

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะกั้งพระ

ที่ 9/2565

วันที่ 12 กรกฎาคม 2565

เรียน นายก อบต.จะกั้งพระ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะกั้งพระ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ ให้แก่ หน่วยงาน องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลสตึงพระ จำนวน 9,000.00 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลสตึงพระ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 9,000.00 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการ รับเงิน โรงพยาบาลสตึงพระ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นางสาวอรุมา หนานเจริญ)
นักทรัพยากรบุคคลรักษาราชการแทนหัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 308,937.68 บาท (สามแสนแปดพันเก้าร้อยสามสิบเจ็ดบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ



(นางจุฑารัตน์ ไชยหาญ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ



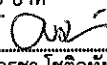
(นางวริทยา พงศ์กระพันธุ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก อบต.จะกั้งพระ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ



(นางสาวอรุษา ไซตอทัย)
ปลัด อบต.จะกั้งพระ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ



(นางพันธิพา จันทรงษ์)

วันที่

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทหารนาคร ธารนาครเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรสาขาสตึงพระ

บัญชีเลขที่ 017912524333

เลขที่เช็คลงวันที่

จำนวนเงิน 9,000.00 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงพยาบาลสตึงพระ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

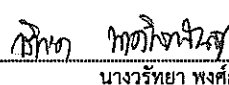
ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางพันธิพา จันทรงษ์)

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางวริทยา พงศ์กระพันธุ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(นางจุฑารัตน์ ไชยหาญ)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

(นางจุฑารัตน์ ไชยหาญ)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

(นางจุฑารัตน์ ไชยหาญ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา โทร. ๐๗๔-๓๙๗๔๒๐

ที่ สข ๗๕๕๐๑(สปสข.)/๐๙ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสนับสนุนสำหรับการดำเนินโครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ หนังสือโรงพยาบาลสทิงพระ ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๔.๐๓/๐๖/๗๕๕ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ โรงพยาบาลสทิงพระ ได้เสนอโครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา เป็นจำนวนเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๑.๒ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบอนุมัติให้ใช้แผนการเงิน แผนงาน โครงการ กิจกรรม ของกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยได้บรรจุโครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ เป็นจำนวนเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา ได้มีมติเห็นชอบอนุมัติงบประมาณให้องค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา ดำเนินโครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ เป็นจำนวนเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย/หนังสือสั่งการ/หนังสือที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐(๑)

๓.๒ เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๒.๑ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง และวรรคสองแล้วแต่กรณี ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งจ่ายได้ตามวัตถุประสงค์ของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้นๆ ทั้งนี้ ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุน หรือคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอนุมัติ แล้วแต่กรณี

๔. ข้อพิจารณา/ข้อเสนอแนะ

๔.๑ เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทิมา ให้โรงพยาบาลสทิงพระ สำหรับดำเนินโครงการโรงพยาบาลสทิงพระ เป็นจำนวนเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(ลงชื่อ) ไมอรดา
(นางสาวเนตรชนก บัณฑิตย์)
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

ความเห็น.....เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๖/๑๒/๒๕๖๓

ความเห็น.....เห็นไม่เหมาะสมแก่การออกหมายจับ
เนื่องจากเรื่องผิดกันแก่ที่ระวางของคดี

(ลงชื่อ) จ.ย
(นางจุฑารัตน์ ไชยหาญ)
นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ

(ลงชื่อ) [Signature]
(นางวริทยา พงศ์กระพันธ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็น.....

ความเห็น.....

(ลงชื่อ) อรุณ
(นางสาวอรุณา หมานเจริญ)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ) [Signature]
(นางสาวอรุษา โชติอุทัย)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

() อนุมัติ
() ไม่อนุมัติ.....

(ลงชื่อ) [Signature]
(นางพันธิพา จันทร์รังษี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจะหิ้งพระ

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะทิ้งพระ

เลขที่ข้อตกลง ๕/๒๕๖๕

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะทิ้งพระ

๖๗/๑ ม.๑ ต.จะทิ้งพระ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

๙๐๑๙๐

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะทิ้งพระ ระหว่าง โรงพยาบาลสทิงพระ โดย นายแพทย์นครินทร์ ฉินตระกูลประดับ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะทิ้งพระ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะทิ้งพระ โดย นางพันธิพา จันทร์ชี่ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะทิ้งพระ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะทิ้งพระ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะทิ้งพระ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ๑๐๐ เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานกลุ่มองค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

/ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบ...

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด


กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....
.....

(นายแพทย์นครินทร์ อินตระกูลประดับ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสทิงพระ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นางพันธิพา จันทร์งษ์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.จะหังพระ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....อรุณ.....พยาน
((นางสาวอรุมา หมายานเจริญ))
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พรวิมล.....พยาน
((นางพรวิมล พรวิมล))
กรรมการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 00605 02 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พันธิพา จันทรังษี



Name Mrs. Panthipa
 Last Name Jantarangsri
 เกิดวันที่ 23 ก.ค. 2518
 Date of Birth 23 Jul. 1975



ที่อยู่ 52/4 หมู่ที่ 7 ต.จระกิงพระ
 อ.สีทิงพระ จ.สงขลา



18 ก.ค. 2557
 วันออกบัตร
 18 Jul. 2014
 Date of Issue

22 ก.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ
 22 Jul. 2022
 Date of Expiry

9002-01-07180920


สำเนาถูกต้อง
 นาง พันธิพา จันทรังษี

BORA-16-03




ประเทศไทย
 THAILAND

JTO-0753881-58


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5499 00139 21 6
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นครินทร์ จินตระกูลประดับ
 Name Mr. Nakhonratt Chintakoolpradit


 เกิดวันที่ 13 มี.ค. 2510
 Date of Birth 13 Mar. 1967

ศาสนา อิสลาม
 Religion Islam

ที่อยู่ 140/158 หมู่ที่ 8 ซ.ธารบุรีข้าง
 อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา
 23 มี.ค. 2555
 วันออกบัตร
 23 Mar. 2012
 Date of Expiry

12 มี.ค. 2574
 วันบัตรหมดอายุ
 12 Mar. 2031
 Date of Expiry

9002-03-03231437

(ผู้รับมอบหมาย)
 นาย นครินทร์ จินตระกูลประดับ

สำเนาบัตร
 (ของนาย นครินทร์ จินตระกูลประดับ)

41-009

รหัสสาขา 0476
Branch Code

บัญชีเลขที่ 017912258110
Account No.

ชื่อสาขา สาขาสิงพระ
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name
เงินบำรุงโรงพยาบาลสิงพระ

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (พิเศษฝาก)

133292233



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

133154502

เล่มที่ 000133292233

[Handwritten signature and stamp]

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

ต้นฉบับออกบัตร

(ขอสงวนสิทธิ์ในการถอนเงิน)

สำนักงานกสิกรรมแห่งชาติ

องค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ
 เลขที่รับ..... 3
 วันที่ 15 มิ.ย. 2565
 เวลา..... น.



ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๔.๐๓/๐๖/๒๖๖๕

โรงพยาบาลสทิ้งพระ

อ.สทิ้งพระ

จ.สงขลา ๙๐๑๙๐ /
 ๙๐๑๙๐ /
 ๙๐๑๙๐ /
 ๙๐๑๙๐ /
 ๙๐๑๙๐ /

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งโครงการฯ และขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนอบต.จะทิ้งพระปี๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะทิ้งพระ

ตามที่การประชุมแผนกองทุนตำบลอบต.จะทิ้งพระ เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ตำบลจะทิ้งพระ โรงพยาบาลสทิ้งพระได้เสนอแผนงานโครงการไว้ จำนวน ๔ โครงการ และได้รับการอนุมัติ จากมติที่ประชุมแล้วนั้นเมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ จึงส่งแผนงานโครงการและขอรับเงินอุดหนุน จำนวน ๔ โครงการ คือ

- ๑.โครงการประชุมแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙(โควิด๑๙)
- ๒.โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องอาหารลดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๓.โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน
- ๔.โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

เรียน มาช ๑๐๓๓.๓๐๔.๐๓/๐๖/๒๖๖๕

- นอ.รพ.สทิ้งพระ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสงบ สงช่วย)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ส่งโครงการฯ และขอรับเงินอุดหนุน

จากกองทุน อบต. จะทิ้งพระ ปี ๒๕๖๕

นายนครินทร์ ฉินตระกูลประดับ)

จำนวน 4 โครงการ ตามรายชื่อแนบมาที่อำนาจการโรงพยาบาลสทิ้งพระ

- เพื่อโปรดทราบ

๑๑/๖/๒๕๖๕

๑๕ มิ.ย. ๖๕

กลุ่มงานศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลสทิ้งพระ

โทร. ๐-๗๔๓๙-๗๑๑๒, ๐-๗๔๓๙-๗๐๓๘ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร ๐-๗๔๓๙-๗๑๐๙

นางสาวอรุษา ไซดีอุทัย

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๑๖ มิ.ย. ๖๕

๑๖ มิ.ย. ๖๕

๑๖ มิ.ย. ๖๕

๑๖ มิ.ย. ๖๕

(นางสาวอรุษา ไซดีอุทัย) ๑๖ มิ.ย. ๖๕

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<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 กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร... ..ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลจะทิ้งพระโรงพยาบาลสทิงพระ กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	...เดือน.....พ.ศ.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ....๒๕๖๕..... ถึง วันที่...๓๐...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....๒๕๖๕.....
งบประมาณ	จำนวน.....๙,๐๐๐.....บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

สถานการณ์ปัจจุบันพบว่ายังมีโรคหนองพยาธิเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญอีกอย่างหนึ่งของไทย ซึ่งเป็นปัญหาต่อสุขภาพในวัยที่กำลังเจริญเติบโตทั้งทางร่างกายและสติปัญญา สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย การมีฐานะยากจน อนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนไม่ดี รวมทั้งพฤติกรรมสุขภาพและการรับประทานอาหารของประชาชนยังไม่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะ ประกอบกับวิถีการดำรงชีพของประชาชนในชนบทยังขาดความรู้เรื่องโรคหนองพยาธิ มีพฤติกรรมที่รับประทานอาหารมีไขพยาธิเจือปน เป็นสาเหตุหนึ่งซึ่งก่อให้เกิดโรคพยาธิตามมา หากเป็นมากจนเรื้อรังมีโอกาสเป็นมะเร็งและเสียชีวิตได้ กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ ได้เสนอรูปแบบการแก้ปัญหาด้วยการสร้างต้นแบบควบคุมป้องกันโรคหนองพยาธิ โดยพัฒนาเป็นภาคีเครือข่ายด้านโรคหนองพยาธิ ให้ภาครัฐ ชุมชน หมู่บ้าน และโรงเรียนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาย่างยั่งยืน โรงพยาบาลสทิงพระ จึงจำเป็นต้องดำเนินการแก้ปัญหาโรคหนองพยาธิในพื้นที่ทุกๆปี เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการป้องกันโรคหนองพยาธิเองในชุมชน โดยประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิและให้ผู้ที่มิภาวะเสี่ยงได้รับการตรวจรักษา

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. จัดทำโครงการ/ประสานงานผู้เกี่ยวข้อง
2. ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงาน ร่วมกับเครือข่ายแกนนำและอสม.
 3. จัดประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิและให้ผู้ที่มิภาวะเสี่ยงได้รับการตรวจรักษาในหมู่บ้าน ๔ ครั้ง (เป้าหมายหมู่บ้านละ ๔๐ คน x จำนวน ๔ หมู่บ้าน = ๓๖๐ คน)
๔. สรุปประเมินผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคหนองพยาธิประเมินจากการสอบถามร้อยละ ๘๐
๒. เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงโรคหนองพยาธิได้รับการตรวจรักษาร้อยละ ๑๐๐
๓. โรคหนองพยาธิในตำบลจะทั้งพระ ลดลงจากเดิมร้อยละ ๕๐

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

ข้อที่ ๑ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคหนองพยาธิ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. มีเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคหนองพยาธิประเมินจากการสอบถามร้อยละ ๘๐

ข้อที่ ๒ เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงโรคหนองพยาธิได้รับการตรวจรักษา

๒. ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงโรคหนองพยาธิได้รับการตรวจรักษาร้อยละ ๑๐๐

ข้อที่ ๓. เพื่ออัตราเกิดโรคหนองพยาธิ ในตำบลจะทั้ง

๓. โรคหนองพยาธิ ในตำบลจะทั้งพระ ลดลงจากเดิมร้อยละ ๕๐

กิจกรรม(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร เมื่อไร ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
กิจกรรมที่๑ -จัดประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ ในหมู่บ้าน จำนวน ๔ ครั้ง (เป้าหมายหมู่บ้านละ๙๐ คน x จำนวน ๔ หมู่บ้าน =๓๖๐ คน) สามารถวัดผลได้ -	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มือละ๒๕บาท x ๓๖๐คน x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เงินเก้าพันบาทถ้วน) -ยา โรงพยาบาลสติงพระ	๑.พฤษภาคม ๒๕๖๕ ๓๐.กันยายน๒๕๖๕ ระยะเวลา ประชุม หมู่ละ ครั้งวัน
	รวม.....๙,๐๐๐.....บาท	

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ..ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลจะหิ้งพระโรงพยาบาลสติงพระ

๘.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.[ข้อ ๑๐(๑)]

๘.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล[ข้อ ๑๐(๑)]

๘.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.[ข้อ ๑๐(๑)]

๘.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน[ข้อ ๑๐(๒)]

๘.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน[ข้อ ๑๐(๒)]

๘.๑.๖ ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ[ข้อ ๑๐(๓)]

๘.๑.๗ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐(๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๘.๒.๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ ๑๐(๑)]

๘.๒.๒ สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่ม

ประชาชน [ข้อ ๑๐(๒)]

๘.๒.๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐(๓)]

๘.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๘.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๘.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๘.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๘.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน.
- ๘.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๘.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๘.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน.
- ๘.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๓๖๐.....คน
- ๘.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๘.๓.๑๐ กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) จำนวน.....๒๐๐.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๘.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๘.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๘.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๘.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๘.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๘.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๘.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๘.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๘.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๘.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๘.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๘.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๘.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๘.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๘.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๘.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๘.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๘.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๘.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๘.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๘.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๘.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๘.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘.๔.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๘.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๘.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๘.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๘.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)


๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

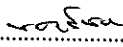
- ๘.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๘.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๘.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘.๔.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๘.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๘.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๘.๔.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
 - ๘.๔.๙.๑ ค่าใช้จ่ายในการประชุม
 - ๘.๔.๙.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
 - ๘.๔.๙.๓ ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
 - ๘.๔.๙.๔ ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
 - ๘.๔.๙.๕ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่นๆ(ระบุ)กลุ่มแกนนำหมู่บ้านและเครือข่ายอสม.....
 - ๘.๔.๑๐.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
 (.....นางศิริลักษณ์ ช่างมี.....)
 ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริการตำบมภูมิและองค์กรร่วมโรงพยาบาลสติงพระ

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นายนครินทร์ ฉินตระกูลประดับ)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสติงพระ
 วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ ๖๕๕๖ ๒๕๖๕

กำหนดการ โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ
 ณ. ลานประชุมในหมู่บ้านตำบลจะทิ้งพระ อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา
 วันที่.....เดือน พ.ศ. ๒๕๖๕

เวลา	กิจกรรม
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๑๕ น.	สถานการณ์การเกิดโรคหนองพยาธิ โรคหนองพยาธิและการป้องกัน ปี ๒๕๖๕
เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง/เครื่องดื่ม
เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๑.๑๕ น.	โรคหนองพยาธิชนิดต่างๆและการเกิดโรค
เวลา ๑๑.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	การรักษาโรคหนองพยาธิ ซักถามปัญหาต่างๆและข้อเสนอแนะ

ตารางแสดงกิจกรรมและระยะเวลาดำเนินโครงการ
 โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ

ที่	รายการกิจกรรม	กำหนดระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ		
		ด ค	พ ย.	ธ ค	ม. ค.	ก.พ.	มี ค.	เม .ย.	พ. ค.	มิ. ย.	ก. ค.	ส. ค.		ก. ย	
๑	วิเคราะห์ผลข้อมูลปัญหาโรค หนองพยาธิ จากรายงานต่างๆ	/	/												นาง ศิริ ลักษณ์ ช่วงมี
๒	จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ					/	/								
๓	ประสานงานวิทยากร/ผู้เข้าร่วม ประชุม								/	/					
๔	ประชาสัมพันธ์ แจง กลุ่มเป้าหมายรับทราบ								/	/					
๕	จัดหา/ผลิต เอกสาร								/	/					
๖	จัดประชุมให้ความรู้เรื่องการ ป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ ในหมู่บ้าน จำนวน ๔ ครั้ง (เป้าหมายหมู่บ้านละ ๙๐ คน x จำนวน ๔ หมู่บ้าน =๓๖๐ คน) ระยะเวลาประชุมหมู่บ้านละครั้ง วัน										/	/	/		
๗	ประเมินผลโครงการ											/	/		

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะหึ่งพระ
ครั้งที่ 2 / 2565 เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2565 ผลการพิจารณาโครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกัน
แก้ไขโรคหนองพยาธิ ปี ๒๕๖๕ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 9,000 บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน
วันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2565

ลงชื่อ

(นางพันธิพา จันทรงษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจะหึ่งพระ

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะหึ่งพระ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

องค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ
 เลขที่รับ.....
 วันที่ 15 มี.ค. 2565
 เวลา..... น.



ที่ สข ๐๐๒๗.๓๐๔.๐๑/๐๖/๓๓๗๙

โรงพยาบาลสทิ้งพระ
 อ.สทิ้งพระ จ.สงขลา ๙๐๑๕๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งโครงการฯเพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนอบต.จะทิ้งพระปี๒๕๖๕
 เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะทิ้งพระ

ตามที่การประชุมแผนกองทุนตำบลอบต.จะทิ้งพระ เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ตำบลจะทิ้งพระ โรงพยาบาลสทิ้งพระได้เสนอแผนงานโครงการไว้ จำนวน ๔ โครงการ จึงส่งแผนงานโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุน จำนวน ๔ โครงการ คือ

- ๑.โครงการประชุมแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙(โควิด๑๙)
- ๒.โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องอาหารลดโรคเบาหวาน
- ๓.โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน
- ๔.โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพวย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุน
 - ๗๐.รพ.สทิ้งพระ
 ส่งโครงการ ๔ เพื่อ
 ขอรับเงินอุดหนุน
 - เพื่อโปรอมทวขแผนบริหารลด

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครินทร์ ฉินตระกูลประดับ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสทิ้งพระ

(นางอารีรัตน์ กล้ามาตย์)
 นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
 อบต.จะทิ้งพระ
 15/๓๐/๖๕

15/3/๒๕

กลุ่มงานศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลสทิ้งพระ
 โทร. ๐-๗๕๓๙-๗๑๑๒, ๐-๗๕๓๙-๗๐๓๘ ต่อ ๑๐๒
 โทรสาร ๐-๗๕๓๙-๗๑๐๙

ในเขต

(นางสาวอรุษา ไซดีอุทัย)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
 15 ๓๐, ๖๕

(นายอาทิตย์ ฉายกลิ่น)



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๔) (๘) (๙) และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป เว้นแต่ข้อ ๘ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

(๒) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

(๓) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ แต่ไม่ให้ความหมายรวมถึงกรุงเทพมหานคร

ในเขต

/"กองทุน...

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่มิได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานที่ได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุข

“องค์กรหรือกลุ่มประชาชน” หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน ภาคเอกชน หรือบุคคลที่มีการรวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไป ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนน หรือตามเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานกำหนด

“การบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่บ้านหรือชุมชน โดยศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” หมายความว่า ศูนย์ซึ่งดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

“ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” (Caregiver) หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่สำนักงานกำหนด

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่จะได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีความประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

(๒) มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรืองบประมาณ

ข้อ ๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้มีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

/ข้อ ๗ เงิน...

๒๕๖๓

10/

ข้อ ๗ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) เงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

นอกจากเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตาม (๑) แล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ซึ่งได้แสดงความจำนงเข้าร่วมและสำนักงานเห็นชอบ ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต้องสมทบเงิน หรือค่าบริการอื่น ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๘ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ในอัตราร้อยละของเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗ (๑) ดังต่อไปนี้

(๑) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน ต่ำกว่า ๖ ล้านบาท

(๒) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน ตั้งแต่ ๖ ถึง ๒๐ ล้านบาท

(๓) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน สูงกว่า ๒๐ ล้านบาท

ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี การรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

เงินในกองทุนหลักประกันสุขภาพสามารถใช้ในงบประมาณถัด ๆ ไปได้

ข้อ ๑๐ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่มตามข้อ ๗ วรรคสอง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

๒๖๓๗

/(๕) เพื่อสนับสนุน...

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑
ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑

หมวด ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. การรับเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.๑ บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งให้นำส่งเข้าบัญชี
กองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่เปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภท
บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า "กองทุนหลักประกันสุขภาพ...(ระบุชื่อองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น)"

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเงินตามข้อ ๗ วรรคสอง เปิดบัญชีกับธนาคาร
เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า "กองทุน
หลักประกันสุขภาพ...(ระบุชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง" แยกออกจาก
บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวรรคหนึ่ง

กรณีที่มีความจำเป็นไม่อาจเปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
ตามวรรคหนึ่งและวรรคสองได้ ให้เปิดบัญชีกับธนาคารของรัฐอื่นได้ โดยให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ทั้งนี้ บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ได้เปิดบัญชีไว้แล้วก่อนประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็น
เป็นบัญชีเงินฝากตามวรรคหนึ่งและวรรคสองแล้วแต่กรณี

๑.๒ การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพให้รับเป็น เงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน หรือธนาคัตติ
ก็ได้ และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแบบที่สำนักงานกำหนด ให้แก่ผู้
ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทางธนาคาร
เป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

๑.๓ เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับไว้ให้นำฝากเข้าบัญชีตาม ๑.๑ ภายในวันที่
ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมาย
นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวมไว้ในซองหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนเงิน ปิดผนึก
ลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำฝากไว้ที่ตู้รับฝากหรือสถานที่เก็บรักษาเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แล้วให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

๑.๔ การสมทบเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้น
ปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็น ให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานจ่ายเงินสนับสนุน

๒๕๖๑

๒. การจ่ายเงิน...



๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง และวรรคสองแล้วแต่กรณี ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งจ่ายได้ตามวัตถุประสงค์ของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ นั้น ๆ ทั้งนี้ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการสนับสนุน การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอนุมัติ แล้วแต่กรณี

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายได้ ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตั๋วแลกเงินหรือธนาณัติ

๒.๒.๒ จ่ายทางธนาคาร

๒.๒.๓ จ่ายทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๓ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือรองผู้บริหารสูงสุดที่ผู้บริหารสูงสุด มอบหมายหรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่ง ที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวนสองคน รวมเป็นผู้ลงนามสองคน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุน หลักประกันสุขภาพตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหรือคณะกรรมการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แล้วแต่กรณี

๒.๔ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้น เป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถรับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

๒.๕ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจาก องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ รับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. การจัดทำบัญชีและรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓.๑ การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

๓.๒ รอบระยะเวลาบัญชีให้ถือตามปีงบประมาณ กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วม ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ระหว่างรอบระยะเวลาบัญชี ให้เริ่มระบบบัญชี ณ วันที่ได้รับเงินเป็นครั้งแรกจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น

๓.๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดส่งรายงานผลการ ดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่าน ความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทุกไตรมาส โดยให้ จัดส่งภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

ไตรภ

/ภายในเดือน...





รายงานการประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

วันที่ ๒๘ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายพิชัย	พวงแก้ว	ตัวแทนสาธารณสุขอำเภอจะทิ้งพระ	ที่ปรึกษา
๒. นางพันธิพา	จันทร์ชี่	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ	ประธานกรรมการ
๓. นางสาวอรุษา	โชติอุทัย	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ	เลขานุการ
๔. นายเสถียร	หนูประพันธ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๕. นางดวงจันทร์	มรรคโช	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๖. นางศิริลักษณ์	ช่วงมี	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.ส.ทิ้งพระ	กรรมการ
๗. นายสุรพงษ์	มณีโรจน์	สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ	กรรมการ
๘. นางจุฬารัตน์	สุวรรณรัตน์	สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ	กรรมการ
๙. นางชนิษภัค	พัฒน์พงศ์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑	กรรมการ
๑๐. นางอรุณี	สุวรรณพงศ์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖	กรรมการ
๑๑. นางเพ็ญศรี	พัฒน์พงศ์	ตัวแทนชุมชน หมู่ที่ ๑	กรรมการ
๑๒. นางมันนพร	ระกำทอง	ตัวแทนชุมชน หมู่ที่ ๒	กรรมการ
๑๓. นางอภิขญา	หนูทอง	ตัวแทนชุมชน หมู่ที่ ๖	กรรมการ
๑๔. นางจินตนา	พัฒน์พงศ์	ผู้แทนศูนย์ประสานหลักประกันสุขภาพประชาชน	กรรมการ
๑๕. นางวรัทยา	พงศ์กระพันธ์	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางอารีรัตน์	กล้ามาตย์	นักทรัพยากรบุคคล รก.สป. แทน หัวหน้าสำนักปลัด	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗. นางสาวกาญจนา	รัตนเกษร	รองปลัด อบต.	คณะทำงาน
๑๘. นางจุฑารัตน์	ไชยหาญ	นักวิชาการการเงินและบัญชี	คณะทำงาน
๑๙. นายสงบ	สงช่วย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	คณะทำงาน

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายแพทย์นครินทร์	ฉัตรตระกูลประดับ	ผอ.โรงพยาบาลสทิ้งพระ	ที่ปรึกษา
๒. นางสาวสุจิตรา	ฉนวนฤทธิกุล	ห้องถิ่นอำเภอจะทิ้งพระ	ที่ปรึกษา
๘. นางสาวเสถียร	ขุนประดิษฐ์	ตัวแทนชุมชน หมู่ที่ ๗	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุมแทน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

เมื่อกรรมการมาครบองค์ประชุมแล้ว ได้มีการเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

นางพันธิพา จันทร์ชี่ : ให้ที่ประชุมตรวจรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕
ที่ประชุม : ที่ประชุมได้ร่วมกันตรวจสอบรายงานการประชุม โดยไม่มีผู้ใดขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง และมีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

๒๘/๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบรายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน เงินคงเหลือ ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๕

นางพันธิพา จันทร์ธง : ขอให้ฝ่ายเลขาคิดชี้แจงรายละเอียดการรับเงิน การจ่ายเงิน เงินคงเหลือ ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๕ ให้ที่ประชุมทราบ

นางวรัทยา พงศ์กระพันธ์ : สำหรับรายละเอียดการเงิน ดังเอกสารที่แจกให้ทุกท่านแล้ว ซึ่งสามารถสรุปรายละเอียดได้ดังนี้

สรุปการรับ การจ่าย และเงินคงเหลือไตรมาส ๑ (ม.ค. ๖๕ – มี.ค. ๖๕)

เดือน มกราคม ๒๕๖๕ (ยอดยกมาจากปีที่แล้ว = ๕๐๓,๕๘๖.๗๐ บาท)

รายการรับ ๖๐,๕๑๔.๐๐ บาท

(เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม และเงินอุดหนุนหรือเงินงบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

รายการจ่าย ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภท๔))

ยอดเงินคงเหลือ ๕๕๘,๐๐๐.๗๐ บาท

เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ยอดยกมาจากเดือน ม.ค. ๖๕ = ๕๕๘,๐๐๐.๗๐ บาท)

รายการรับ - บาท

รายการจ่าย ๒๒๕,๒๒๐.๐๐ บาท

(ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข(ประเภทที่ ๑) ,ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภท๔) ,ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ))

ยอดเงินคงเหลือ ๓๓๓,๘๐๐.๗๐ บาท

เดือน มีนาคม ๒๕๖๕ (ยอดยกมาจากเดือน ก.พ. ๖๕ = ๓๓๓,๘๐๐.๗๐ บาท)

รายการรับ - บาท

รายการจ่าย - บาท

ยอดเงินคงเหลือ ๓๓๓,๘๐๐.๗๐ บาท

สรุปเงินคงเหลือไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๕ จำนวน ๓๓๓,๘๐๐.๗๐ บาท

(สามแสนสามหมื่นสามพันแปดร้อยร้อยบาทเจ็ดสิบสตางค์)

สรุปยอดเงินคงเหลือ ณ ปัจจุบัน (๒๘ เมษายน ๒๕๖๕) จำนวน ๓๓๓,๘๐๐.๗๐ บาท

(สามแสนสามหมื่นสามพันแปดร้อยร้อยบาทเจ็ดสิบสตางค์)

ที่ประชุม : ที่ประชุมได้ร่วมกันตรวจสอบและซักถาม

ที่ประชุม : ที่ประชุมมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ความเห็นชอบรายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และยอดเงินคงเหลือของกองทุนฯไตรมาสที่ ๒ (ม.ค. – มี.ค. ๖๕) และยอดเงินของกองทุนฯ คงเหลือ ณ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕

๒. พิจารณานุมัติงบประมาณสำหรับโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะทิ้งพระ จำนวน ๔ โครงการ ได้แก่

Handwritten signature

นางพันธิภา จันทรังษี

: ให้ตัวแทนของโรงพยาบาลสติงพระได้ชี้แจงรายละเอียดผลการดำเนินงานโครงการที่ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ให้ที่ประชุมได้รับทราบ ทั้ง ๔ โครงการ ได้แก่ โครงการประชุมแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ,โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องอาหารลดโรคเบาหวาน – ความดัน ,โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ,โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ

นางศิริลักษณ์ ช่างมี

: สำหรับรายงานผลการดำเนินโครงการ ทั้ง ๔ โครงการ ตามเอกสารรายงานผลการดำเนินโครงการที่นำมาให้ที่ประชุมได้ตรวจสอบในวันนี้ ซึ่งรายละเอียดการใช้จ่ายเงินในแต่ละโครงการจะชี้แจงให้ที่ประชุมทราบดังนี้

โครงการประชุมแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙)

- งบประมาณสำหรับดำเนินโครงการ ๑๑,๐๐๐ บาท
- ดำเนินโครงการในระหว่างวันที่ ๑ มี.ค - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕
- ดำเนินโครงการจำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่

กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุม เคลือข่าย/แกนนำชุมชน ให้ความรู้ในเรื่องแนวทางการรักษาโรคโควิด ๑๙ และสามารถให้คำแนะนำการดูแลเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ไปสื่อสารให้กับประชาชนในพื้นที่

- ผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการทั้งหมด ๖๐ คน
- ค่าอาหารกลางวัน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุม ตัวแทนประชาชน/ผู้ประกอบการ/แกนนำชุมชน ให้ความรู้ และสามารถให้คำแนะนำการดูแลเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ไปสื่อสารให้กับประชาชนในพื้นที่

- ผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการทั้งหมด ๒๐๐ คน
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕,๐๐๐ บาท

โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องอาหารลดโรคเบาหวาน – ความดันโลหิตสูง

- งบประมาณสำหรับดำเนินโครงการ ๘,๐๐๐ บาท
- ดำเนินโครงการในระหว่างวันที่ ๑ มี.ค - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕
- ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๒๐ คน
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘,๐๐๐ บาท

โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน

- งบประมาณสำหรับดำเนินโครงการ ๖,๐๐๐ บาท
- ดำเนินโครงการในระหว่างวันที่ ๑ มี.ค - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕
- ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๖๐ คน
- ค่าอาหารกลางวัน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓,๐๐๐ บาท

๒ หารช

โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ

- งบประมาณสำหรับดำเนินโครงการ ๙,๐๐๐ บาท
- ดำเนินโครงการในระหว่างวันที่ ๑ มี.ค - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕
- ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๖๐ คน
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๙,๐๐๐ บาท

ที่ประชุม

: ที่ประชุมได้พิจารณาร่วมกันและมีมติเห็นชอบโครงการทั้ง ๔ โครงการ ดังนี้
โครงการประชุมแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(โควิด ๑๙) ,โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องอาหารลดโรคเบาหวาน – ความดัน ,
โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ,โครงการประชุมให้ความรู้
เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

นางพันธิพา จันทรังษี

: ให้ที่ประชุมได้เสนอเรื่องอื่นๆ

นางศิริลักษณ์ ช่างมี

: ให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลจะตั้งพระสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาระบบการ
ดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุนาน (Long Term Care) เพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุที่ดี
ในพื้นที่ได้ดีขึ้น

นางพันธิพา จันทรังษี

: ตอนนี้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลจะตั้งพระ ยังขาดเจ้าหน้าที่ที่ดูแลเรื่องงาน
สาธารณสุขโดยตรง หากเมื่อมีพนักงานที่ดูแลเรื่องงานสาธารณสุข ทางองค์การ
บริหารส่วนตำบลจะตั้งพระสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพ
ผู้สูงอายุนาน (Long Term Care) อย่างแน่นอนค่ะ

นางอรุณี สุวรรณพงศ์

: ตอนที่ทาง อสม.ขาดอุปกรณ์ในการตรวจเบาหวานให้กับประชาชนในพื้นที่ จึงจะ
ขอรับสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ตรวจเบาหวานค่ะ

นางสาวอรุษา โชติอุทัย

: ให้นางอรุณี สุวรรณพงศ์ เขียนโครงการเพื่อเสนอเข้าที่ประชุมในการประชุมใน
รอบต่อไป

นางพันธิพา จันทรังษี

ที่ประชุมมีอะไรเสนออีกหรือไม่คะ หากไม่มีขอปิดประชุมค่ะ

เลิกประชุม เวลา ๑๐.๓๐ น.

ลงชื่อ 

ผู้จดยางงานการประชุม

(นางอารีรัตน์ กล้ามาตย์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ลงชื่อ 

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางพันธิพา จันทรังษี)

ประธานกรรมการกองทุนฯ


พันธิพา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น.

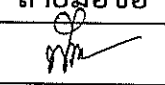
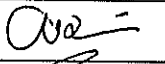
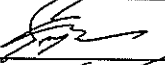
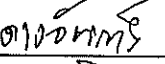

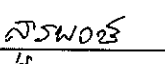
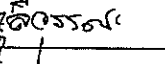
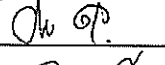



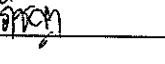
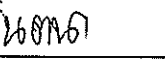
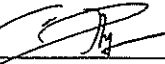
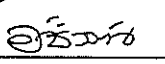
ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ อำเภอสังขละบุรี จังหวัดสงขลา

รายชื่อที่ปรึกษา

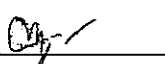
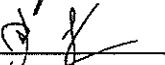
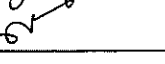
งบกกต 4800 + 600 = 5400

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายแพทย์นครินทร์ ฉินตระกูลประดับ	ที่ปรึกษา		
๒.	นายอำนาจ ทองผอม	ที่ปรึกษา		C/MH
๓.	นางสาวสุจิตรา ฆานฤทธิกุล	ที่ปรึกษา		

รายชื่อคณะกรรมการ

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นางพันธิพา จันทร์ชี่	ประธานกรรมการ		X
๒.	นางสาวอรุษา โชติอุทัย	เลขานุการ		X
๓.	นายเสถียร หนูประพันธ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ		X
๔.	นางดวงจันทร์ มรรคโช	ผู้ทรงคุณวุฒิ		X
๕.	นางศิริลักษณ์ ช่วงมี	กรรมการ		X
๖.	นายสุรพงษ์ มณีโรจน์	กรรมการ		X
๗.	นางจุฬารัตน์ สุวรรณรัตน์	กรรมการ		X
๘.	นางชนิษภัค พัฒนพงศ์	กรรมการ		X
๙.	นางอรุณี สุวรรณพงศ์	กรรมการ		X
๑๐.	นางเพ็ญศรี พัฒนพงศ์	กรรมการ		X
๑๑.	นางมันทพร ระกำทอง	กรรมการ		X
๑๒.	นางอภิขญา หนูทอง	กรรมการ		X
๑๓.	นางสดสี ขุนประดิษฐ์	กรรมการ		
๑๔.	นางจินตนา พัฒนพงศ์	กรรมการ		X
๑๕.	นางวรัทยา พงศ์กระพันธ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		X
๑๖.	นางอารีรัตน์ กล้ามาตย์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		X

รายชื่อคณะทำงาน

๑.	นางสาวกาญจนา รัตนเกษร	คณะทำงาน		/
๒.	นางจุฬารัตน์ ไชยหาญ	คณะทำงาน		/
๓.	นายสงบ สงช่วย	คณะทำงาน		/

1.684.300

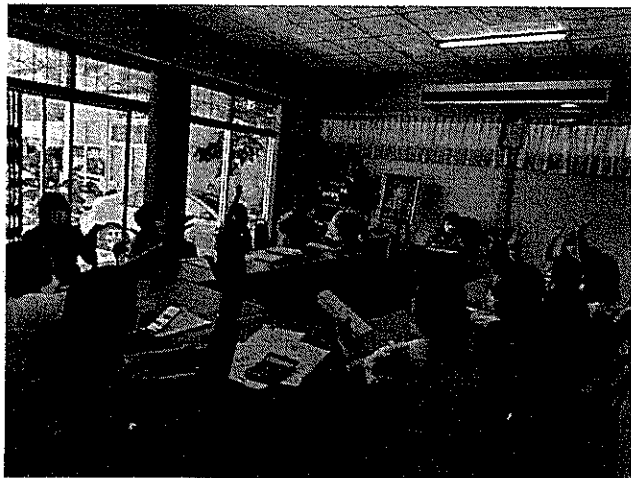
= 16 x 300 = 4800

รับหนังสือเชิญประชุม

หนังสือที่ สข ๗๕๕๐๑(สปสข.)/ว ๐๒ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายแพทย์นครินทร์ ฉินตระกูลประดับ	ที่ปรึกษา		ททช
๒	นายอำนาจ ทองผอม	ที่ปรึกษา		กกทช
๓	นางสาวสุจิตรา ฆานฤทธิกุล	ที่ปรึกษา		ททช
๔	นางพันธิพา จันทรังษี	ประธานกรรมการ		
๕	นางสาวอรุษา โชติอุทัย	เลขานุการ		
๖	นายเสถียร หนูประพันธ์ ส.๑	ผู้ทรงคุณวุฒิ		กกทช
๗	นางดวงจันทร์ มรรคโช ส.๖	ผู้ทรงคุณวุฒิ		
๘	นางศิริลักษณ์ ช่วงมี ส.๗	กรรมการ		ททช
๙	นายสุรพงษ์ มณีโรจน์ ส.๖	กรรมการ		ททช
๑๐	นางจุฬารรณ สุวรรณรัตน์ ส.๗	กรรมการ		
๑๑	นางชนิษภัค พัฒนพงศ์ ส.๑	กรรมการ		
๑๒	นางอรุณี สุวรรณพงศ์ ส.๖	กรรมการ		
๑๓	นางเพ็ญศรี พัฒนพงศ์ ส.๑	กรรมการ		
๑๔	นางมันทพร ระกำทอง	กรรมการ		
๑๕	นางอภิขญา หนูทอง ส.๗	กรรมการ		ททช
๑๖	นางสดสี ขุนประดิษฐ์ ส.๗	กรรมการ		
๑๗	นางจินตนา พัฒนพงศ์ ส.๑	กรรมการ		
๑๘	นางวรัทยา พงศ์กระพันธ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๙	นางอารีรัตน์ กล้ามาตย์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๒๐	นางสาวกาญจนา รัตนเกษร	คณะทำงาน		
๒๑	นางจุฑารัตน์ ไชยหาญ	คณะทำงาน		
๒๒	นายสงบ สงช่วย	คณะทำงาน		

รูปประกอบการประชุม
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕
วันที่ ๒๘ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



๒๘/๔/๖๕



แผนการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



พรจนา

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทิงพระ
อำเภอสติงพระ จังหวัดสงขลา

แผนการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕


กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ

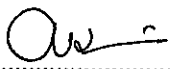
๑.เงินคงเหลือยกมา	จำนวน ๓๖๒,๐๗๔.๗๐ บาท
๒.เงินโอนจาก สปสช.	จำนวน ๑๓๖,๐๓๕ บาท
๓.เงินสมทบจาก อปท.	จำนวน ๕๔,๔๑๔ บาท
๔.รายได้อื่นๆ	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (เงินคืนจากโครงการ และดอกเบียธนาคาร)
รวมเงิน	จำนวน ๕๖๒,๕๒๓.๗๐ บาท

๑๐ (๑)	๑๐ (๒)	๑๐ (๓)	๑๐ (๔)	๑๐ (๕)	รวมเงิน
๓๖๐,๐๐๐ บาท	๑๔๐,๐๐๐ บาท	๑๒,๕๒๓ บาท	๓๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐ บาท	๕๖๒,๕๒๓


หมายเหตุ การคำนวณ ๑๐ (๔) ให้คิดจาก ข้อ ๒-๔ ไม่รวมเงินคงเหลือยกมา

เรียน คณะกรรมการ เพื่อโปรดพิจารณา

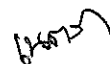
(ลงชื่อ).....  กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
(นางสาวพิชยา แสงแก้ว)

(ลงชื่อ).....  กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวอรุชา โชติอุทัย)

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....  ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวอรุชา โชติอุทัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ



(แบบฟอร์มแผนโครงการประจำปี)

แผนโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ

งบประมาณตามแผนการเงินประจำปี

๑๐ (๑)	๑๐ (๒)	๑๐ (๓)	๑๐(๔)	๑๐ (๕)	รวมเงิน
๓๖๐,๐๐๐ บาท	๑๔๐,๐๐๐ บาท	๑๒,๕๒๓ บาท	๓๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐ บาท	๕๖๒,๕๒๓

โครงการตามแผนการเงินประจำปี

๑๐ (๑)

ลำดับ	โครงการ	หน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)
๑	โครงการศูนย์กักตัวผู้ที่ต้องสงสัยติดเชื้อในชุมชนหรือที่บ้าน (Local Quarantine : LQ , Home Quarantine : HQ)	อบต.จะทิ้งพระ	๑๐๐,๐๐๐
๒	โครงการคัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยงด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น (Antigen test kit : ATK)	อบต.จะทิ้งพระ	๑๐๐,๐๐๐
๓	โครงการจัดตั้งศูนย์พักคอยในชุมชน (Community isolation : CI) และการกักตัวที่บ้านสำหรับผู้ป่วย (Home isolation : HI)	อบต.จะทิ้งพระ	๑๐๐,๐๐๐
๔	โครงการประชุมแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด -๑๙)	โรงพยาบาลสทิงพระ	๑๑,๐๐๐
๕	โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องอาหารลดโรคเบาหวานความดัน	โรงพยาบาลสทิงพระ	๘,๐๐๐
๖	โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน	โรงพยาบาลสทิงพระ	๖,๐๐๐
๗	โครงการประชุมให้ความรู้เรื่องการป้องกันแก้ไขโรคหนองพยาธิ	โรงพยาบาลสทิงพระ	๙,๐๐๐
รวม			๓๓๔,๐๐๐

๒๕๖๕

๑๐ (๒)

ลำดับ	โครงการ	หน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)
๑	โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	๕๐,๐๐๐
๒	โครงการพืชสมุนไพรต้านภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด -๑๙)	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	๒๐,๐๐๐
๓	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงโดย อสม. ในชุมชน	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	๕๐,๐๐๐
๔	โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด -๑๙)	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	๒๐,๐๐๐
รวม			๑๔๐,๐๐๐

๑๐ (๓)

ลำดับ	โครงการ	หน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)
			-
รวม			-

๑๐ (๔)

ลำดับ	โครงการ	หน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)
๑	โครงการบริหารและจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ	๓๐,๐๐๐
รวม			๓๐,๐๐๐

๑๐ (๕)

ลำดับ	โครงการ	หน่วยงาน	งบประมาณ (บาท)
๑	โครงการป้องกันแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่	สำนักปลัด อบต.จะทิ้งพระ	๒๐,๐๐๐
รวม			๒๐,๐๐๐


เรียน คณะกรรมการ เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... *Wbu* กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
 (นางสาวพิชา แสงแก้ว)
 หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)..... *Aw* กรรมการและเลขานุการ
 (นางสาวอรุษา ไขติอุทัย)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๒๓๓๗

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

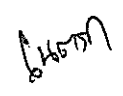
(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวอรุชา โชติอุทัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจะทิ้งพระ





ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา
For Branch

41-017

ใบถอนเงิน
Withdrawal Slip

08/03/2563 SWTR THB 017912524333 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จ.พ. *****9.000.00 BR 5700436 45001 0476
*****0.00 153900200172286 FEE1 0.00/0.00 C

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	1	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	ได้รับเงินครบถ้วนและถูกต้องแล้ว
ลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงิน Authorized Withdrawal		ลายมือชื่อผู้รับเงิน Receiver	
		โทรศัพท์ Tel. No.	

พนักงานการเงิน / Teller

ผู้อนุมัติ / Authorized
07-07/63



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา
For Branch

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

08/03/2563 SDTR THB 017912258110 เงินบำรุงโรงพยาบาลจ.พ. *****9.000.00 BR 5700436 45003 0476
*****0.00 153900200172286 FEE3 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	เงินบำรุงจ.พ.	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อบริษัท/สาขา Bank/Branch		จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words			รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
ผู้นำฝาก Depositor			โทรศัพท์ Tel. No.

พนักงานการเงิน / Teller

ผู้อนุมัติ / Authorized
05-08-59



เล่มที่ สข. 87433

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 082

ในราชการ โรงพยาบาลสติงพระ สถานงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....เดือน..... 15 ส.ค. 2565 - 8 ส.ค. 2565 พ.ศ.

ได้รับเงินจาก กองกนหลักกมกยศรทพ สมท.จ.กัปก ตามรายละเอียดดังนี้

๐.๒.๖๖๔

รายการ	จำนวนเงิน
โดยกรมฯ. ลม. ได้ตามว./ ลม. การไม่ลงกม. แก้ว ไร่ กทพ. ลง. ลง. ๙,๐๐๐	-
รวมบาท	๙,๐๐๐.-

จำนวนเงิน ๙,๐๐๐ บาท (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

พิมพ์ครั้งที่ 23 (ต.ก 63) 87281-90080

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง นางเสาวลักษณ์ ทุมแก้ว
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี