

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงราย  
ละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการ การเฝ้าระวังเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1.ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิต  
สูงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

ที่มา ผลจากการรักษาผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน 100  
คนทำให้ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางไตในต้นปีงบประมาณ 2560 มีภาวะไตระดับ4 จำนวน 2 ราย ผู้ป่วย  
สามารถคุมระดับน้ำตาลและความดันได้ ร้อยละ 80

ผลการดำเนินงาน มีการจัดกิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้ผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน จำนวน 1 วัน  
มีผู้เข้าร่วมโครงการ 100 ราย คิดเป็น ร้อยละ 100 และมีการให้ความรู้ในคลินิกเบาหวานความดันเดือนละ  
1 ครั้ง ผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการและสามารถนำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติตัวได้ดี ทำให้ ความดันและระดับน้ำตาลอยู่  
ในเกณฑ์ที่ดี

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ 100 ราย

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 31,800 บาท  
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง 31,800 บาท คิดเป็นร้อยละ 100  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน


- มี  
 ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) ญาติของผู้ป่วยขาดความตระหนักในการมาส่งผู้ป่วยมารับยาที่โรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง และผู้ป่วยสูงอายุที่ไม่มีญาติ ไม่สามารถมารับยาได้  
แนวทางแก้ไข



(ระบุ) การมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาจากภาคีเครือข่าย ชุมชน

มอบหมายให้ ผู้ดูแลผู้สูงอายุแต่ละหมู่ช่วยกันดูแลโดยวัดความดันและเจาะเลือดมาให้ เจ้าหน้าที่หน้าที่  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง เพื่อจะจ่ายยาต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน  
(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง  
วัน-เดือน-พ.ศ.....8 ก.พ.2561



แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ	AB - LSSSS -X-YZ 2560 - L9910 - 1 - 08 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/ กิจกรรม	โครงการการดูแลเฝ้าระวังเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/ กลุ่มคนที่ รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนิน โครงการ	ตั้งแต่ วันที่...21...เดือน มีนาคม .พ.ศ. 2560 ถึง วันที่...30 ..เดือน ธันวาคม.พ.ศ. 2560
งบประมาณ	จำนวน..31,800.บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง หมู่ที่ 7 ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง มีกิจกรรมการดำเนินงานคลินิกผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เดือนละ 1 ครั้ง ที่ผู้ป่วยรับบริการ จำนวน 100 คน มีผู้ป่วยที่สามารถมารับบริการตามวันและเวลาที่กำหนด ร้อยละ 80 อีก ร้อยละ 20 ต้องอาศัยจิตอาสาในการติดตามรับ - ส่งผู้ป่วย และ ในจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดส่วนหนึ่งที่ไม่สามารถควบคุมโรคให้อยู่ในระดับปกติ ซึ่งจำเป็นต้องอาศัยกระบวนการหลายกิจกรรม ตั้งแต่การจัดการการเรียนรู้ การเพิ่มทักษะ การติดตามประเมินการใช้ยา การติดตามการบริโภคอาหาร และกิจกรรมหลักที่จะกระตุ้นให้กลุ่มผู้ป่วยเกิดแรงกระตุ้นในการดูแลตนเอง คือการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และรับรู้ผลการประเมินระดับภาวะโรคของตนเองเกิดการแข่งขัน เปรียบเทียบ	



**วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**

1. จัดกลุ่มให้ความรู้ผู้ป่วยเรื้อรัง
2. จัดกิจกรรมกลุ่มให้ความรู้เพื่อนช่วยเพื่อนเดือนละครั้ง จำนวน 10 ครั้ง.
3. ....
4. ....
5. ....

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. ผู้ป่วยมีความรู้ในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง
2. ลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย
3. ผู้ป่วยได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1 ผู้ป่วยมีความรู้ในการดูแลตนเอง	1. ผู้ป่วยมีความรู้ในการดูแลตนเอง 80%
ข้อที่ 2 เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย	2. ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนลดลง
ข้อที่ 3. เพื่อติดตามดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	3. ผู้ป่วยได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน 100%

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1 กิจกรรมให้ความรู้ผู้ป่วยเรื้อรัง	33,600	
1.1 กิจกรรมจัดกลุ่มให้ความรู้ผู้ป่วยเรื้อรัง	ค่าอาหารกลางวัน 50 บ. x 100 คน = 5,000 บ. ✓ ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ มื้อละ 25 บ. x 100 คน = 5,000 บ. ✓ ค่าวิทยากร 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 300 บาท x 1 คน รวม 1,800 บาท ✓	มีนาคม ๕๐- ๕.๓.๕๐
1.2 กิจกรรมให้สมาชิกวารายกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน 1 ครั้ง/เดือน	ค่าอาหารว่างมื้อละ 25 บ. x ๘ มื้อ x 100 คน = 20,000 บ. ✓	
	รวม 3,1800 บาท ✓	



## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

### 7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยงานบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข 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
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาขมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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) .....

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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) .....

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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) .....
  
- 7.4.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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) .....
  
- 7.4.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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) .....
  
- 7.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 การวัดการตอบสนองของผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.7 กลุ่มประชากรที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การวัดค่าความเสี่ยงและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การวินิจฉัยตามข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.4 การแนะนำประชากรที่มีภาวะเสี่ยงให้เข้ารับ

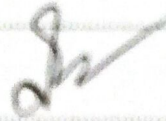
7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมเพื่อลดการเจ็บป่วย

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.8 ส่วนในการบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 7.4.3)

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ชื่อ.....



ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพ

(นางอรุณฉวีมา ธรรมรัตน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์

วันที่ 22 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2560



ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน  
ครั้งที่ ... / 25.6.0 ..... เมื่อวันที่ ... 8 พ.ย. 60 ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้  
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 31,800 ..... บาท  
เพราะ .....  
.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่  
..... ๑๕.๑๕.๖๐ .....

ลงชื่อ.....

(นายนิพันธ์ เมืองสง)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ"  
ตำแหน่งผู้จัดการบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....





บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ อบต.เขาชัยสน  
๘๑๕ ม.๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน  
จังหวัดพัทลุง

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง โดย นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการการดูแลเฝ้าระวังเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน โดย นายนิพันธ์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๓๑,๘๐๐บาท (-สามหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน-) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้



ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๑,๘๐๐ บาท (-สามหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน-)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้


๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป



๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและ  
ระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆที่คณะกรรมการกำหนด  
กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน  
ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด


บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้รับผิดชอบโครงการหรือ  
กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น  
หลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม


(นางศุภลักษณ์ เพชรย่อ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม


(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

(ลงชื่อ)พ.จ.อ.หญิง..........พยาน

(จอมขวัญ นานเนียน)

ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

เลขานุการและกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน