



## บันทึกข้อความ

หน่วยงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาเรเหนือ (สำนักงานกองทุนฯ) อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส  
ที่ - วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับการอนุมัติจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ

ด้วยสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ได้แจ้งขออนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุน สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสาธารณสุข หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่โดย เน้นเรื่องส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นและการรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุกและจัดทำแผนสุขภาพชุมชนประจำปี๒๕๖๑

บัดนี้ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายตุลมาหะ ตาเละ)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นของกรรมการและเลขานุการ

.....

(ลงชื่อ).....

(นายอับดุลฮากัน ดอเละ)

กรรมการและเลขานุการ

ความเห็นของประธานกรรมการ

.....

(ลงชื่อ).....

(นายสาวเด้น มะโซะ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพภาพพริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

ด้วยสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ได้ดำเนินงานตามโครงการพัฒนาศักยภาพภาพพริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยจัดกิจกรรมตามกำหนดการทุกขั้นตอนครบถ้วนสมบูรณ์ ที่สำคัญผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้และประโยชน์จากกิจกรรมดังกล่าวมากมาย พร้อมนี้ ได้ส่งหลักฐานการดำเนินงานและหลักฐานการเบิกจ่ายสำหรับการตรวจสอบต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๗๒,๐๐๐..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๕๐,๘๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๖๑.  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....  
(ส่วนที่เหลือไม่ได้เบิกจ่าย ๒๑,๑๖๐ บาท)

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....-.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

( นายตุลมาหนะ ตาละ )

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วันที่ ๒๘ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบสรุปรายงานการใช้จ่ายเงิน

โครงการ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2561

สรุปการใช้จ่ายเงินในกิจกรรม			
กิจกรรม จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี 2562			
วันที่ 24 เดือนกันยายน 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ			
1. หมวดค่าตอบแทน	-	บาท	
2. หมวดค่าจ้าง	500	บาท	
2.1 ค่าจ้างทำป้ายไวนิล	500	บาท	ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท
3. หมวดค่าใช้สอย	12,000	บาท	
3.1 ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง	12,000	บาท	ภาษี หัก ณ ที่จ่าย - บาท
4. หมวดค่าวัสดุ	-	บาท	
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค	-	บาท	
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)	-	บาท	
		รวม 12,500	บาท
		(หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)	

หมายเหตุ.....



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๔ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางนุรมา แซ่เฮง อยู่บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาเรเหนือ  
อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ หมู่ที่ ๗ ตำบลบาเรเหนือ  
อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ตาม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล บาเรเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ กิจกรรมจัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๒ ดังนี้	๖,๐๐๐	-
๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๒๐ คน จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน	๖,๐๐๐	-
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒๐ คน จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	-

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน  
(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(นางนุรมา แซ่เฮง )

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวซารีฟ้า ดอหะระ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9603 00275 77 0  
Identification Number

ชื่อ นามสกุล นาง นริศมา แซ่เซ็ง

Name Mrs. Ncome

Last name Seeheng

เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519

Date of Birth 2 Aug. 1976

ศาสนา อิสลาม

ที่แจ้ง 27 หมู่ที่ 5 ต.บางระแหง นือ อ.บางเจ้า

จ.นนทบุรี

18 ก.ย. 2559

วันออกบัตร

18 Sep. 2016

Date of Issue

รหัสคำขวัญ  
(คำขวัญ: ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์  
ไว้พันธุระนองนอญ)

1 ส.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

1 Aug. 2025

Date of Expiry



9602-03-09161113

ทำเนาทุกตัว

๑๐

( ๑๐๓ ๑๐๖๓ ๑๑๐๑๐ )

เล่มที่  
BOOK NO. 3/6

**อู่เบว**  
รับเงินอิเล็กทรอนิกส์  
เลขที่บัญชี: 000-0-00000-0  
0000000000

เลขที่  
BILL NO. 03

**ใบเสร็จรับเงิน**  
OFFICIAL RECEIPT

วันที่ \_\_\_\_\_  
Date

ได้รับเงินจาก นางคุณใจ/ภรรยาของ น.ส. ชรินทร์  
Received from

ที่อยู่ ม. ชรินทร์ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์  
Address

เพื่อชำระค่า ดอกเบี้ยเงินกู้ วันที่ 7/61 โฉนดที่ 08'  
In order to pay for

เป็นจำนวนเงิน 500 บาท  
The sum of Baht

เริ่มตั้งแต่ \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_  
Commencing from To

จำนวนเงิน ห้าร้อย บาท  
Amount Baht

ช. ชรินทร์

ผู้รับเงิน / วันที่  
Collector / Date

ภาพถ่ายโครงการจัดทำแผนสุขภาพตำบล ประจำปี 2562

วันที่ 24 เดือนกันยายน พ.ศ.2561

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ

โดย กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส



ลงทะเบียน



พิธีเปิด โดย นายก อบต.บาเรเหนือ



บรรยายพิเศษ เรื่อง ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกองทุนฯ



อาหารว่าง



บรรยาย เรื่อง แผนสุขภาพตำบลบาเรเหนือ



อาหารกลางวัน

ภาพถ่ายโครงการจัดทำแผนสุขภาพตำบล ประจำปี 2562  
วันที่ 24 เดือนกันยายน พ.ศ.2561  
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ  
โดย กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส



อาหารว่าง



บรรยาย เรื่อง ประกาศ ฉบับใหม่ ประจำปี 2561



นำเสนอโครงการ



นำเสนอโครงการ



นำเสนอโครงการ



บรรยาย เรื่อง วิธีการพัฒนาโครงการ



แบบสรุปรายงานการใช้จ่ายเงิน

โครงการ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2561

สรุปการใช้จ่ายเงินในกิจกรรม

กิจกรรม ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ประจำปี 2561

วันที่ 14 เดือนพฤศจิกายน 2560 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

วันที่ 30 เดือนมีนาคม 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

วันที่ 2 เดือนกันยายน 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

วันที่ 27 เดือนกันยายน 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

1. หมวดค่าตอบแทน	6,000 บาท
1.1 ค่าตอบแทนประชุมคณะกรรมการฯ	6,000 บาท
2. หมวดค่าจ้าง	- บาท
3. หมวดค่าใช้สอย	- บาท
4. หมวดค่าวัสดุ	- บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค	- บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)	- บาท
	รวม 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ.....



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... 28 เดือนกันยายน 2561.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ อำเภอบางละมุง จังหวัด  
 นราธิวาส ตามรายการค่าตอบแทนสำหรับอนุกรรมการกองทุนหลักประกันฯ ครั้งละ 300 บาทต่อคน ในการประชุม  
 คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ครั้งที่ 1/2561 วันที่ 30 เดือน  
 มีนาคม 2561 ครั้งที่ 2/2561 วันที่ 2 เดือนกันยายน 2561 และครั้งที่ 3/2561 วันที่ 27 เดือนกันยายน 2561  
 ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการตามรายการ ดังนี้

1	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางสุปราณี มะอูเซ็ง	ประธานอนุกรรมการ	900		เข้าประชุม 3 ครั้ง
2	นางสาวอามีล๊ะห์ ยาลอ	อนุกรรมการ	900		เข้าประชุม 3 ครั้ง
3	นายกุมขุดาร์ ราเหม	อนุกรรมการ	900		เข้าประชุม 3 ครั้ง
4	นายนิฮารน มะวาจิ	อนุกรรมการ	900		เข้าประชุม 3 ครั้ง
5	นางสาวซารี๊ะ ดอหะระ	อนุกรรมการ	900		เข้าประชุม 3 ครั้ง
		รวมเงินทั้งสิ้น	4,500		

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายคุณมาทนะ ตาละ)  
 กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



เลขที่ 2 /2561

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11.3 ส.ค. 2561

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามรายการค่าตอบแทนสำหรับอนุกรรมการกองทุนหลักประกันฯ ครั้งละ 300 บาทต่อคน ในการประชุม คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ครั้งที่ 2/2560 วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน 2560 ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการตามรายการ ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางสุปราณี มะอูแข็ง	อนุกรรมการ	300		เข้าประชุม 1 ครั้ง
2	นางสาวอามีล๊ะห์ ยาลอ	อนุกรรมการ	300		เข้าประชุม 1 ครั้ง
3	นายกุมขัตต์ ราหม	อนุกรรมการ	300		เข้าประชุม 1 ครั้ง
4	นายนิฮารน มะวาจี	อนุกรรมการ	300		เข้าประชุม 1 ครั้ง
5	นางสาวซารีหะ ตอหะระ	อนุกรรมการ	300		เข้าประชุม 1 ครั้ง
รวมเงินทั้งสิ้น			1,500		

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายตุลมาหะ ตาละ)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

## แบบสรุปรายงานการใช้จ่ายเงิน

โครงการ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ประจำปี  
งบประมาณ 2561

### สรุปการใช้จ่ายเงินในกิจกรรม

กิจกรรม ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ประจำปี 2561

วันที่ 17 เดือนพฤศจิกายน 2560 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

วันที่ 30 เดือนมีนาคม 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

วันที่ 4 เดือนกันยายน 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

วันที่ 28 เดือนกันยายน 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

1. หมวดค่าตอบแทน	24,800 บาท
1.1 ค่าตอบแทนประชุมคณะกรรมการฯ	24,800 บาท
2. หมวดค่าจ้าง	- บาท
3. หมวดค่าใช้สอย	- บาท
4. หมวดค่าวัสดุ	- บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค	- บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)	- บาท

รวม 24,800 บาท  
(สองหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ.....



เลขที่ 8 /2561

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... 28 เดือนกันยายน 2561 .....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวาเรเหนือ อำเภอวาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามรายการค่าตอบแทนสำหรับกรรมการกองทุนหลักประกันฯ ครั้งละ 400 บาทต่อคน ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวาเรเหนือ ครั้งที่ 1/2561 วันที่ 30 เดือนมีนาคม 2561 ครั้งที่ 2/2561 วันที่ 4 เดือนกันยายน 2561 และครั้งที่ 3/2561 วันที่ 28 เดือนกันยายน 2561 ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการตามรายการ ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสาอูเด็น มะโซะ	ประธานกรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
2	นายอุเซ็ง เจ๊ะมะ	รองประธานกรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
3	นายมามุ มะเต๊ะ	รองประธานกรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
4	นายมุอัมมัดดาราทิ สอมะ	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
5	นางชัยซ๊ะ มะและเต็ง	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
6	นายรอซีย์ อูมา	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
7	นางฟาอีซะ กาทง	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
8	นางสาวสารีพะ เช็งสามะ	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
9	นายอับดุลรอซิก สะมะแอ	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
10	นางสาวนุริยะห์ ลีวาเมาะ	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
11	นางสาวยุวดี ดอเลาะ	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
12	นายริฎวร์ณ ยูโซะ	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
13	นายนาวิน หามะ	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
14	นางมีรันตี แม่เราะ	กรรมการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
15	นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ	กรรมการและเลขานุการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
16	นายดุลมาหนะ ตาเลาะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	1,200		เข้าประชุม 3 ครั้ง
รวมเงินทั้งสิ้น			19,200		

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายดุลมาหนะ ตาเลาะ)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 13 ส.ค. 2561

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ อำเภอบางละมุง จังหวัดนครราชสีมา ตามรายการค่าตอบแทนสำหรับกรรมการกองทุนหลักประกันฯ ครั้งละ 400 บาทต่อคน ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ครั้งที่ 4/2560 วันที่ 17 เดือนพฤศจิกายน 2560 ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการตามรายการ ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายอุเช็ง เจ๊ะมะ	รองประธานกรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
2	นายมานู มะเต๊ะ	รองประธานกรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
3	นายมูอัมมัดดารافی สอมา	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
4	นางชัยชะ มะละเด็ง	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
5	นายรอชีย์ อูมา	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
6	นางฟาฮิซะ กาดง	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
7	นางสาวสารีหะ เซ็งสามะ	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
8	นางสาวนุริยะห์ ลีวาเมะ	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
9	นางสาวยุวดี ดอเลาะ	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
10	นายริฎารรณ ยูโซะ	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
11	นายนาวิน หามะ	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
12	นางมีรันตี แมเราะ	กรรมการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
13	นายอับดุลยาคัน ดอเลาะ	กรรมการและเลขานุการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
14	นายตุลมาหนะ ตาเละ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	400		เข้าประชุม 1 ครั้ง
รวมเงินทั้งสิ้น			5,600		

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายตุลมาหนะ ตาเละ)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ประจำปี  
งบประมาณ 2561

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม

กิจกรรม จัดซื้อเครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึก (INKJET Printer) ของกองทุนองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ประจำปี 2561  
วันที่ 28 เดือนมีนาคม 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ

1. หมวดค่าตอบแทน	-	บาท
2. หมวดค่าจ้าง	-	บาท
3. หมวดค่าใช้สอย	-	บาท
4. หมวดค่าวัสดุ	-	บาท
5. หมวดค่าครุภัณฑ์	4,300	บาท
5.1 ค่าจัดซื้อเครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึก	4,300	บาท
6. หมวดค่าสาธารณูปโภค	-	บาท
7. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)	-	บาท
	รวม	4,300 บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ.....

สกายเน็ต เซอร์วิส  
อยู่ 112/7 หมู่ที่ 6 ตำบล ปะลุกลาสามะ อำเภอบาเจาะ จังหวัด นราธิวาส  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 9 6007 59000 01 7

บิลเงินสด

ชื่อลูกค้า / Customers: กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาเจาะเหนือ

เลขที่ / No. 42

ที่อยู่ / Address: ตำบล บาเจาะเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัด นราธิวาส

วันที่ / Date 28 / 3 / 2561

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ลำดับที่ Item	รายการ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit price	จำนวนเงิน Amount
1	เครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer) INKJET All in One BROTHER DCP-T300 + INK TANK - เครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์จากโรงงานผู้ผลิต - ความละเอียดในการพิมพ์ 1200 x 6000 dpi - ความเร็วในการพิมพ์ขาวดำ 27 หน้าต่อหน้าที่ (ppm) หรือ 10 ภาพต่อนาที (ipm) - ความเร็วในการพิมพ์สี 11 หน้าต่อหน้าที่ (ppm) หรือ 6 ภาพต่อนาที (ipm) - การเชื่อมต่อ Hi-Speed USB - สามารถใช้ได้กับ A4, Letter - จำนวนใส่กระดาษสูงสุด A4 กระดาษธรรมดา 100 แผ่น - ประกัน 1 ปี	1	4,300.00	4,300.00
อักษร	( สิ้นสามร้อยบาทถ้วน )		รวมเงิน	4,300.00

ช. กอชี่ กอชี่

ผู้รับเงิน



ภาพถ่ายเครื่องพิมพ์ แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)  
(สำนักงานกองทุนฯ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑



## แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2561

### สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

กิจกรรม พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและผู้เกี่ยวข้องประจำปี 2561

วันที่ 9-10 เดือนมีนาคม 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมโรงแรมเซาเทิร์นวิว อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี  
วันที่ 25 เดือนกรกฎาคม 2561 สถานที่ ณ ห้องประชุมโรงแรมहरรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

1. หมวดค่าตอบแทน	-	บาท
2. หมวดค่าจ้าง	-	บาท
3. หมวดค่าใช้สอย		3,240 บาท
3.1 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ		3,240 บาท
4. หมวดค่าวัสดุ	-	บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค	-	บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)	-	บาท

รวม 3,240 บาท  
(สามพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ.....

สัญญาออมเงินเลขที่.....-..... ลงวันที่.....เดือน.....-.....พ.ศ.....-.....  
ชื่อผู้ออม.....-.....จำนวนเงิน.....-..... บาท

ส่วนที่ ๑

แบบ ๘๗๐๘

### ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ  
วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ

ตามคำสั่ง ที่ ๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ สังกัด กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส พร้อมด้วย - ออกเดินทางไปปฏิบัติราชการ ประชุมเพื่อติดตามและพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและหาแนวทางการแก้ปัญหา ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม โรงแรมเซาเทิร์นวิว อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

บ้านพัก  สำนักงาน  ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑  
เวลา ๐๖.๓๐ น. และกลับถึง  บ้านพัก  สำนักงาน  ประเทศไทย  
วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๓๐ น. รวมเวลาไปราชการครั้งนี้ - วัน ๑๐ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ	<input checked="" type="radio"/> ข้าพเจ้า	<input type="radio"/> คณะเดินทางดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท ข จำนวน - วัน ๑๐ ชั่วโมง	รวม	๘๐.- บาท
ค่าพาหนะ ค่าพาหนะ ไป - กลับ	รวม	๘๐๐.- บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๘๐.- บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เงินแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน



ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วยจำนวน ๑ ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ)

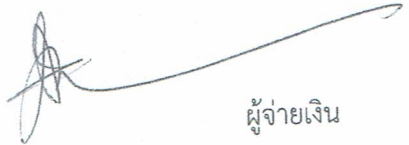
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

ผู้ขอรับเงิน

<p>ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบมาถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>(ลงชื่อ)  ( นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ ) ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 31 ก.ค. 2561</p>	<p>อนุมัติให้จ่ายให้</p> <p>(ลงชื่อ)  ( นายสาอูเต็น มะโซะ ) ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ วันที่ 31 ก.ค. 2561</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน ๘๘๐ บาท  
( แปรร้อยแปดสิบบาทถ้วน ) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
( นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ )  
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ  
วันที่ 31 ก.ค. 2561

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
( นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ )  
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย  
วันที่ 31 ก.ค. 2561

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่ - ลงวันที่ -  
หมายเหตุ -

คำชี้แจง

๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ
๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคลให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงิน และวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
๓. กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือ

ชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)

สัญญาเงินเลขที่..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ยืม.....จำนวนเงิน..... บาท

ส่วนที่ ๑

แบบ ๘๗๐๘

### ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

วันที่ 13 เดือน มีนาคม พ.ศ ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

ตามคำสั่งที่ ๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ สังกัด กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส พร้อมด้วย - ออกเดินทางไปปฏิบัติราชการ ประชุมซักซ้อมความเข้าใจการเบิกจ่ายเงินและการบันทึกรายการบัญชีและเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแก่องค์กรปกครองท้องถิ่น และการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลขององค์กรปกครองท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา ระหว่างวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมहरรรษา เจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

บ้านพัก  สำนักงาน  ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เวลา ๑๒.๐๐ น. และกลับถึง  บ้านพัก  สำนักงาน  ประเทศไทย

วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ น. รวมเวลาไปราชการครั้งนี้ ๒ วัน ๑ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ	<input checked="" type="radio"/> ข้าพเจ้า	<input type="radio"/> คณะเดินทางดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท ข	จำนวน ๒ วัน	รวม ๔๐๐.- บาท
ค่าเช่าที่พักประเภท (เหมาจ่าย)	จำนวน ๒ คืน	รวม ๑,๖๐๐.- บาท
ค่าพาหนะ ค่ารถโดยสารประจำทาง ไป - กลับ		รวม ๓๖๐.- บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		รวม - บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๓๖๐.- บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เงินสองพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน



ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วยจำนวน ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

(ลงชื่อ)


( นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ )


ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

ผู้ขอรับเงิน

<p>ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบมาถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>(ลงชื่อ)  ( นายอัปดุลฮากัน ดอเลาะ ) ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 13 ส.ค. 2561</p>	<p>อนุมัติให้จ่ายให้</p> <p>(ลงชื่อ)  ( นายสาอูเด็น มะโซะ ) ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาเราะเหนือ วันที่ 13 ส.ค. 2561</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน ๒,๓๖๐.- บาท  
( สองพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน ) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
( นายอัปดุลฮากัน ดอเลาะ )  
ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ  
วันที่ 13 ส.ค. 2561

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
( นายอัปดุลฮากัน ดอเลาะ )  
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย  
วันที่ 13 ส.ค. 2561

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่ - ลงวันที่ -  
หมายเหตุ -

คำชี้แจง

๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ
๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคลให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงิน และวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
๓. กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๗๒,๐๐๐ บาท เพราะ สอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗ (๔)

**ไม่อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ลงชื่อ



(นายสาวเด่น มะโซะ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

วันที่ ๒๐ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา  
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	61 - L2489 -4-1 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภทลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือประจำปีงบประมาณ 2561
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)
วันอนุมัติ	17 พฤศจิกายน 2560
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 30 เดือนกันยายน พ.ศ. 2561
งบประมาณ	จำนวน 72,000 บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> <p>ในปัจจุบันเราอยู่ในช่วงเวลาของการเปลี่ยนแปลงทางสังคมประชาชนจะมีบทบาททางสาธารณสุขมากขึ้น สังเกตได้จากการเกิดขึ้นของพระราชบัญญัติสาธารณสุขแห่งชาตินอกจากนี้ท้องถิ่นโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเภทต่าง ๆ ก็จะมีบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนมากขึ้นเป็นลำดับตามแนวทางการกระจาย อำนาจ ซึ่งดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนด หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้ให้คำนิยามการจัดบริการสาธารณสุขว่า การจัดการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกตามที่คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงินการทำบัญชีและรายงาน โดยสนับสนุนและส่งเสริม ในประชาชนทุกคนโดยแบ่งกลุ่มเป้าหมายออกเป็น ๕ กลุ่มได้แก่กลุ่มแม่และเด็กกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่ที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมี</p>	



ประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วม ความพร้อมความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ข้อ ๗ (๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณ นั้นเพื่อให้การดำเนินงานหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเกิดประโยชน์สูงสุดต่อชุมชนและท้องถิ่น สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล บาเระเหนือจึงได้จัดทำแผนงาน โครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ขึ้น

#### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- ๑.เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณและการดำเนินงาน
- ๒.ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของกองทุนและร่วมวางแผนการดำเนินงานของกองทุน
- ๓.ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานตามโครงการ
- ๔.จัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงานที่จำเป็นเพื่อใช้ในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล
- ๒.สามารถเติมเต็มระบบหลักประกันสุขภาพโดยเฉพาะการบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลเชิงรุกให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงระบบสุขภาพมากขึ้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสาธารณสุข หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่โดย เน้นเรื่องการส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นและการรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. คณะกรรมการบริหารกองทุนมีความรู้ความสามารถและมีความเข้าใจตามวัตถุประสงค์กองทุนผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง
ข้อที่ 2. เพื่อเป็นการจัดซื้อวัสดุสำนักงานครุภัณฑ์ที่มีความจำเป็นในการบริหารจัดการกองทุน	2. มีครุภัณฑ์เพียงพอในการบริหารกองทุน
ข้อที่ 3. เพื่อจัดทำแผนสุขภาพชุมชนประจำปี 2562	3. มีแผนสุขภาพชุมชน

#### กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1. จัดกิจกรรมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาเระเหนือ ประจำปี 2561	จำนวน 36,000 บาท	ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 2560 – 30 ก.ย. 2561

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
2. จัดกิจกรรมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ประจำปี 2561	จำนวน 7,500 บาท	ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 2560 – 30 ก.ย. 2561
3. จัดกิจกรรมจัดซื้อเครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึก (INKJET Printer) ของกองทุนองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ ประจำปี 2561	จำนวน 4,300 บาท	ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. 2561 – 30 เม.ย. 2561
4. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและผู้เกี่ยวข้องประจำปี 2561	จำนวน 11,700 บาท	ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 2560 – 30 ก.ย. 2561
5. กิจกรรมจัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี 2562	จำนวน 12,500 บาท รายละเอียด ค่าใช้จ่ายดังนี้ 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 120 คน จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท เป็น เงิน 6,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 120 คน จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท 3. ค่าป้ายโครงการ จำนวน 1 ผืน ๆ ละ 5000 บาท เป็นเงิน 500 บาท	ระหว่างวันที่ 1 ส.ค. 2561 – 30 ก.ย. 2561
	รวม 72,000 บาท	

#### 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- 7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)  
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ
- 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 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
  - 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
  - 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
  - 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
  - 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
- 7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)
- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
  - 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....

- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน .....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 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) กิจกรรมฐาน.....
- 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
  - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) กิจกรรมฐาน
- 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) .....
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
    - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
    - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - 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 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 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 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) จัดประชุม ฝึกอบรมและให้ความรู้ เป็นต้น

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายดุสิตมาหนะ ตาเละ)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วันที่ ๓๗ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

กำหนดการโครงการจัดทำแผนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๒  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ  
วันที่ ๒๔ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	พิธีเปิดโครงการ โดย นายสาอูเด็น มะโซะ นายองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ
๐๙.๑๕ - ๑๐.๑๕ น.	บรรยายพิเศษ เรื่อง ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ โดย นายอับดุลฮากัน ดอเลาะ รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.	บรรยาย เรื่อง แผนสุขภาพตำบลบาระเหนือ โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ
๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง ประกาศฯ ฉบับใหม่ ประจำปี ๒๕๖๑ โดย กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาระเหนือ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	ชี้แจงการจัดทำโครงการแบ่งกลุ่มเพื่อประชุมจัดทำแผนสุขภาพตำบล และนำเสนอโครงการแต่ละโครงการที่จะลงในแผนสุขภาพและปฏิบัติงาน โดย กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาระเหนือ
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๑๕ น.	วิธีการการพัฒนาโครงการ โดย กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาระเหนือ
๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น.	แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและตอบปัญหาข้อซักถาม

หมายเหตุ

กำหนดการนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม