการการทำงานร่วมกันในระบบส่งเสริมสุขภาพและดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดของประเทศ

เพื่อให้การขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม จึงแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

องค์ประกอบ

(๑) นายสมัย หอมศรี	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	ประธานกรรมการ
(๒) นายวรจิตร อาสาสู	รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	รองประธานกรรมการ
(๓) นายธูปนรินทร์ สุนิพันธ์	รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	กรรมการ
(๔) นายวีระ ศรีตะเขต	ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	กรรมการ
(๕) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่หรือผู้แทน		กรรมการ
(๖) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนบ้านฟ้าห่วนหรือผู้แทน		กรรมการ
(๗) นายโชคชัย กิ่งสกุล	กำนันตำบลนาคำ	กรรมการ
(๘) ผู้ใหญ่บ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ ทุกหมู่บ้าน		กรรมการ
(๙) ประธาน อสม. ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ ทุกหมู่บ้าน		กรรมการ
(๑๐) นายสนอง สุวรรณศรี	ตัวแทนภาคประชาชน	กรรมการ
(๑๑) นางสาวธารารัตน์ วรรณทอง ครู กศน. ตำบลนาคำ	ตัวแทนภาควิชาการ	กรรมการ
(๑๒) นายธณชัย สือกกลาง	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	เลขานุการ
(๑๓) นางสาวพัทยา ไทสิงห์	นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
(๑๔) นางสาวปรางทิพย์ ศุภสร	จ้างเหมาบริการงานสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

(๑) กำหนดแนวทางและเป้าหมายการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) ขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ ให้เป็นไปตามแนวทางและเป้าหมายที่คณะกรรมการอำนวยการโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดของกระทรวงมหาดไทย

/(๓) ประธานงาน...

หมายเหตุ : ทั้งนี้ สามารถปรับองค์ประกอบของคณะกรรมการได้ตามความเหมาะสมทั้งจำนวนและ
ผู้ที่จะแต่งตั้งรายชื่อทุกภาคีเครือข่าย



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ที่ ๗๘ /๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด
องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ในฐานะคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย ได้ดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด เพื่อขับเคลื่อนและบูรณาการการทำงานร่วมกันในระบบส่งเสริมสุขภาพและดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดของประเทศ

เพื่อให้การขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม จึงแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

องค์ประกอบ

(๑) นายสมัย หอมศรี	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	ประธานกรรมการ
(๒) นายวรจิตร อาสาสุ	รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	รองประธานกรรมการ
(๓) นายธูปนรินทร์ สุนิพันธ์	รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	กรรมการ
(๔) นายวีระ ศรีตะเขต	ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	กรรมการ
(๕) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่หรือผู้แทน		กรรมการ
(๖) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนบ้านฟ้าห่วนหรือผู้แทน		กรรมการ
(๗) นายโชคชัย กิ่งสกุล	กำนันตำบลนาคำ	กรรมการ
(๘) ผู้ใหญ่บ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ ทุกหมู่บ้าน		กรรมการ
(๙) ประธาน อสม. ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ ทุกหมู่บ้าน		กรรมการ
(๑๐) นายสนอง สุวรรณศรี	ตัวแทนภาคประชาชน	กรรมการ
(๑๑) นางสาวธารารัตน์ วรรณทอง ครู กศน. ตำบลนาคำ	ตัวแทนภาควิชาการ	กรรมการ
(๑๒) นายณชัย สือกกลาง	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ	เลขานุการ
(๑๓) นางสาวพัทยา ไทสิงห์	นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
(๑๔) นางสาวปรางทิพย์ ศุภสร	จ้างเหมาบริการงานสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

(๑) กำหนดแนวทางและเป้าหมายการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) ขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ ให้เป็นไปตามแนวทางและเป้าหมายที่คณะกรรมการอำนวยการโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดของกระทรวงมหาดไทย

/ (๓) ประธานงาน...

(๓) ประสานงาน บูรณาการและระดมทรัพยากรจากภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาควิชาการ ภาคศาสนา ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคสื่อสารมวลชน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อน ตามแผนงาน เป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ในการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกในครรภ์ เพื่อลดภาวะ คลอดก่อนกำหนด

(๔) เสนอแนะและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

(๕) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

๒. คณะกรรมการติดตามประเมินผล

องค์ประกอบ

- | | | |
|--|--|------------------|
| (๑) นายรณชัย สือกกลาง | ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ | ประธานกรรมการ |
| (๒) นายวีระพล ชำนาญเวช | รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ | กรรมการ |
| (๓) นายนवल แก้วพิกุล | หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการ |
| (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่หรือผู้แทน | | กรรมการ |
| (๕) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนบ้านฟ้าห่วนหรือผู้แทน | | กรรมการ |
| (๖) นางสาวศิวภัสร์ พุ่มแก้ว | หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ | กรรมการ |
| (๗) นางสาวเนตรชนก ตริวษ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ | กรรมการ |
| (๘) สิบเอกธนพงศ์ บัวดก | เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เลขาธิการ | |
| | ชำนาญงาน | |
| (๙) นางสาวพัทยา ไทสิงห์ | นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| (๑๐) นางสาวปรางทิพย์ ศุภษร | จ้างเหมาบริการงานสาธารณสุข | |

ผู้ช่วยเลขานุการอำนาจหน้าที่

(๑) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะ คลอดก่อนกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

(๒) รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริม สุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

(๓) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)



(นายสมัย หอมศรี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

หมายเหตุ : ทั้งนี้ สามารถปรับองค์ประกอบของคณะกรรมการได้ตามความเหมาะสมทั้งจำนวนและ ผู้ที่จะแต่งตั้งรายชื่อทุกภาคีเครือข่าย

สำเนาฉบับ



ที่ อบ ๘๑๑๐๑ / ๔๗๙

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ
อำเภอศรีเมืองใหม่ อบ ๓๔๒๕๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ศรีเมืองใหม่

ตามหนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นอำเภอศรีเมืองใหม่ ด่วนที่สุดที่ อบ ..๒๓.๒๗/ว ๑๔๓๓ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๕๓๒ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖ แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการสำรวจข้อมูล ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ และรายงานบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลกลางขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (INFO) โดยให้มีการจัดเก็บข้อมูลตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ เพื่อเป็นการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย นั้น

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อขอข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ และขอความอนุเคราะห์ส่งข้อมูลกลุ่มงานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน ดังเช่นที่ผ่านมา จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมย์ ทอมศรี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

สมชาย

๒๙/๖/๖๖

งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักปลัด

โทร ๐ ๔๕๒๑๐๕๙๗

โทร ๐๖๔-๖๑๔๙๙๖๕ พช.

๑๗

ข้อมูลเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

จังหวัด

อุบลราชธานี

อำเภอ

ศรีเมืองใหม่

อปท.

อบต.นาคำ

ปีงบประมาณ

2566

วันที่ตรวจสอบข้อมูล



*

หมายเลขระบุตัวตน

☒ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

*

☐ หมายเลขแรงงานต่างด้าว☐ หมายเลขหนังสือเดินทาง

ชื่อ

*

นามสกุล

*

วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.)



*

อายุ

ปี

ที่อยู่

เลขที่

หมู่ที่

ซอย

ถนน

จังหวัด

อำเภอ

ตำบล

รหัสไปรษณีย์

เบอร์ติดต่อ(หญิงตั้งครรภ์)

อายุครรภ์ ณ วันที่สำรวจข้อมูล

สัปดาห์

ช่วงระยะเวลาในการฝากครรภ์ *

- ☐ ภายใน 12 สัปดาห์ (ก่อน 3 เดือน)
- ☐ หลังจาก 12 สัปดาห์ (หลัง 3 เดือน)
- ☐ ไม่มีการฝากครรภ์

สถานะยากจนหรือยากไร้(เฉลี่ยรายได้สมาชิกในครัวเรือน) หมายถึง ฐานข้อมูล จปฐ.

- ☐ น้อยกว่า 36,000 บาทต่อคน/ปี
- ☐ เท่ากับหรือมากกว่า 36,000 บาทต่อคน/ปี

การช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์

- ☐ การรับ-ส่งหญิงตั้งครรภ์หาหมอหรือพยาบาล
- ☐ การสนับสนุนด้านงบประมาณ
- ☐ การพัฒนาคุณภาพชีวิตของหญิงตั้งครรภ์
- ☐ การสนับสนุนด้านอุปโภคบริโภค
- ☐ การพาหญิงตั้งครรภ์ไปฝากครรภ์
- ☐ อื่นๆ

การติดตามดูแลหญิงตั้งครรภ์

- ☐ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับพฤติกรรมที่มีความเสี่ยงทำให้เกิดภาวะคลอดก่อนกำหนดแก่หญิงตั้งครรภ์/คู่สมรส/คนในครอบครัว
- ☐ มีการแจกสื่อประชาสัมพันธ์
- ☐ อื่นๆ

สถานะการตั้งครรภ์ *

- ☐ อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์
- ☐ อายุครรภ์คลอดก่อนกำหนด (ก่อน 37 สัปดาห์)
- ☐ อายุครรภ์คลอดปกติ(37-40 สัปดาห์)

น้ำหนักเด็กแรกเกิด

- ☐ น้ำหนักทารก(ต่ำกว่า 2,500 กรัม)
- ☐ น้ำหนักทารก(เท่ากับหรือมากกว่า 2,500 กรัม)

ผู้บันทึกข้อมูล

ชื่อ

นามสกุล

ตำแหน่ง

สำนัก (สำนัก/กอง)

หมายเลขโทรศัพท์

บันทึก

กลับ

Copyright ©2020 Department of Local Administration. All right reserved. [28/06/2566
09:38:09] [1.2.226.188][info62-app01][EB9A06C9787BA9CCAC9F290CB5675C35]

แบบรายงานข้อมูลการดำเนินงานโครงการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	ปีงบประมาณ	เดือน (ณ วันที่สำรวจ)	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ทั้งหมด (คน)	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีการฝากครรภ์ (คน)	
							ภายใน 12 สัปดาห์	ภายหลัง 12 สัปดาห์
1	อุบลราชธานี	ศรีเมืองใหม่	อบต.นาคำ	2566	มิถุนายน	14	9	5

จำนวนหญิง ตั้งครรภ์ที่ไม่มี การฝากครรภ์	สถานที่ฝากครรภ์			หญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจนหรือยากไร้ (คน)		จำนวนหญิง ตั้งครรภ์ที่ คลอดตาม กำหนด
	โรงพยาบาลของรัฐ	โรงพยาบาลเอกชน/คลินิก	สถานีอนามัย รพ.สต.	น้อยกว่า 36,000 บาทต่อคน/ปี	เท่ากับหรือมากกว่า 36,000 บาทต่อคน/ปี	
0	2	2	10	11	3	1

ข้อมูล ณ วันที่ 06/07/2566

จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดก่อนกำหนด (ก่อน 37 สัปดาห์)		จำนวนการช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์					
น้ำหนักทารก ต่ำกว่า 2.5 กก.	น้ำหนักทารก เท่ากับหรือมากกว่า 2.5 กก.	การรับ-ส่งหญิง ตั้งครรภ์หาหมอ หรือพยาบาล	การสนับสนุน ด้านงบประมาณ	การพัฒนา คุณภาพชีวิตของ หญิงตั้งครรภ์	การสนับสนุน ด้านอุปกรณ์โรค	การพาหญิง ตั้งครรภ์ไป ฝากครรภ์	อื่นๆ
0	1	9	0	12	0	3	0

ทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ ปีงบประมาณ 2566 Nakum 7 , nakum 7

เขต รับผิดชอบ : ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและรองศรัวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

0969630400

ที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	ที่อยู่					อายุครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก	กำหนดคลอด	อายุครรภ์วันคลอด	วันที่คลอด	หมายเหตุ
					บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด					
1	5 2503 00036 49 2	น.ส.บุตธณรงค์ แก้วพิลา	18-เม.ย.-43	22	43	5	นาดี	นาดี	ปราจีนบุรี	15+5	19-เม.ย.-66	39	12-เม.ย.-66	คลอด รพ.พิบูลา
2	1 3495 00033 98 0	น.ส.สุภาพร จันทะยา	13-ก.ย.-48	17	139	5	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	12	22-พ.ค.-66	36	29-เม.ย.-66	คลอด รพ.ส.ปส.
3	1 3402 01208 33 0	น.ส.สุภารัตน์ คุณคำ	27-ต.ค.-43	22	189	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	8+3	23-มิ.ย.-66			
4	1 3402 00145 24 5	น.ส.สุพัตรา พรหมโพธิ์	29-ส.ค.-39	26	38	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	19+3	15-เม.ย.-66	39+2	10-เม.ย.-66	คลอด รพ.ศรีเมืองใหม่
5	1 3495 00025 20 1	น.ส.พิมพ์ชนก ม่วงษ์	25-ก.ย.-47	18	132	12	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	13+2	2-มิ.ย.-66	36+4	6-พ.ค.-66	คลอด รพ.พิบูลา
6	1 3402 00068 77 1	น.ส.ศิริรัตน์ ดวงสีดา	25-ธ.ค.-32	33	14	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	10+2	4-ก.ค.-66	37+2	15-เม.ย.-66	Refer ฝากครรภ์ต่อ รพ.พิบูลา คลอด รพ.พิบูลา
7	1 3495 00032 78 9	น.ส.วนิดา ประสพสุข	31-ก.ค.-48	18	3/1	14	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	26+6	8-มิ.ค.-66	36+2	10-ก.พ.-66	คลอด รพ.พิบูลา
8	1 3402 00157 98 7	น.ส.วาเลนไทน์ ไหว้พรหม	14-ก.พ.-41	24	59/1	11	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	10+2	30-ก.ค.-66	34+4	22-มิ.ย.-66	คลอด รพ.พิบูลา
9	1 3402 01210 36 9	น.ส.นิภาพร คงกล้า	20-ม.ค.-44	21	128	5	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	16+4	29-มิ.ย.-66			
10	1 3495 00010 85 8	น.ส.เนตรนาภา ปัฐพี	29-ต.ค.-46	20	179	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	10+5	2-ส.ค.-66	12	แท้ง 19 ม.ค. 2566	
11	1 3402 00141 12 6	น.ส.กาญจนา บุตรราช	9-มิ.ย.-66	26	1/2	4	ลาดควาย	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	15+1	9-ก.ค.-66			ครรภ์เสี่ยง ฝากครรภ์ต่อ รพ.พิบูลา
12	1 3495 00016 25 2	น.ส.วิภารัตน์ กิ่งมัน	12-ส.ค.-46	19	59	5	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	14+6	1-ส.ค.-66			Teenage Pregnancy

ทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ ปีงบประมาณ 2566

09/6/2020

เขต รับผิดชอบ : ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

ที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	ที่อยู่				อายุครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก	กำหนดคลอด	อายุครรภ์วันคลอด	วันที่คลอด	หมายเหตุ	
					บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ						จังหวัด
13	1 3402 00153 71 0	น.ส.พิสมัย คำสุณี	11-ก.ค.-40	25	57	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	34+6	21-มี.ค.-66	36+1	22-ก.พ.-66	คลอด รพ.พิบูลา
14	1 3106 00253 80 1	น.ส.แสงดาว สุดละไม	17-ก.ค.-39	26	27	13	ตาบง	ละหานทราย	บุรีรัมย์	12+5	21-ก.ย.-66		แท้ง 9 เม.ย. 2566	
15	1 3495 00010 41 6	น.ส.นิภาวรรณ กิ่งมัน	4-ค.ค.-45	20	139	5	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	16+3	25-ส.ค.-66			
16	1 3495 00003 14 2	น.ส.จิตาพร มะลิซึ่ง	7-ก.ย.-44	21	154	5	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	6+3	10-พ.ย.-66	10+6	แท้ง 20 เม.ย. 2566	
17	1 3402 00164 82 7	น.ส.พรพรรณ มณีกรรณ์	27-ก.พ.-42	24	180	6	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	9+5	18-ค.ค.-66	08/2/2014		ฝากครรภ์ต่อที่คลินิก
18	1 3403 00097 62 5	น.ส.มัลลยา แอบสุข	12-ก.พ.-40	26	61	7	คำไหล	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	9+2	21-ค.ค.-66			ครรภ์เสี่ยง ฝากครรภ์ต่อ รพ.พิบูลา
19	1 3495 00007 95 4	น.ส.บริตรา นาสาด	5-มิ.ย.-45	20	14	2	นาเลิน	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	31+5	25-พ.ค.-66	37+1	6-พ.ค.-66	คลอด รพ.ศรีเมืองใหม่
20	1 3495 00020 94 2	นางจิตารัตน์ จันทะยา	6-มี.ค.-47	19	127	5	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	11+2	10-พ.ย.-66			Teenage Pregnancy
21	1 3407 00331 01 3	น.ส.วราณี บุณรินทร์	2-เม.ย.-34	32	159	16	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	9+5	22-ธ.ค.-66			
22	1 3402 00002 46 1	น.ส.สุพรรณิ มารศรี	10-มิ.ย.-27	38	199	12	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	10	4-ธ.ค.-66			Elderly Pregnancy
23	2 3495 00001 74 1	น.ส.วิภาณี เจริญผล	16-ก.ค.-46	20	217	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	15+3	17-พ.ย.-66			
24	3 3402 00104 74 0	น.ส.ประยงค์ ยืนนาน	5-ม.ค.-24	42	134	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	12	27-ธ.ค.-66			
25	1 3402 00017 04 2	น.ส.ปิยะดา อนุทอง	18-เม.ย.-28	37	43	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	10	25-ม.ค.-67			

เขต รับผิดชอบ : ศูนย์สุขภาพชุมชนพื้ท้าว กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

ที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	ที่อยู่					อายุครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก	กำหนดคลอด	อายุครรภ์วันคลอด	วันที่คลอด	หมายเหตุ
					บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด					
26	2 3402 00020 33 5	น.ส.ไอลดา เจริญท้าว	29-ค.ค.-37	28	33	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	23+4	20-ค.ค.-66			
27	1 1004 01109 60 4	น.ส.สุติกาญจน์ โพธิ์เจริญ	21-ธ.ค.-44	21	286	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	15+6	15-ธ.ค.-66			
28	1 3402 00007 03 9	น.ส.พัชราภรณ์ กำพัน	31-ธ.ค.-26	38	108	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	24+1	17-เม.ย.-66	38	3-เม.ย.-66	รับฝากครรภ์ต่อจากที่อื่น คลอด รพ.ศรีเมืองใหม่
29	1 6401 00008 22 7	น.ส.สมใจ อิมบู่	5-มิ.ย.-27	39	353	11	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	29+1	26-มิ.ค.-66	39+2	20-มิ.ค.-66	รับฝากครรภ์ต่อจากที่อื่น คลอด รพ.ศรีเมืองใหม่
30	1 3402 00156 28 0	น.ส.วิไลลักษณ์ สัมพันธ์วงศ์	13-ธ.ค.-40	25	120	5	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	36	7-ก.พ.-66	39	31-ม.ค.-66	รับฝากครรภ์ต่อจากที่อื่น คลอด รพ.พิบูลา
31	1 3402 00122 49 1	น.ส.สุภาวดี หอมศรี	27-ก.ย.-37	28	133	13	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	34+5	3-พ.ค.-66	36	9-เม.ย.-66	รับฝากครรภ์ต่อจากที่อื่น คลอด รพ.สปส.
32	1 3402 00096 91 6	น.ส.ปรางทอง นาคำ	9-มิ.ย.-35	31	100	6	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	35+4	4-พ.ค.-66	39+2	29-เม.ย.-66	รับฝากครรภ์ต่อจากที่อื่น คลอด รพ.ศรีเมืองใหม่
33	ต่างตัว	น.ส.อิน แก้วสอน	1-มิ.ย.-37	28	137	14	นาคำ	ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	22+6	8-ส.ค.-66			

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาคำ
เลขที่ ๐๔๒
วันที่ ๗ ๑๐ ๖๕
เวลา



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑.๐๒๒๒ ๐๓

โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่
ตำบลนาคำ อำเภอสรีเมืองใหม่
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๒๕๐

๑ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปโครงการมัทศกรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ตำบล นาคำ อำเภอสรีเมืองใหม่ จังหวัด
อุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ตามที่ ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้จัดโครงการ
มัทศกรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ตำบลนาคำ อำเภอสรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ
๒๕๖๕ ในวันพฤหัสบดีที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยโครงการดังกล่าวได้รับการอนุมัติ และได้รับ
สนับสนุนงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วน
ตำบลนาคำ) รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๑๙,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้ ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาล ศรี
เมืองใหม่ ได้ดำเนินการโครงการมัทศกรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ตำบลนาคำ อำเภอสรีเมืองใหม่ จังหวัด
อุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันพฤหัสบดีที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ แล้วเสร็จตามวันและ
เวลาดังกล่าวแล้วนั้น มีจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการจัดโครงการ รวมทั้งสิ้น ๑๙,๗๘๘.๐๓ บาท (หนึ่งหมื่น
เก้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบแปดบาทสามสตางค์ถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลายเซ็น)

1308 จาก อบ ๓.๒๓๓

1308 ๒๖๖๖

๗ ๑๐ ๖๕
ปจว.กมค

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิระพล ชำนาญเวช)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

(นายณัฐนันท์ พิระภาณุรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

โทร ๐๔๔-๔๗๒๘๘๒๒ , ๐๔๔-๕๓๐๘๔๔๘

(ลายเซ็น)

(นายสมัย หอมศรี)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

กองทุนสุขภาพตำบลลอบต.นาคำ

วันที่ จัดทำ 21/04/2565

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน จำนวนเงิน 19,800.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,800.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน1.... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ)นายณัฐนันท์ พิระภาณรักษ์..... จะเป็นผู้รับเงิน

(.....นายฉพล แก้วพิกุล.....)

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 448,769.77 บาท ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (.....นางสาวณัฐกานต์ ศิริชัย.....) ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชี..... วันที่ 27 มี.ย. 2565	เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (.....นางสาวจันทิมา เกษรชื่น.....) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 27/4/65
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (.....นายวิระพล ชำนาญเวช.....) รับราชการแทนปลัดองค์การปกครองส่วนตำบลนาคำ วันที่ 27 มี.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 19,800.00 บาท ลงชื่อ (.....นายสมัย หอมศรี.....) ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 27 มี.ย. 2565
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ เลขที่เช็ค 44193678 ลงวันที่ 29 เม.ย. 65 จำนวนเงิน 19,800 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (.....นายสมัย หอมศรี.....) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (.....นายวิระพล ชำนาญเวช.....)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,800.00 บาท	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,800.00 บาท
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1)	ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวธนิตา แสงจันทร์)	(.....นายนพพล แก้วพิกุล.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัด อบต. นาคำ.....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



โครงการ มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต

ตำบลนาคำ อำเภอศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2565

เรื่อง ขอเสนอ โครงการ มหัศจรรย์ 1,000 แรกแห่งชีวิต ปีงบประมาณ 2565 พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล
นาคำ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์
รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการ มหัศจรรย์ 1,000 แรกแห่งชีวิต ปีงบประมาณ 2565
พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เป็นเงิน 19,800 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

หลักการเหตุผล 1,000 วันแรกนับตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิและทารกยังอยู่ในครรภ์มารดา จนถึงอายุ 2 ปี เป็นช่วงที่
โครงสร้างสมองมีการพัฒนาสูงสุด ทั้งการสร้างเซลล์สมองและการเชื่อมโยงระหว่างเซลล์สมอง เกิดเป็นโครงข่าย
เส้นประสาทนับล้านโครงข่าย ทำให้เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารระหว่างเซลล์สมอง เด็กจะมีความสามารถในการเรียนรู้
จดจำ รวมถึงเป็นช่วงที่การเจริญเติบโตของร่างกายเกิดขึ้นอย่างรวดเร็วจากการศึกษาวิจัยในต่างประเทศ พบว่า
โภชนาการในช่วง 1,000 วันแรกของชีวิตมีความสำคัญมากถึง 80% ต่อการกำหนดภาวะสุขภาพไปตลอดชีวิต ขณะที่
ปัจจัยด้านพันธุกรรมที่ได้รับจากพ่อแม่มีส่วนกำหนดเพียง 20% เท่านั้น หากในช่วง 1,000 วัน ได้รับอาหารไม่เพียงพอ
จะส่งผลให้ทารกในครรภ์และเด็ก 0-2 ปีเจริญเติบโตไม่เต็มที่ จากสถานการณ์การดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ของศูนย์
สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ พบว่าเด็กแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ใน
ปีงบประมาณ 2562 - 2564 จำนวน 3 , 2 และ 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.38, 4.35 และ 7.14 ตามลำดับ

ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ ได้ตระหนักถึง
ความสำคัญ จึงได้จัดทำโครงการมหัศจรรย์ 1,000 แรกแห่งชีวิต ตำบลนาคำ อำเภอศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี
ปีงบประมาณ 2565 เพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการของมารดาขณะตั้งครรภ์ ให้ได้รับสารอาหารที่ครบถ้วน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ทารกแรกเกิดน้ำหนัก ไม่น้อยกว่า 2,500 กรัม
2. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และการดูแลหลังคลอดทั้งมารดาและลูก จนถึง
อายุ 2 ปี ระหว่างภาคีเครือข่ายระดับชุมชน
3. เพื่อพัฒนาผลลัพธ์ด้านอนามัยแม่และเด็กในประเด็นและปัจจัยที่เกี่ยวข้องพัฒนาการสมวัยในพื้นที่ดำเนินการ

2. วิธีดำเนินการ

1. วางแผนการจัดกิจกรรม การดำเนินงาน
2. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ มอบนมแม่หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ในโรงเรียนพ่อแม่
3. ประเมินผล และสรุปโครงการ
3. กลุ่มเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ในศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน จำนวน 22 ราย
4. ระยะเวลาดำเนินการ

มีนาคม - กันยายน 2565 (กำหนดการดำเนินงานปรับตามแผนการอนุมัติโครงการ)

ดำเนินการ

ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าทวน ม. 14 ตำบล นาคำ อำเภอศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี

งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ จำนวน 19,800 บาท
รายละเอียด ดังนี้

-ค่านมจืด UHT 10 บาท x 90 กล่อง x 22 คน

เป็นเงิน 19,800 บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้และได้รับการดูแลตลอดจนคลอดและมีเด็กแรกเกิดน้ำหนักไม่น้อยกว่า 2,500 กรัม
ตลอดจนหญิงตั้งครรภ์ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนอันตรายจากการตั้งครรภ์

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ ศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าทวน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

- ☒ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- ☒ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงาน
สาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร
หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/
ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- ☐ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☒ 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน 22 คน
- ☐ 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน
- ☐ 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน
- ☐ 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน
- ☐ 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน
- ☐ 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☒ 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☒ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☒ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- ☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ 8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาววรรลณี เทียงตรง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางพิสมัย เวียงนนท์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนฟ้าห่วน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางไผ่ ชมทอง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้า กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายณัฐนนท์ พิระภาณุรักษ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายนवल แก้วพิกุล)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสมัย หอมศรี)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

กองทุนเรดิโอประเทศไทย
เลขที่ ๐๔๔
วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๒๕
เวลา.....



ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๑๐.๐๒/๒๓๔๕

โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ ต.นาคำ

อ.ศรีเมืองใหม่ จ.อุบลราชธานี ๓๔๒๕๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการดำเนินโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันทารกแรกเกิดน้ำหนัก
น้อยกว่าเกณฑ์ ๒,๕๐๐ กรัม เขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ(พื้นที่ หมู่ ๑ ๔ ๑๐ และ ๗ บางส่วน)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาโครงการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.แบบสรุปรูปโครงการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. เชื้อเงินคิน

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ ได้จัดโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ๒,๕๐๐ กรัม เขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ(พื้นที่ หมู่ ๑ ๔ ๑๐ และ ๗ บางส่วน) ปิงบประมาณ ๒๕๖๕ ในระหว่าง พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๖๕ โดยโครงการดังกล่าว ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เทศบาลตำบลศรีเมืองใหม่ รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ในการนี้หน่วยงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วตามระยะเวลาดังกล่าว จำนวนค่าใช้จ่ายของโครงการที่เกิดขึ้นรวมทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๗,๙๙๑.๕๔ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทห้าสิบสี่สตางค์) และขอคืนเงินโครงการเป็นเช็ค จำนวนเงิน ๘.๔๖ บาท (แปดบาทสี่สิบหกสตางค์) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายวีระพล ชำนาญเวช)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐนนท์ พิระภาณรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

ฝ่าย/งาน บริการด้านปฐมนุฎิและองค์กรรวม

โทร. ๐ ๔๕๓๕ ๕๑๑๒ ต่อ ๓๓๑ , ถนนสุภาวดี จันทบุรี ๐ ๘๗๓๗ ๕๕๔๑ ๕

(นายสมัย หอมศรี)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

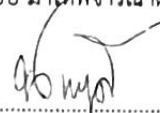
ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.นาคำ

เลขที่ L6758.017/2565

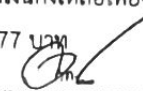
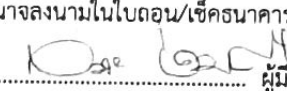
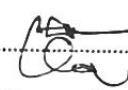
วันที่ จัดทำ 07/06/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

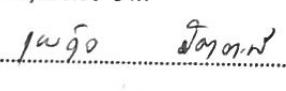
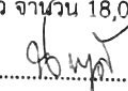
ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ศูนย์สุขภาพชุมชนนาคำ จำนวนเงิน 18,000.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 18,000.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน1..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ)นายณัฐนันท์ พิระภาณุรักษ์..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(.....นายนวนพล แก้วพิกุล.....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัด อบต. นาคำ.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 396,809.77 บาท ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (.....นางสาวณัฐกานต์ ศิริชัย.....) ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชี..... วันที่7 มิถุนายน 2565.....	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ  (.....นางสาวจันทิมา เกษรชื่น.....) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่7 มิถุนายน 2565.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ  (.....นายวิระพล ชำนาญเวช.....) รับราชการแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ วันที่7 มิถุนายน 2565.....	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 18,000.00 บาท ลงชื่อ  (.....นายสมัย หอมศรี.....) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ วันที่7 มิถุนายน 2565.....
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคารธกส..... บัญชีเลขที่019658713391..... เลขที่เช็ค 44193686 ลงวันที่ 10 มิถุนายน 2565 จำนวนเงิน16,000..... บาท (.....หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน.....) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (.....นายสมัย หอมศรี.....) ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (.....นายวิระพล ชำนาญเวช.....)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 18,000.00 บาท ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1) (.....นายนวนพล แก้วพิกุล.....) ตำแหน่ง.....	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 18,000.00 บาท ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (.....นายนวนพล แก้วพิกุล.....) ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัด อบต. นาคำ.....
---	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ด้วย งานอนามัยแม่และเด็ก กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ มีความประสงค์จะทำโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ๒,๕๐๐ กรัม เขตตำบลนาคำ (พื้นที่ หมู่ ๑,๔,๙,๑๐และ๗บางส่วน) ปี ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ๒,๕๐๐ กรัม เขตตำบลนาคำ (พื้นที่ หมู่ ๑,๔,๙,๑๐และ๗บางส่วน) ปี ๒๕๖๕

หลักการและเหตุผล

ปัญหาทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม เป็นปัญหาที่สำคัญในงานอนามัยแม่และเด็กของประเทศไทย เนื่องจากทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม มีโอกาสที่จะพบความผิดปกติของระบบต่าง ๆ ของร่างกาย ซึ่งยังพัฒนาไม่เต็มที่ ปัญหาที่มักจะพบเมื่อแรกเกิดเช่น ระบบหายใจ เด็กอาจจะหายใจลำบาก ทำให้ขาดออกซิเจน ระบบหัวใจ อาจทำให้หัวใจพิการแต่กำเนิด อุณหภูมิร่างกายต่ำ ทำให้เด็กซึม ดูนมได้น้อย น้ำตาลในเลือดต่ำ อาจหยุดหายใจได้ ภูมิคุ้มกันร่างกายต่ำทำให้ติดเชื้อง่าย เสี่ยงต่อการตายปริกำเนิดหรือในขวบปีแรก เมื่อเจริญเติบโตเป็นทารกจะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย เสี่ยงต่อภาวะทุพโภชนาการ พัฒนาการล่าช้าในทุกด้านอาจมีผลเรียนไม่ทันเพื่อน

ปัญหาทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม มีสาเหตุหนึ่งเกิดจากการที่หญิงตั้งครรภ์มีภาวะทุพโภชนาการหรืออาจมีความเชื่อที่ผิดๆในการรับประทานอาหารสำหรับบำรุงครรภ์ทำให้ทารกได้รับสารอาหารที่ไม่เพียงพอและส่งผลให้ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักตัวที่น้อยกว่าเกณฑ์ได้ จากข้อมูลการให้บริการอนามัยแม่และเด็กโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ พบว่าในพื้นที่เขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (ไม่เกินร้อยละ ๗) ร้อยละ ๖.๓๘, ๔.๓๕ และ ๗.๑๔ ตามลำดับ

ดังนั้น งานฝากครรภ์ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ จึงได้จัดโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ขึ้นเพื่อส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโภชนาการที่ดี มีการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน ๑๒ สัปดาห์ เพื่อสุขภาพอนามัยที่ดีของมารดาและทารก อันจะส่งผลให้ทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวที่ดีและมีพัฒนาการสมวัยซึ่งจะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศชาติต่อไป

วัตถุประสงค์

- 1.หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน ๑๒ สัปดาห์
- 2.ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า ๒๕๐๐ กรัม

กลุ่มเป้าหมาย

- ๑.หญิงตั้งครรภ์มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่เขตตำบลนาคำ (พื้นที่ หมู่ ๑,๔,๙,๑๐ และ ๗บางส่วน)
- ๒.หญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ที่ รพ.ศรีเมืองใหม่ อายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์

สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ หมู่ ๑,๔,๑๐ และ ๗ บางส่วน

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวสุภามาส จันทบุตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ขั้นตอนและวิธีการดำเนินงาน

1. ประชุมคณะทำงาน
2. เขียนเสนอและขออนุมัติโครงการ
3. จัดให้สามเณร/ญาติได้เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่พร้อมกับหญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้เข้าใจหลักการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์และตระหนักในการดูแลเอาใจใส่หญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๒ ครั้ง
- แจกนมจืดสำหรับหญิงตั้งครรภ์
4. ให้ความรู้เกี่ยวกับความสำคัญของภาวะโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์เพื่อให้สามารถคลอดลูกออกมามีน้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม
5. ให้อาหารเสริม (นมจืด) แก่หญิงตั้งครรภ์ เพื่อเน้นให้เห็นความสำคัญของการเพิ่มน้ำหนักในขณะตั้งครรภ์

ระยะเวลาในการดำเนินงาน พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๖๕

แผนกำหนดการดำเนินงาน (ปรับแผนตามการอนุมัติโครงการ)

งบประมาณดำเนินการ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ ปี ๒๕๖๕

นมจืดสำหรับหญิงตั้งครรภ์จำนวน ๙๐ กล่อง x ๒๐ คน x ๑๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้

ผลที่คาดว่าจะได้รับ อัตราการเกิด LBW ลดลง

ลงชื่อ.....ผู้เขียน/ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวสุภามาส จันทบุตร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางไผ่ ชมทอง)
หัวหน้างานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายณัฐนันท์ พิระภาณุรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง.....(นายวิระพล ชำนาญเวช)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสมชัย หอมศรี)
ตำแหน่ง.....
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาคำ

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.นาคำ

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง ศูนย์สุขภาพชุมชนนาคำ โดย.....นายณัฐนันท์ พิระภาณรักษ์.....ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปใน บันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย.....นายสมัย หอมศรี.....ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 18,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน ตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันทารกแรกเกิด น้ำหนักตัวน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม เขตตำบลนาคำ(พื้นที่ หมู่ ๑,๔,๙,๑๐ และ ๗ บางส่วน) ปี ๒๕๖๕ โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (2.1) รายละเอียดตามโครงการที่แนบมา
- (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่
 - แบบรายงานผลการดำเนินงาน ส่วนที่ ๓
 - หนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรม รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
 - ตารางฝึกอบรม/ตารางการทำงาน
 - หนังสือเชิญวิทยากรและเอกสารประกอบการเบิกค่าวิทยากร (ถ้ามี)
 - สำเนาใบสำคัญรับเงิน และใบเสร็จรับเงินตามงบประมาณโครงการ
 - รูปภาพ
 - สำเนา/ตัวอย่าง รายการที่จัดซื้อจัดจ้าง เช่น แผ่นพับ/คู่มือ (ถ้ามี)

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
 6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....นายณัฐนนท์ พิระภาณุรักษ์.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....นายสมัย หอมศรี.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....นายวีระพล ชำนาญเวช.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....นางสาวจันทิมา เกษรชื่น.....)

< 99+ หญิงตั้งครรภ์รอบต.นาคำ (7) 🔍 📞 ☰



วันนี้

11:43

Linda Boonchom เพิ่ม Chutimon, Jib56 🙌 🙌 , แม่ส้ม..ใจ, แพรวา
เข้ากลุ่ม

11:49

Jib56 🙌 🙌 เพิ่ม Pattaya Mou Tosing เข้ากลุ่ม

12:23

Jib56 🙌 🙌 เพิ่ม ธนพร ชินพาด เข้ากลุ่ม

