



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตಾಯ (กองคลัง)

ที่ นธ ๗๗๔๐๒/-

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการให้ความรู้มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายกอง้องการบริหารส่วนตำบลมะนังตಾಯ

๑. เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตಾಯ ได้มีมติอนุมัติแผนงาน/โครงการ ในคราวประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตಾಯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ วงเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุโขทัย ขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการให้ความรู้มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เป็นจำนวนเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตಾಯ ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการให้ความรู้มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตಾಯ เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุโขทัย เป็นเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายเงินดังกล่าวได้

๓. ระเบียบ/ข้อกำหนด

๓.๑ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗


๓.๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๔๘

๔. ข้อเสนอแนะ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุโขทัย ตามโครงการฯ รายละเอียดตามแผนงาน/โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตಾಯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข โครงการให้ความรู้มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ)


(นางสาวอมราพร รักเชื้อ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

ความเห็นหัวหน้าส่วน

- เมื่อนักบริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)

(นางสาวชะชียะห์ หะยัตือเระ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายน

นายศักดิ์รีนาแดงเอียด

(ลงชื่อ)

(นายศักดิ์รีนาแดงเอียด)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายน รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายน

คำสั่ง/คำอนุมัติของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

นายยุทธศักดิ์ อิสลามธรรมชาดา

(นายยุทธศักดิ์ อิสลามธรรมชาดา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังตಾಯ

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังตಾಯ

ม.๕ ต.มะนังตಾಯ อ.เมือง จ.นราธิวาส ๙๖๐๐๐

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังตಾಯ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุโขงบาลา โดย นางชนากาญจน์ ตาโอะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการให้ความรู้มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังตಾಯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังตಾಯ โดย นาย นฤสรค์ อิสลามธรรมธาดา ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังตಾಯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังตಾಯ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๓๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังตಾಯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือ เกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

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



(นางชนากาญจน์ ตาโอะ)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุโขทัย
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายอนุสรณ์ อิสลามธรรมชาดา)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังตายอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะนังตಾಯ

รหัสโครงการ	61- L2494-01-06
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการให้ความรู้มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะนังตಾಯ
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหน่วยงานอื่น [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/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" 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 กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	7 พฤศจิกายน 2560
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	7-9 มีนาคม 2561
งบประมาณ	จำนวน 32,000.- บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่เกิดจากความเครียดที่สำคัญ เพราะทำให้เกิดการสูญเสียชีวิตและสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเป็นจำนวนมากซึ่งสามารถป้องกันได้ตั้งแต่เริ่มต้นโดยการตรวจคัดกรอง คือการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม/การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในปี 2560 ที่ผ่านมา รพ.สต.บ้านสุโขทัย พบว่ามีผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำนวน 1 รายและการตรวจมะเร็งปากมดลูกยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มเป้าหมาย 745 คน คัดกรองได้ 132 คน) ทาง รพ.สต. บ้านสุโขทัย ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่กลุ่มสตรี จึงได้จัดทำโครงการควบคุมและป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและโรคมะเร็งปากมดลูกเพื่อค้นหาผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาและส่งต่อได้ทันเวลาที่ ส่งผลการมีสุขภาพดีต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. เขียนโครงการและเสนอโครงการต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ฆะนังตายนเพื่อพิจารณาอนุมัติ
- 2.ชี้แจงเจ้าหน้าที่และประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องให้ทราบ
- 3.ประชาสัมพันธ์ให้ อ.ส.ฆ.แจ้งกลุ่มเป้าหมายเพื่อรับบริการคัดกรองมะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูก
4. จัดรณรงค์คัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน
5. ให้ความรู้กลุ่มสตรีเพื่อไปรับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก
- 6.แจ้งผลตรวจแก่ผู้รับบริการทุกราย
7. สรุปผลการดำเนินงานและประเมินผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สตรีกลุ่มอายุ 30 – 60 ปี มีความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก และมีทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และได้รับการตรวจพบมะเร็งในระยะเริ่มต้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. เพื่อให้สตรีกลุ่มอายุ 30 – 60 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1.สตรีกลุ่มอายุ 30-60 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ร้อยละ 28
ข้อที่ 2.เพื่อให้สตรีกลุ่มอายุ 30 – 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก	1.สตรีกลุ่มอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 28
ข้อที่ 3. เพื่อให้สตรีกลุ่มอายุ 30 – 60 ปี สามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตนเอง	1.สตรีกลุ่มอายุ 30-60 ปี สามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตนเอง ร้อยละ 28

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1. จัดกิจกรรมรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชนและให้ความรู้แก่กลุ่มสตรี อายุ 30-60 ปี เพื่อรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	1. ค่าอาหารสำหรับเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 310 คนๆละ 50 บาท/มือ จำนวน เป็นเงิน 15,500 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ากิจกรรม จำนวน 310 คนๆละ 25 บาท/มือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 15,500บาท 3. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1x 4 ม. เป็นเงิน 1,000 บาท	09.00 น. - 16.00 น.
2. นำ Specimen ส่งตรวจ ณ.รพ.นราธิวาส 3. แจ้งผลตรวจแก่ผู้รับบริการทราบทุกราย 3. กรณี ตรวจผิดปกติ นัดพบแพทย์ทุกราย		09.00 น. - 16.00 น.
	รวม 32,000.- บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุโขทัย

- 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
 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 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)

- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
 - 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)

- 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)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางชนากาญจน์ ดาโอะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุโขงบาลา
วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ
ครั้งที่ 5 / 2560 เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 32,000 บาท

เพราะ เป็นโครงการที่สอดคล้องตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เรื่อง
การจัดการบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ 25 มีนาคม
2557

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้อย่างงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ 3)
ภายในวันที่ (เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น ภายในปีงบประมาณ 2561)

ลงชื่อ.....

(นายยุทธศักดิ์ อีสลามธรรมธาดา)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ

วันที่ 7 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

เล่มที่ นธ.

604



เลขที่

01

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ รพ.สต. บ้านสีโนนหวา สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2561

ได้รับเงินจาก กองทุนสุขภาพตำบล อมต. ม.พืชมงคล ตามรายละเอียดดังนี้

รวม: 304

รายการ	จำนวนเงิน
ได้ยืมเงินค่า โครงการที่ตรวจรับและจ่ายค่า ม.รพ.สต. กอ.สต.คก	32000
หัก: ค่าครองชีพ ม.รพ.สต.คก	30000
	รวมบาท 30000
	บาท 30000



จำนวนเงิน สามหมื่นบาทถ้วน
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว (ตัวอักษร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง อ.รพ.สต. บ้านสีโนนหวา


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9602 00063 17 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ชนกกาญจน์ ดาโอ**
 Name Mrs. Chanakan
 Last name Da-o
 เกิดวันที่ 30 พ.ค. 2506
 Date of Birth 30 May 1963
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 193 ถ.จาดรงศรีศรี ต.บางนาค อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 29 พ.ค. 2558
 วันออกบัตร
 29 Jul. 2015
 Date of Issue


 (นายกฤษฎา บุณยาน)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

29 พ.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 29 May 2024
 Date of Expiry

9699-03-07290912

140
 130
 120
 110

169

101

101

(สำหรับดูรายชื่อ)
 A E
 (สำหรับดูรายชื่อ)