

โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง

ที่ ๐๑๐/๒๕๖๔

วันที่ ๑๑ พ.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลฉาง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗ ตำบลฉาง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานหมู่ที่ ๗ บ้านปริก จำนวน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานหมู่ที่ ๗ บ้านปริก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพินาศาธารณสุขมูลฐาน หมู่บ้านปริก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

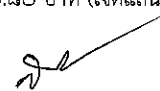

นางสาวรัตติกาล พูนศิลป์

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

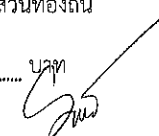
หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๗๑๔,๙๘๖.๘๐ บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยแปดสิบหกบาทแปดสิบสตางค์)

ลงชื่อ 
นางสาว เพ็ชรสิงห์
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

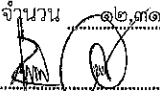
วันที่ 12 พ.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ 
นางสาวดี ปานคง
ผู้อำนวยการกองคลัง

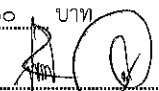
วันที่

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลฉาง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ 
นายศุภกร อารมย์
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

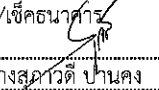
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท

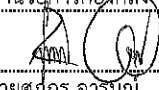
ลงชื่อ 
นายศุภกร อารมย์
ปลัดอบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต.ฉาง

วันที่

จ่ายเป็น
 Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/รณานัติ
 Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๗๓๔๒๔๔๑๑๖๖๔
 เลขที่เช็ค ๒12478๖ .

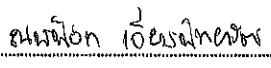
จำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน)
 จ่ายให้ **เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการ**

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
 ลงชื่อ 
นางสาวดี ปานคง
ผู้อำนวยการกองคลัง

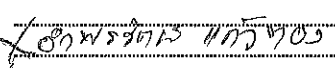
ผู้มีอำนาจลงนาม
 ลงชื่อ 
นายศุภกร อารมย์
ปลัดอบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต.ฉาง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

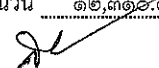
ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ 
นางสาว เพ็ชรสิงห์ ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ 
นางสาวรัตติกาล พูนศิลป์ ผู้รับเงิน (๒)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ 
นางสาว เพ็ชรสิงห์ ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง **เจ้าหน้าที่การเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง**

วันที่

ตำแหน่ง	
วันที่	

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลวาง ไทร ๑-๗๔๕๐-๕๑๖๓

ที่... สข.๗๔๗๑๑.๑/๑๑๐..... วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ระลอกใหม่
หมู่ที่ ๗ ตำบลวาง

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลวาง/ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาง

๑.เรื่องเดิม

ตามที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๗ บ้านปริก ตำบลวาง อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗ ตำบลวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน) และกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวาง ได้อนุมัติโครงการตามที่เสนอ นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวาง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗ ตำบลวาง จำนวน ๑๒,๓๑๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน) โดยส่งจ่ายเช็คในนาม “เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐาน หมู่บ้านปริก ”

๓.ข้อกฎหมาย

๓.๑ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ หมวด ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ ๒.๕ การจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงินและข้อ ๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓.๒ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหากรณีเกิดระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพไม่อาจอนุมัติค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทันต่อสถานการณ์ ได้ให้ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีอำนาจอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขกรณีเกิดการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ได้ตามความจำเป็นไม่เกินหนึ่งแสนบาทต่อโครงการ

๔.ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวาง ตามข้อ ๒

๕.ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

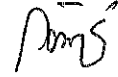
(นางสาวรัตติกาล พูนศิลป์)

หัวหน้าสำนักปลัด

/ความเห็นรองปลัด...

ความเห็นของรองปลัด อบต

- เห็นชอบ (อนุมัติ)



(นายกิตติศักดิ์ สุวรรณรัตน์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นของปลัด อบต.

- เห็นชอบ (อนุมัติ)

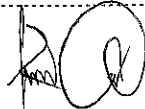


(นายสุภกร อารมณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นของนายก

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....



(นายสุภกร อารมณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564.....

ข้าพเจ้า...ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ 7 บ้านคอกช้าง...ที่อยู่.....หมู่ที่...7...

ตำบล.....ฉาง.....อำเภอ...นาทวี.....จังหวัด.....สงขลา.....

ได้รับเงินจากแผนก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลฉาง.....ที่อยู่.....หมู่ที่ 4.....

ตำบล.....ฉาง.....อำเภอ...นาทวี.....จังหวัด.....สงขลา.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รับเงินอุดหนุนตามโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)	
ระลอกใหม่ หมู่ที่ 7 ตำบลฉาง	
เป็นเงิน	12,310 -
บาท	12,310 -

จำนวนเงิน (-เงินหนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน-)

ลงชื่อ..... ณณพิชิต เยี่ยมพิทยารัตน์ผู้รับเงิน
 (.....นางณณพิชิต เยี่ยมพิทยารัตน์.....)

ลงชื่อ..... อำพรรัตน์ แก้วทองผู้รับเงิน
 (.....นางอำพรรัตน์ แก้วทอง.....)

ลงชื่อ..... [Signature]ผู้จ่ายเงิน
 (.....นางสาวภา เพ็ชรสิงห์.....)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9005 00084 76 5**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อัมพรรัตน์ แก้วทอง
 Name Mrs. Ampornrat
 Last name Kaewthong
 เกิดวันที่ 27 เม.ย. 2512
 Date of Birth 27 Apr. 1969

ที่อยู่ 12 หมู่ 7 ต.จาง อ.นาทวี
 จ.สงขลา 90043
 28 เม.ย. 2564
 วันหมดอายุ 28 Jan. 2021
 Date of Issue

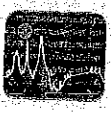
(นางอัมพรรัตน์ แก้วทอง)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุข
 28 เม.ย. 2572
 วันหมดอายุ 28 Apr. 2029
 Date of Expiry

9004-03-01281437



อัมพรรัตน์ แก้วทอง
 (สิวแดงออกหน้า)

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-140024-34

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9004 00272 37 3
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ณงพิชิต เอี่ยมพิทยารัตน์
 Name Mrs. Nasapit
 Last name Aempittayarat
 เกิดวันที่ 14 ก.ค. 2515
 Date of Birth 14 Jul. 1972
 ศาสนา พุทธ

อายุ 36 ปี 7 ต. ๑๗ ง. ๗๗๖

จ.สงขลา
 8 พ.ค. 2562
 วันออกบัตร
 8 May 2019
 Date of Issue

รพช.สงขลา
 13 ก.ค. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 13 Jul. 2027
 Date of Expiry

9504-03-05081020

ค้นพบทุกตัว
 นาง ณงพิชิต เอี่ยมพิทยารัตน์

ที่ ๒/๒๕๖๔

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน
ม.๗ ต.ฉาง อ.นาทวี จ.สงขลา ๙๐๑๖๐

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเบิกเงินงบประมาณ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง ที่ สข ๗๙๗๐๑/๒๕๕ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารฯ	จำนวน	๑ ฉบับ
	๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๒ ฉบับ

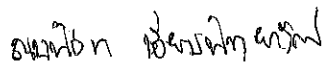
ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง แจ้งผลการขอรับเงินสนับสนุนเพื่อจัดทำโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด- ๑๙) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗ ตำบลฉาง งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน ๑๒,๓๑๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๗ ขอเบิกเงินงบประมาณโครงการ จำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน) โดยส่งจ่ายในนาม “เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนา สาธารณสุขมูลฐาน หมู่บ้านปริก” และได้มอบหมายผู้มีรายชื่อ ดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับเช็ค

๑. นางณชพิชช เอี่ยมพิทยารัตน์
๒. นางอำพรรัตน์ แก้วทอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางณชพิชช เอี่ยมพิทยารัตน์)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน
หมู่ที่ ๗ บ้านปริก



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษามัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0091 บัญชีเลขที่ 017342396727
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขานาทวี รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

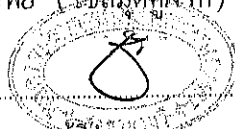
ชื่อบัญชี
Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนา สาธารณสุขมูลฐาน หมู่บ้าน
"ปรางค์"

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)



151222635
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม

Authorized Signature

เล่มที่ 000151222635

15-01/60

อนงนิช เอี่ยมพิทักษ์
อำเภอสว่าง 11 กรกฎาคม



ที่ สข. ๗๙๗๐๑ / ๒๕๖๔

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง
ม.๔ ต.ฉาง อ.นาทวี จ.สงขลา ๙๐๑๖๐

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๗ บ้านปริก

อ้างถึง หนังสือชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๗ บ้านปริก ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตามที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๗ บ้านปริก ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง เพื่อจัดทำโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๐๐.-บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณตามโครงการฯ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยให้ดำเนินการต่อไป

๑. หากทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๗ บ้านปริก มีความประสงค์ขอเบิกเงินเพื่อดำเนินการตามโครงการดังกล่าว แจ้งความประสงค์ขอเบิกเงินมายังกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง อีกครั้ง

๒. เมื่อได้รับงบประมาณแล้วให้ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๗ บ้านปริก ดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ

๓. ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบ เก็บไว้เพื่อตรวจสอบ

๔. กรณีมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินส่วนที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

๕. ให้ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๗ บ้านปริก แจ้งรายชื่อผู้รับเช็ค จำนวน ๒ ราย พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภกร อารมณ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

โทร./โทรสาร ๐๗๔- ๘๐๕๑๖๓

ที่ ๑ / ๒๕๖๔

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน
ม.๗ ต.ฉาง อ.นาทวี จ.สงขลา ๙๐๑๖๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

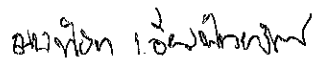
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน หมู่ที่ ๗ บ้านปรัก ตำบลฉาง อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา ขอนำส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง “โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗ ตำบลฉาง” เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยสิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางณษพิชิต เอี่ยมพิทยารัตน์)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน

หมู่ที่ ๗ บ้านปรัก

โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ระลอกใหม่ หมู่

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ ๒๒-๕๐๐๕๖-๑๕-๐๐๔

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗ ตำบลฉาง

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานหมู่ที่ ๗ บ้านปริก

กลุ่มคน

๑. นางณษพิชช เอี่ยมพิทยารัตน์
๒. นางปิ่นนิลสุวรรณ
๓. นางอำพรรัตน์แก้วทอง
๔. นางสมพร เครือมณี
๕. นางสาวพิน ทองจันทร์

วันอนุมัติ ๕/๕/๒๑

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ จำนวน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท

๑. หลักการและเหตุผล

๒. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
๑. ร้อยละของคนที่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตจากโควิด-๑๙ ที่ได้รับการดูแล ป้องกัน เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหอบหืดและระบบทางเดินหายใจ)	๔๓.๐๐
๒. ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	๗๐.๐๐
๓. วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ ในการสนับสนุนและคัดกรองโรคเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙	๖๐.๐๐

๓. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย ๑ ปี
๑. เพิ่มการดูแล ป้องกัน คนที่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตจากโควิด-๑๙ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหอบหืดและระบบทางเดินหายใจ)	ร้อยละของคนที่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตจากโควิด-๑๙ ที่ได้รับการดูแล ป้องกัน เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหอบหืดและระบบทางเดินหายใจ)	๓๐.๐๐
๒. เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	๘๙.๐๐
๓. เพิ่มวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ ในการสนับสนุนและคัดกรองโรคเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙	วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ ในการสนับสนุนและคัดกรองโรคเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ เพิ่มขึ้น	๗๕.๐๐

๔. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

๑. มีนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙

รายละเอียด

- สร้างข้อตกลง ความร่วมมือในการรณรงค์กิจกรรมการรวมตัว
- สร้างมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ในกรณีงานชุมชน งานประเพณีตามวิถีปกติใหม่ (New Normal)
- สร้างข้อตกลงในการรวมกลุ่ม ให้สวมหน้ากากอนามัยทุกคน และจัดสถานที่นั่งให้ห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร และมีเจลล้างมือบริการ

งบประมาณ ๐.๐๐ บาท

๒. การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการป้องกันโควิด-๑๙ และสามารถควบคุมโรคติดต่อได้

รายละเอียด

- กำหนดจุดคัดกรอง
- เว้นระยะห่าง
- นำระบบติดตามพฤติกรรมของประชาชนเพื่อระบุความเสี่ยง และควบคุมโรคระบาดในอนาคต มาใช้ในพื้นที่ได้แก่ ไทยชนะ

งบประมาณ ๐.๐๐ บาท

๓. จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ สำหรับการคัดกรองและป้องกันโรคโควิด -๑๙

รายละเอียด

- เครื่องวัดอุณหภูมิหน้าผากแบบติดตั้งและฝ่ามือสำหรับคัดกรองพร้อมเจลแอลกอฮอล์จำนวน ๑ เครื่อง ๆ ละ ๒,๕๐๐.-บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐.-บาท
- เครื่องกดเจลล้างมือแบบเหยียบ จำนวน ๑ เครื่อง ๆ ละ ๒,๐๐๐.-บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐.-บาท
- เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด ๕๐๐ ml. จำนวน ๕ ขวด ๆ ละ ๒๐๐.-บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐.-บาท
- หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ (สำหรับเจ้าหน้าที่อสม.ลงพื้นที่ปฏิบัติงาน) จำนวน ๑๐ กล่อง ๆ ละ ๑๖๐.-บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๐.-บาท
- หน้ากากอนามัย (สำหรับกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการหรือทุพพลภาพ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง ฯลฯ) จำนวน ๒๐ กล่อง ๆ ละ ๑๐๐.-บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐.-บาท
- ถุงมือยาง (สำหรับเจ้าหน้าที่อสม.ลงพื้นที่ปฏิบัติงาน) จำนวน ๒ กล่อง ๆ ละ ๓๐๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท
- หมวกกुकหนอน (สำหรับเจ้าหน้าที่อสม.ลงพื้นที่ปฏิบัติงาน) จำนวน ๓ กล่อง ๆ ละ ๒๗๐.-บาท เป็นเงิน ๘๑๐.-บาท
- แอลกอฮอล์ ความเข้มข้น ไม่ต่ำกว่า ๗๐% ขนาด ๕ ลิตร (สำหรับทำความสะอาดจุดเสี่ยงต่าง ๆ) เป็นจำนวนเงิน ๑,๘๐๐.-บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

งบประมาณ ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท

๕. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๗. สถานที่ดำเนินการ

ศาลากลางประมง หมู่ที่ ๗ บ้านปรก

๘. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง จำนวน ๑๒,๓๑๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- พื้นที่ในเขตรับผิดชอบมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพและสามารถป้องกันควบคุมโรคได้
- พื้นที่ตำบลฉางไม่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙)

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานหมู่ที่ ๗ บ้านปรก

ชื่อกลุ่มคน

๑. นางณัชชิต เอี่ยมพิทยารัตน์
๒. นางปิ่นนิลสุวรรณ
๓. นางอำพรรัตน์ แก้วทอง
๔. นางสมพร เครือมณี
๕. นางสาวพิน ทองจันทร์

ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาฯกองทุน

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

- ๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ๑๐.๒.๓ ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ๑๐.๒.๔ ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ๑๐.๒.๕ ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๑.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๒.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

- ๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ .. อรุณทิพย์ วัฒนไพฑูริย์ .. ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวอรุณทิพย์ วัฒนไพฑูริย์)

ตำแหน่ง .. วิทยากร ..

วันที่-เดือน-พ.ศ. ... ๒๕๖๔ ..

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ครั้งที่ / เมื่อวันที่ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๒,๗๖๐ บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ
(นางอุบลรัตน์ นามาน)
ตำแหน่ง ศึกษานิเทศก์
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕/๕/๖๕