

## โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี2564 หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 24/2564

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี2564 หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ผู้นำชุมชนและอส.หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ผู้นำชุมชนและอส.หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินกองทุนสาธารณสุขมูลฐานชุมชน.5 บ้านโคกพยอม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

  
 ( นายภาณุ จินทรเมือง )

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ปลัดเทศบาล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 349,324.52 บาท (สามแสนสี่หมื่นเก้าพันสามร้อยยี่สิบสี่บาทห้าสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

  
 ( นางสาวอุทัยพิย สงดวง )  
 นักวิชาการคลังชำนาญการ

( นางนงลักษณ์ สัจเสถียร )

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่

22 ก.พ. 2564


22 ก.พ. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นางวัลยารม ไชยทอง )  
 ผู้อำนวยการกองคลัง

22 ก.พ. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นายภาณุ จินทรเมือง )  
 ปลัดเทศบาล


วันที่

22 ก.พ. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นายภาณุ จินทรเมือง )  
 ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

วันที่

22 ก.พ. 2564

จ่ายเป็น

△ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 019862849298

เลขที่เช็ค 31511285 ลงวันที่ 23 ก.พ.

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินกองทุนสาธารณสุขมูลฐานชุมชน.5 บ้านโคกพยอม

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

  
 ( นายภาณุ จินทรเมือง )  
 ปลัดเทศบาล

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ


  
 ( นางวัลยารม ไชยทอง )  
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นางสาวอุทัยพิย สงดวง ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นางสาวอุทัยพิย สงดวง ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

 ( นักวิชาการคลังชำนาญการ )  
 23 กุมภาพันธ์ 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9011 00392 01 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ไมตรี แก้วนิน  
 Name Mr. Maitree  
 Last name Kaewnin  
 เกิดวันที่ 6 ก.พ. 2506  
 Date of Birth 6 Feb. 1963

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 11 หมู่ที่ 5 ต.ทุ่งลาน อ.คลองท่อม ช.สิงขลา

จ.สิงขลา 19 ต.ค. 2559  
 วันออกบัตร 19 Oct. 2016  
 Date of Issue

รอสถาบัน (เจ้าที่ชัย พุฒะไธกัต) เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.พ. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 5 Feb. 2025  
 Date of Expiry

9016-04-10191108

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นายภูมิตถ์ เกษนิต ผู้ช่วย โดย นายไมตรี เกษนิต ผู้ช่วย  
 อยู่บ้านเลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๕ ซอย.....ถนน.....ตำบล ทุ่งลาน อำเภอ คลองหลวง  
 จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหลวงโขง  
 จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เงินสนับสนุนโครงการ <u>การประชาสัมพันธ์สุขภาพและป้องกันโรคมี ๒๕๖๑ ม.๕ ทุ่งลาน</u>	15,000	-
เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร <u>ธกส. สาขาคลองหลวง</u>		
ชื่อบัญชี <u>เงินกองทุนสาธารณสุขมูลฐานชุมชน ม.๕ มาหาดกพยอม</u>		
เลขที่บัญชี <u>๐๒๐๐๗๕๗๘๖๕๐๗</u>		
<b>รวม</b>	<b>15,000</b>	<b>-</b>

จำนวนเงิน - ๑๕,๐๐๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

( นายไมตรี เกษนิต )

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

(.....นายภาณุ จันทร์เมือง.....)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับ บัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา ..... 0635 ..... บัญชีเลขที่ ..... 020075786509  
 Branch Code ..... Account No.

ชื่อสาขา ..... สาขาคลองหอยโข่ง ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
 Account Name

เงินกองทุนสาธารณสุขมูลฐานชุมชน .5 บ้านโลกพยอม

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (สมุดเงินฝาก)



109466397  
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม

สาขาภูทอก  
 ทิศใต้ พนมศรีสวัสดิ์

# โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี2564 หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

48 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา 90230

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ระหว่าง ผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน โดย นายไมตรี แก้วนิล ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 5 ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี2564 หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน โดย นายภาณุ จันทร์เมือง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 15,000.00 บาท ( หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน )

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นายไมตรี แก้วนิล ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 5)

ผู้นำชุมชนและอสม. หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

นางวิไลวรรณ ไชยทอง

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

นางเพ็ชรณา บุญรัตน์

กรรมการ

ที่ L๕๑๖๙/๓๘

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๔๘ หมู่ที่ ๙  
ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบสถานะทางการคลัง

เรียน ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๕

อ้างถึง หนังสือที่ทำการผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๕ ลงวันที่ ๑๕ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านขอทราบสถานะทางการคลังและขอเบิกเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท นั้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้ตรวจสอบสถานะทางการคลังแล้ว ปรากฏว่ามีความพร้อมที่จะให้การสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินการตามโครงการดังกล่าวข้างต้น ซึ่งการใช้จ่ายเงินสนับสนุนจะต้องเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือหนังสือสั่งการของหน่วยงานท่านที่ต้องถือปฏิบัติ และเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ให้รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ทราบ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันเสร็จสิ้นโครงการ ดังนี้

๑. ส่งสรุปผลรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่เสร็จเรียบร้อยในรูปแบบเอกสารและภาพถ่าย (สำหรับภาพถ่ายขอเป็นไฟล์รูปภาพด้วย)
๒. เอกสารทางการเงินโครงการประกอบด้วย ใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน เป็นต้น กรณีมีเงินเหลือจากการดำเนินโครงการและดอกเบี้ยอันเกิดจากการดำเนินโครงการ ให้ส่งคืนด้วย
๓. หนังสือขอขยายเวลา หากยังไม่สามารถดำเนินแล้วเสร็จตามเงื่อนไขของโครงการ (โดยจะต้องเป็นโครงการที่ดำเนินการแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของงบประมาณ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายภาณุ จันท์เมือง)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ผู้ประสานงาน นายภาณุ จันท์เมือง

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๗ ๓๖๐๙๙๒๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๐๗๔ ๒๔๒๔๕๓

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ  
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ.....

๑. ขั้นตอนการดำเนินงาน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๒. ผลการดำเนินงาน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ (ระบุเหตุผล) .....

.....  
.....

๓.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....คน

๓.๓ ผลผลิตที่เกิดขึ้น

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



### ๓.๔ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....

### ๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

- ค่าตอบแทน .....บาท
- ค่าจ้าง .....บาท
- ค่าใช้สอย .....บาท
- ค่าวัสดุ .....บาท
- ค่าครุภัณฑ์ .....บาท
- อื่นๆ .....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

### ๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่ .....

ทำการผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๕ บ้านโคกพยอม  
ตำบลทุ่งลาน อำเภอลำทะเมนชัย  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง สอบถามสถานะทางการคลังและขอเบิกจ่ายเงิน

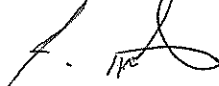
เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้มีมติเห็นชอบโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ในการประชุมครั้งที่ ๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งในการนี้ได้ให้ความเห็นชอบโครงการของกลุ่มผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ ๕ บ้านโคกพยอมจำนวน ๑ โครงการคือโครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท นั้น

กลุ่มผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ ๕ บ้านโคกพยอมจึงเรียนมาเพื่อขอสอบถามสถานะทางการเงินและขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการ กระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาทเพื่อชมรมจะได้ดำเนินการตามกำหนดระยะเวลาของโครงการต่อไป ผลการพิจารณาเป็นประการใด โปรดแจ้งให้ทราบด้วยจักขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



( นายไมตรี แก้วนิล )

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๕ บ้านโคกพยอม

ที่ L๕๑๖๙/๑๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๔๘ หมู่ที่ ๙  
ตำบลทุ่งลาน อำเภอลำดวน  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติโครงการ

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๕

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน อำเภอลำดวน จังหวัดสงขลา ได้ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เมื่อวันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการฯ ที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓๒ โครงการ นั้น ซึ่งปรากฏว่าหน่วยงานท่านมีโครงการที่ได้รับการพิจารณาอนุมัติ จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการกระเปาะส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕,๐๐๐.-บาท

กองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ฯ จึงเรียนมาเพื่อแจ้งผลการอนุมัติโครงการที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ หากจะดำเนินการตามโครงการ ให้ท่านทำหนังสือขอเบิกเงินงบประมาณตามโครงการฯ เสนอเข้ามาเพื่อกองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ฯ จักได้ตรวจสอบเอกสาร ดำเนินการจัดทำบันทึกข้อตกลง และดำเนินการจัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงินงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ผู้ประสานงาน นายภาณุ จันทร์เมือง

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๗ ๓๖๐๙๙๒๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๐๗๔ ๒๔๒๔๕๓

โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี2564 หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน

รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี2564 หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน
รหัสโครงการ	64-L5169-2-08
ความสอดคล้องกับแผนงาน	<input type="checkbox"/> แผนงานอาหารและโภชนาการ <input type="checkbox"/> แผนงานกิจกรรมทางกาย <input checked="" type="checkbox"/> แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-19 <input type="checkbox"/> แผนงานเหล่า <input type="checkbox"/> แผนงานบุหรื <input type="checkbox"/> แผนงานสารเสพติด <input checked="" type="checkbox"/> แผนงานโรคเรื้อรัง <input type="checkbox"/> แผนงานอุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> แผนงานอนามัยแม่และเด็ก <input type="checkbox"/> แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว <input type="checkbox"/> แผนงานผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> แผนงานสิ่งแวดล้อม <input checked="" type="checkbox"/> แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด <input type="checkbox"/> แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล <input type="checkbox"/> แผนงานคนพิการ <input type="checkbox"/> แผนงานแรงงานนอกระบบ

ประเภทการสนับสนุน

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ	ผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน
วันที่อนุมัติ	1 มกราคม 2564 *
ปีงบประมาณ	2564
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	1 มกราคม 2564 - 30 กันยายน 2564 *
กำหนดวันส่งรายงาน	30 กันยายน 2564
งบประมาณ	15,000.00 บาท *
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นายไมตรี แก้วนิล ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 5
ที่เสี่ยงโครงการ	
พื้นที่ดำเนินการ	จังหวัดสงขลา
ละจุด-ลองจุด	

งวดสำหรับกรทำรายงาน

งวด	วันที่งวดโครงการ		วันที่งวดรายงาน		งบประมาณ (บาท)
	จากวันที่	ถึงวันที่	จากวันที่	ถึงวันที่	
1.	1 ก.พ. 2564	30 ก.ย. 2564			15,000.00
<b>รวมงบประมาณ</b>					<b>15,000.00</b>

ทั้งหมด

กลุ่มเป้าหมายหลัก

(ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน(คน)

กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

กลุ่มวัยทำงาน

กลุ่มผู้สูงอายุ

กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง

902

## กลุ่มเป้าหมาย จำนวน(คน)

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง :

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- อื่นๆ ระบุ

สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

## ข้อมูลในการดำเนินโครงการ

สถานการณ์

## 1. ==เลือกตัวอย่างสถานการณ์==

เพิ่มสถานการณ์อื่น ๆ

เลือกตัวอย่างสถานการณ์จากความสอดคล้องกับแผนงานที่ระบุไว้แล้ว หรือ ระบุสถานการณ์เพิ่มเติม บอขนาดปัญหา แล้วบันทึก

สถานการณ์/หลักการและเหตุผล (บรรยายเพิ่มเติม)

ปัจจุบันประเทศไทย และทั่วโลกกำลังประสบปัญหาทางสุขภาพหลากหลายรูปแบบ ทั้งในส่วนที่เป็นโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ และภัยสุขภาพอื่นๆ เช่น สถานการณ์ของโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจโรคหลอดเลือดสมอง ภัยสุขภาพจากการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัย และที่เป็นประเด็นสำคัญของทั่วโลก คือตลอดปี 2563 ที่ผ่านมาทุกประเทศทั่วโลกประสบปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019(COVID-19) ซึ่งทวีความรุนแรงในการแพร่กระจายของเชื้อโรคเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชนทั่วโลก ที่ต้องหันมาใช้ชีวิตแบบวิถีใหม่ มีการจำกัดกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นการรวมคนหมู่มาก เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค นอกจากนี้ในบางประเทศ บางพื้นที่ นอกเหนือจากการประกาศให้ประชาชนสวมหน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า ล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่างทางสังคม แล้ว ในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ หรือเข้าไปในห้างสรรพสินค้าร้านค้าโรงพยาบาล สถานที่ราชการ หน่วยงานภาครัฐ เอกชน ก็จะมีการกำหนดให้มีการคัดกรองเบื้องต้นเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดด้วย ในพื้นที่อำเภอคลองหย่องก็มีการกำหนดมาตรการเฝ้าระวังและป้องกัน ในทุกกิจกรรม ซึ่งในบางครั้งจำเป็นต้องใช้บุคลากรของแต่ละหน่วยงาน หรือ อสม.เป็นผู้คัดกรอง เนื่องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่สามารถดำเนินการด้วยตัวเองได้อย่างทั่วถึง ปัญหาที่ผ่านมามีพบว่ามีอำเภอคลองหย่องมีอุปกรณ์ในการคัดกรองไม่เพียงพอ ต่อความต้องการใช้งาน ดังนั้นกลุ่มประชาชนในชุมชนนำโดยผู้นำหมู่บ้าน และ อสม.ในพื้นที่ จึงร่วมกันจัดทำโครงการกระเปาะส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2564 ขึ้น เพื่อให้มีวัสดุอุปกรณ์ต่างๆที่จำเป็นเพิ่มขึ้น และครอบคลุมทั้งการคัดกรองอุณหภูมิร่างกาย และการคัดกรองดูแลกลุ่มโรคเรื้อรัง

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ ขนาดปัญหา เป้าหมาย 1 ปี

เพิ่มวัตถุประสงค์อื่น ๆ

เลือกตัวอย่างวัตถุประสงค์จากความสอดคล้องกับแผนงานที่ระบุไว้แล้ว หรือ คลิกเพิ่มวัตถุประสงค์อื่นๆ แล้วบันทึก

การดำเนินงาน/กิจกรรม

- เรียงลำดับตามเวลา
- จำนวนตามกลุ่มกิจกรรม
- จำนวนตามวัตถุประสงค์


วันที่	ชื่อกิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย งบกิจกรรม	ทำแล้ว		ใช้จ่ายแล้ว (บาท)
		(คน)	(บาท)	
1 ม.ค. 64 - 30 ก.ย. 63โครงการกระเปาะส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค		15,000.00		-
รวม		0	15,000.00	0 0.00

+ เพิ่มกิจกรรม

วิธีดำเนินการ (บรรยายเพิ่มเติม)

หมู่บ้านมีอุปกรณ์พร้อมใช้งานและสามารถช่วยคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อป้องกันความเสี่ยงของโรคได้

เอกสารประกอบโครงการ

โครงการเข้าสู่ระบบโดย  รพ.สต.ทุ่งลาน เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 15:49 น.

# โครงการกระเปาะส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี2564 หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน

## แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

### 1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

ชื่อโครงการ

โครงการกระเปาะส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี2564 หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ

ผู้นำชุมชนและอสม.หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน

ชื่อกลุ่มคน (5 คน)

นายไมตรี แก้วนิล

นายอำนาจ พรหมสวัสดิ์

นายนิคม แก้วจุลกาญจน์

นางอุบล ไวโรจน์พันธ์

นางขวัญจิต พรหมสวัสดิ์

พื้นที่ดำเนินการ

โครงการกระเปาะส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี2564 หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งลาน

### 2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงานโรคเรื้อรัง , แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด , แผนงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-19

### 3. สถานการณ์

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

ปัจจุบันประเทศไทย และทั่วโลกกำลังประสบปัญหาทางสุขภาพหลากหลายรูปแบบ ทั้งในส่วนที่เป็นโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ และภัยสุขภาพอื่นๆ เช่น สถานการณ์ของโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง ภัยสุขภาพจากการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัย และที่เป็นประเด็นสำคัญของทั่วโลก คือตลอดปี 2563 ที่ผ่านมาทุกประเทศทั่วโลกประสบปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019(COVID-19) ซึ่งทวีความรุนแรงในการแพร่กระจายของเชื้อโรคเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชนทั่วโลก ที่ต้องหันมาใช้ชีวิตแบบวิถีใหม่ มีการจำกัดกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นการรวมคนหมู่มาก เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค นอกจากนี้ในบางประเทศ บางพื้นที่ นอกเหนือจากการประกาศให้ประชาชนสวมหน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า ล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่างทางสังคม แล้ว ในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ หรือเข้าไปในห้างสรรพสินค้า ร้านค้า โรงพยาบาล สถานที่ราชการ หน่วยงานภาครัฐ เอกชน ก็จะมีการกำหนดให้มีการคัดกรองเบื้องต้นเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดด้วย

ในพื้นที่อำเภอคลองหอยโข่งก็มีการกำหนดมาตรการเฝ้าระวังและป้องกัน ในทุกกิจกรรม ซึ่งในบางครั้งจำเป็นต้องใช้บุคลากรของแต่ละหน่วยงาน หรือ อสม.เป็นผู้คัดกรอง เนื่องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่สามารถดำเนินการด้วยตัวเองได้อย่างทั่วถึง ปัญหาที่ผ่านมาพบว่าในอำเภอคลองหอยโข่งมีอุปสรรคในการคัดกรองไม่เพียงพอ ต่อความต้องการใช้งาน ดังนั้นกลุ่มประชาชนในชุมชนนำโดยผู้นำหมู่บ้าน และ อสม.ในพื้นที่ จึงร่วมกันจัดทำโครงการกระเปาะส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2564 ขึ้น เพื่อให้มีวัสดุอุปกรณ์ต่างๆที่จำเป็นเพิ่มขึ้น และครอบคลุมทั้งการคัดกรองอุณหภูมิร่างกาย และการคัดกรองดูแลกลุ่มโรคเรื้อรัง

### 4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

- บอกลดมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงานโครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด
- ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ ขนาด เป้าหมาย 1 ปี

ข้อที่ 1. เพื่อให้ อสม.หมู่บ้านมีวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นพร้อมใช้งาน

ข้อที่ 2. เพื่อให้ได้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น เมื่อมีเหตุระงัดกิจกรรมในพื้นที่

## กลุ่มเป้าหมาย จำนวน(คน)

กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

กลุ่มวัยทำงาน

กลุ่มผู้สูงอายุ

กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง 902

สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]


### 6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 01/01/2021

วันสิ้นสุด 30/09/2021

### 7. วิธีการดำเนินงาน

- กิจกรรม แสดงขั้นตอนการทำกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร ซึ่งจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน
- งบประมาณ ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

 วิธีการสำคัญของแผนงาน

### กิจกรรมที่ 1 โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

#### ชื่อกิจกรรม

โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

#### รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

1) กำหนดแนวทาง/โครงการในการแก้ไขปัญหาให้สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงของชุมชน 2) เสนอโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน 3) จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามรายการที่ระบุไว้ในโครงการ 4) มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบดูแลกระเป่าอุปกรณ์อย่างชัดเจน 5) จัดบริการคัดกรอง หรือดูแลประชาชนโดยใช้กระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 6) สรุปโครงการและ

รายงานผล 1. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามรายการ เครื่องวัดความดันโลหิตจำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 2,500 บาท เครื่องวัดอุณหภูมิ Infrared จำนวน 2 เครื่อง เป็นเงิน 5,000 บาท เครื่องชั่งน้ำหนัก จำนวน 1 เครื่อง

เป็นเงิน 1,000 บาท สายวัด จำนวน 1 โหล

เป็นเงิน 100 บาท ถ่าน Alkaline ขนาด AA/AAA

เป็นเงิน 3,400 บาท กระเป่าใส่อุปกรณ์ จำนวน 1 ใบ เป็นเงิน 500 บาท แผ่นวัดส่วนสูง จำนวน 2 แผ่น

เป็นเงิน 500 บาท เจลแอลกอฮอล์เป็นเงิน 2,000 บาท 2. จัดบริการคัดกรอง หรือดูแลประชาชน โดยใช้กระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ไม่ใช้งบประมาณ 3. สรุปโครงการไม่ใช้งบประมาณ

#### ระยะเวลาดำเนินงาน

1 มกราคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2563

#### ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

หมู่บ้านมีอุปกรณ์พร้อมใช้งานและสามารถช่วยคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อป้องกันความเสี่ยงของโรคได้

#### จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

15000.00

#### งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวน 15,000.00 บาท

หมายเหตุ :



หมู่บ้านมีอุปกรณ์พร้อมใช้งานและสามารถช่วยคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อป้องกันความเสี่ยงของโรคได้

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งลาน
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร...กลุ่ม ผู้นำชุมชนและอส.หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งลาน..... กลุ่มคน (ระบุน ๕ คน) ๑.นายไมตรี แก้วนิล ๒.นายอำนาจ พรหมสวัสดิ์ ๓.นายนิคม แก้วจุลกาญจน์ ๔.นางอุบล ไวโรจน์พันธ์ ๕.นางขวัญจิต พรหมสวัสดิ์
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน.....มกราคม.....พ.ศ....๒๕๖๔..... ถึง วันที่...๓๐...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....๒๕๖๔.....
งบประมาณ	จำนวน.....๑๕,๐๐๐.....บาท

**หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**

ปัจจุบันประเทศไทย และทั่วโลกกำลังประสบปัญหาทางสุขภาพหลากหลายรูปแบบ ทั้งในส่วนที่เป็นโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ และภัยสุขภาพอื่นๆ เช่น สถานการณ์ของโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง ภัยสุขภาพจากการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัย และที่เป็นประเด็นสำคัญของทั่วโลก คือ ตลอดปี ๒๕๖๓ ที่ผ่านมาทุกประเทศทั่วโลกประสบปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ซึ่งทวีความรุนแรงในการแพร่กระจายของเชื้อโรคเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชนทั่วโลก ที่ต้องหันมาใช้ชีวิตแบบวิถีใหม่ มีการจำกัดกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นการรวมคนหมู่มาก เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค นอกจากนี้ในบางประเทศ บางพื้นที่ นอกเหนือจากการประกาศให้ประชาชนสวมหน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า ล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่างทางสังคม แล้ว ในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ หรือเข้าไปในห้างสรรพสินค้า ร้านค้า โรงพยาบาล สถานที่ราชการ หน่วยงานภาครัฐ เอกชน ก็จะมีการกำหนดให้มีการคัดกรองเบื้องต้นเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดด้วย

ในพื้นที่อำเภอคลองหอยโข่งก็มีการกำหนดมาตรการเฝ้าระวังและป้องกัน ในทุกกิจกรรม ซึ่งในบางครั้งจำเป็นต้องใช้บุคลากรของแต่ละหน่วยงาน หรือ อสม.เป็นผู้คัดกรอง เนื่องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่สามารถดำเนินการด้วยตัวเองได้อย่างทั่วถึง ปัญหาที่ผ่านมาพบว่าในอำเภอคลองหอยโข่งมีอุปกรณ์ในการคัดกรองไม่เพียงพอต่อความต้องการใช้งาน ดังนั้นกลุ่มประชาชนในชุมชนนำโดยผู้นำหมู่บ้าน และ อสม.ในพื้นที่ จึงร่วมกันจัดทำโครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อให้มีวัสดุอุปกรณ์ต่างๆที่จำเป็นเพิ่มขึ้น และครอบคลุม ทั้งการคัดกรองอุณหภูมิร่างกาย และการคัดกรองดูแลกลุ่มโรคเรื้อรัง

**วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**

- ๑) กำหนดแนวทาง/โครงการในการแก้ไขปัญหาให้สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงของชุมชน
- ๒) เสนอโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน
- ๓) จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามรายการที่ระบุไว้ในโครงการ
- ๔) มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบดูแลกระเป๋าอุปกรณ์อย่างชัดเจน
- ๕) จัดบริการคัดกรอง หรือดูแลประชาชนโดยใช้กระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- ๖) สรุปโครงการและรายงานผล

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

หมู่บ้านมีอุปกรณ์พร้อมใช้งานและสามารถช่วยคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อป้องกันความเสี่ยงของโรคได้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้อสม./หมู่บ้านมีวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นพร้อมใช้งาน ข้อที่ ๒. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น เมื่อมีการจัดกิจกรรมในพื้นที่	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ร้อยละของกิจกรรมที่ต้องมีการคัดกรองเบื้องต้นได้รับการดำเนินการร้อยละ ๑๐๐

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

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามรายการ	เครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท เครื่องวัดอุณหภูมิ Infrared จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท เครื่องชั่งน้ำหนัก จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท สายวัด จำนวน ๑ โหล เป็นเงิน ๑๐๐ บาท ถ่าน Alkalineขนาด AA/AAA เป็นเงิน ๓,๔๐๐ บาท กระเป๋าสื่ออุปกรณ์ จำนวน ๑ ใบ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท แผ่นวัดส่วนสูง จำนวน ๒ แผ่น เป็นเงิน ๕๐๐ บาท เจลแอลกอฮอล์ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท หมายเหตุ : สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกรายการ	ม.ค.-ก.พ. ๒๕๖๔
๒. จัดบริการคัดกรอง หรือดูแลประชาชน โดยใช้กระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	ไม่ใช้งบประมาณ	ก.พ.-ก.ย. ๒๕๖๔
๓. สรุปโครงการ	ไม่ใช้งบประมาณ	กันยายน ๒๕๖๓
	รวม.....๑๕,๐๐๐.....บาท	

### ๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
  - ๗.๒.๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ๑๐(๓)]
  - ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
  - ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

อารมณ์

- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

อารมณ์

- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
  - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
  - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
  
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
  
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
  
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ขวัญจิต พรหมสวัสดิ์ ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางขวัญจิต พรหมสวัสดิ์)

ตำแหน่งประธาน อสมหมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งลาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ A. 10/๗ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายไมตรี แก้วนิล)

ตำแหน่งผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งลาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๑ ๖๕๖๕

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล  
ตำบลทุ่งลาน  
ครั้งที่ ..... / ๒๕๖๔เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กระเป้าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๔หมู่ที่๕ ตำบลทุ่งลานดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....บาท  
เพราะ.....

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

เทศบาลตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งลาน

\*\*\*\*\*

ผู้เข้าประชุม	๑๘	คน
ผู้ไม่มาประชุม	๒	คน
ผู้เข้าร่วมประชุม	๑๑	คน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

เมื่อที่ประชุมพร้อม นายประสิทธิ์ แก้วมรกต ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ  
ประธานที่ประชุม กล่าวเปิดประชุมและประชุมตามระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ดังระเบียบวาระต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒. รับรองรายงานการประชุม

ประธานคณะกรรมการฯ : สำหรับในระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม  
ในวันนี้จะเป็นการเสนอขอรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๒ ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งรายงานการประชุมได้แจก  
ให้กับทุกท่านพร้อมหนังสือเชิญประชุมแล้ว หากท่านใดมีข้อเสนอแนะหรือขอแก้ไขข้อผิดพลาดใน  
รายงานการประชุม เชิญครับ

ถ้าไม่มีท่านใดจะเสนอแนะ หรือขอแก้ไข เปลี่ยนแปลงรายงานการประชุมคณะกรรมการ  
บริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๒ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓  
จะขอมติที่ประชุมนะครับ คณะกรรมการท่านใดเห็นชอบกับรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนฯ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ กรุณา  
ยกมือขึ้นครับ

ที่ประชุม : ได้พิจารณาแล้วมีมติรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนฯ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เห็นชอบ	๑๖	เสียง
ไม่เห็นชอบ	-	เสียง
งดออกเสียง	๒	เสียง (ที่ปรึกษากองทุนฯ/ประธานกองทุนฯ)

**ระเบียบวาระที่ ๓. เรื่องพิจารณาและให้ความเห็นชอบ**

**๑. พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานทางการเงิน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

**ประธานกรรมการฯ :** สำหรับระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณาและให้ความเห็นชอบ เรื่องแรกจะเป็นการพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานทางการเงิน ไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เชิญฝ่ายเลขานุการชี้แจง รายละเอียด

**เลขานุการฯ :** สวัสดีครับท่านคณะกรรมการฯ ในวาระที่ ๓ เรื่องการพิจารณาให้ความเห็นชอบรับรองรายงานทางการเงิน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ไตรมาสที่ ๑ ระหว่างเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ ซึ่งเอกสารรายงานทางการเงิน ได้แจกให้กับผู้เข้าร่วมประชุมแล้ว จึงขอสรุปรายงานทางการเงินของกองทุนฯ เพื่อให้ท่านคณะกรรมการฯ พิจารณาและให้ความเห็นชอบต่อไป ดังนี้

๑. เงินงบประมาณคงเหลือของกองทุนฯ ยอดยกมาจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ วันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มียอดทั้งสิ้นเป็นเงินจำนวน ๔๐๔,๗๓๙.๕๒-บาท
๒. ในเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ไม่มีรายรับรายจ่าย
๓. ในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ไม่มีรายรับรายจ่าย
๔. ในเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ รับเงินค่าบริการสาธารณสุขจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นเงินจำนวน ๓๒๗,๐๑๕.-บาท
๕. งบประมาณคงเหลือในไตรมาสที่ ๑ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๗๓๑,๗๕๔.๕๒-บาท

รายละเอียดตามเอกสารรายงานงบทดลองที่ได้แจกให้กับคณะกรรมการฯ ทุกท่านแล้ว ในวันนี้จะขอให้คณะกรรมการทุกท่าน พิจารณาให้ความเห็นชอบกับรายงานทางการเงิน ไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**ประธานกรรมการฯ :** ตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ชี้แจงรายงานทางการเงินไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปแล้วนั้น มีคณะกรรมการท่านใดจะสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมอีกหรือไม่ครับ เชิญครับ

ถ้าไม่มีคณะกรรมการท่านใดจะสอบถาม จะขอความเห็นนะครับ คณะกรรมการท่านใดเห็นชอบกับรายงานทางการเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ในไตรมาสที่ ๑ ระหว่างเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ กรุณายกมือขึ้นครับ

**ที่ประชุมฯ :** ได้พิจารณาในรายละเอียดแล้ว เห็นชอบกับรายงานทางการเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ในไตรมาสที่ ๑ ระหว่างเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เห็นชอบ	๑๖	เสียง
ไม่เห็นชอบ	-	เสียง
งดออกเสียง	๒	เสียง (ที่ปรึกษากองทุนฯ/ประธานกองทุนฯ)

**เลขานุการฯ :** ขออนุญาตครับ ขออนุญาตชี้แจงรายงานทางการเงินของเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ด้วยเลยนะครับ เพื่อที่จะทำให้ทราบถึงยอดงบประมาณคงเหลือ ที่จะสนับสนุนโครงการต่างๆที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ในเรื่องพิจารณาและให้ความเห็นชอบเรื่องถัดไป ดังนี้

๑. ยอดงบประมาณคงเหลือจากไตรมาสที่ ๑ เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๓๑,๗๕๔.๕๒-บาท
๒. รับเงินสมทบจากเทศบาลตำบลทุ่งลาน เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐.-บาท
๓. กั้นเงินตามโครงการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน ๑๐๕,๐๐๐.-บาท
๔. ทำให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีงบประมาณคงเหลือสำหรับที่จะพิจารณาสนับสนุนให้กับกลุ่ม/องค์กรต่างๆ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๘๒๖,๗๕๔.๕๒-บาท

**ที่ประชุมฯ :** ทราบ

๒. พิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการที่นำเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ จำนวน ๓๒ โครงการ งบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๗๑๗,๐๘๐.-บาท

**ประธานกรรมการฯ :** ต่อไปจะเป็นการพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนทั้งสิ้น ๓๒ โครงการ ของเชิญฝ่ายเลขานุการชี้แจงในรายละเอียด

**เลขานุการฯ :** สำหรับการพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนทั้งสิ้น ๓๒ โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๑๗,๐๘๐.-บาท ประกอบด้วยโครงการต่างๆ ดังนี้

- (๑) โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๕๐,๐๐๐.-บาท (เทศบาลตำบลทุ่งลาน)
- (๒) โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๕๐,๐๐๐.-บาท (เทศบาลตำบลทุ่งลาน)
- (๓) โครงการเด็กวัยเรียน พันสวย ยิ้มสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๓,๔๐๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน) อนุมัติแล้วเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ๑๙

- (๔) โครงการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ มารดาและทารก หลังคลอด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๗,๗๐๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน) อนุมัติแล้วเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ๑๙
- (๕) โครงการเฝ้าระวังสตรีจากมะเร็งเต้านมและปากมดลูก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๔๓,๗๐๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน) อนุมัติแล้วเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ๑๙
- (๖) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๔,๓๕๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน) อนุมัติแล้วเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ๑๙
- (๗) โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๖๖,๙๕๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน)
- (๘) โครงการเยาวชนเข้มแข็ง ใส่ใจดูแลสุขภาพตนเอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๘๗,๘๐๐.-บาท (โรงเรียนวัดบางศาลา)
- (๙) โครงการกินดีมีสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๕,๐๐๐.-บาท (โรงเรียนวัดปรางแก้ว)
- (๑๐) โครงการรักสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๐,๐๐๐.-บาท (โรงเรียนวัดปรางแก้ว)
- (๑๑) โครงการโรงเรียนปลอดสิ่งเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (โรงเรียนวัดปรางแก้ว)
- (๑๒) โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ งบประมาณ ๓๔,๓๐๐.-บาท (โรงเรียนบ้านโคกพยอม)
- (๑๓) โครงการอนุรักษ์ด้วยนวัตกรรมไทย (นวดฝ่าเท้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๓๐,๔๘๐.-บาท (โรงเรียนบ้านโคกพยอม)
- (๑๔) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๑. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๑)
- (๑๕) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๒. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๒)
- (๑๖) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๓. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๓)
- (๑๗) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๔. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๔)

- (๑๘) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๕. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๕)
- (๑๙) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๖. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๖)
- (๒๐) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๗. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๗)
- (๒๑) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๘. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๘)
- (๒๒) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๙. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๙)
- (๒๓) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๑)
- (๒๔) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๒. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๒)
- (๒๕) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๓. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๓)
- (๒๖) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๔. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๔)
- (๒๗) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๕. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๕)
- (๒๘) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๖. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๖)
- (๒๙) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๗. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๗)
- (๓๐) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๘. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๘)
- (๓๑) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๙. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๙)
- (๓๒) โครงการชาวทุ่งแม่บัวใสใจสุขภาพ ด้วยการออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๖,๘๐๐.-บาท (ชมรมออกกำลังกายบ้านทุ่งแม่บัว หมู่ที่ ๒)

ในวันนี้จึงต้องนำโครงการทั้งหมดเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ ซึ่งในโอกาสนี้จะขอเสนอพิจารณาเป็นรายโครงการ โดยจะให้เจ้าของโครงการชี้แจงในรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

(๑) โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๕๐,๐๐๐.-บาท (เทศบาลตำบลทุ่งลาน)

นางสาวจุฑารัตน์ คงเมฆ : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข กรณีเกิด  
โรคระบาดหรือภัยพิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๕๐,๐๐๐.-บาท เสนอโดยกอง  
สาธารณสุข อยู่ในระเบียบกองทุนหัวข้อที่ ๕ เราจะตั้งงบประมาณเผื่อไว้เพื่อแก้ไขปัญหายุติ การ  
แก้ไขปัญหายุติ การดำเนินการจะเป็นการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ป้องกันโรคในปีที่ผ่านมา ในปีนี้ยัง  
ไม่ได้ดำเนินการ ส่วนใหญ่จะใช้งบประมาณเทศบาลก่อน แต่ตั้งไว้เผื่อ ๕๐,๐๐๐ บาท งบประมาณยังไม่  
โอนให้เทศบาล ต้องเกิดโรคภัยพิบัติ หรือมีความจำเป็นเหตุฉุกเฉินคะ

นายสิน กลับกลาย : ผมตั้งใจคำว่าตอบแทนเยียวยาให้เงินได้ไหมครับ

เลขานุการฯ : โครงการตัวอย่างตาม สปสช. จะไม่มีการจ่ายค่าตอบแทน จะจ่ายเป็นค่า  
จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ป้องกันโรค ครับ

นางสุจิตรา สุจิตรนาหนท์ : งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท ไม่มีรายละเอียดจะเป็นเงิน  
กันกี่เปอร์เซ็นต์ แล้วกลุ่มเป้าหมายคือใครคะ

เลขานุการฯ : ตอนนี้ไม่ระบุเปอร์เซ็นต์แล้วครับ เราไม่เยียวยา กลุ่มเป้าหมายทุกช่วง  
วัยตามจำนวนประชากรครับ เพราะภัยพิบัติเกิดทั้งตำบล

มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

เห็นชอบ ๑๖ เสียง

ไม่เห็นชอบ - เสียง

งดออกเสียง ๒ เสียง (ที่ปรึกษากองทุนฯ/ประธานกองทุนฯ)

(๒) โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและอาสาสมัคร  
บริหารท้องถิ่น ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
งบประมาณ ๕๐,๐๐๐.-บาท (เทศบาลตำบลทุ่งลาน)

นางสาวจุฑารัตน์ คงเมฆ : โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ  
หมู่บ้านและอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจําปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๕๐,๐๐๐.-บาท เนื่องจากประเทศไทยปี พ.ศ.๒๕๖๔ จะเป็น  
ผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ เทศบาลตำบลทุ่งลานมีผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ ๙๕ เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง นำไปสู่  
การทุพพลภาพ พบว่าผู้สูงอายุต้องการสนับสนุนอุปกรณ์ ครุภัณฑ์จากการแพทย์เนื่องจากราคาค่อนข้าง

สูง บางครอบครัวไม่สามารถจัดซื้อเองได้ บทบาทที่สำคัญของ อสบ.เป็นการสร้างบริการเชิงรุกให้แก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒๑ คน มี ๒ กิจกรรม

๑. กิจกรรมอบรมพัฒนาจำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๒. กิจกรรมกายภาพบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท

นายไมตรี แก้วนิล : อสม.มาจากไหน อสม.จัดตั้งนานหรือยัง มีประมาณกี่คน แล้วอสบ. ชำกัันไหมครัับ

เลขานุการฯ : ขออนุญาตเสริมครัับ เป็นนโยบายของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อสบ.กำหนดให้แห่งละ ๒ คน ที่เคยทำงาน แล้วส่งไปอบรมที่จังหวัดแบ่งงานๆจะไม่ซ้ำซ้อนกัน ต้องทำงาน ๘ ชั่วโมง ถึงจะได้ค่าตอบแทน ปัจจุบันมี ๒ คน คือ นางปณิดา ทองนุ้ย และนางเกษฎาภรณ์ อ่อนเจริญ ทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๘ คน ต่อ ๑ เดือน ปฏิบัติงานอย่างน้อย ๒๐ คน รายได้ ๕,๐๐๐ บาท สัญญาการจ้างระยะเวลา ๑ ปี ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ - ตุลาคม ๒๕๖๔ ส่วนค่าตอบแทนไม่ได้เบิกจากกองทุน ซึ่งจะไม่ซ้ำซ้อนกันในเรื่องของเวลาและการปฏิบัติหน้าที่

นางสุจิตรา สุจิตรานนท์ : ในส่วนของกิจกรรมและงบประมาณ เข้มเจาะปลายนิ้ว เป็นอุปกรณ์ของวิชาชีพมัย ซึ่งการดูแลคน จะต้องมีการสอบเทียบเครื่องมือ เรามีมาตรฐานหรือคุณภาพ กระบวนการควบคุมให้ชาวบ้านปลอดภัยรัเป่ล่าครัะ

นางสาวจุฑารัตน์ คงเมฆ : การตรวจจะมีวิชาชีพไปดูด้วยครัะ ส่วนอุปกรณ์จะปรึกษารพ.สต.อีกครัั้งครัะ

เลขานุการฯ : มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครัับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครัับ

เห็นชอบ ๑๖ เสียง

ไม่เห็นชอบ - เสียง

งดออกเสียง ๒ เสียง (ที่ปรึกษากองทุนฯ/ประธานกองทุนฯ)

(๓) โครงการเด็กวัยเรียน พันสวย ยิ้มสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๓,๔๐๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน) อนุมัติแล้วเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ๑๙

(๔) โครงการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ มารดาและทารก หลังคลอด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๗,๗๐๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน) อนุมัติแล้วเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ๑๙



- (๕) โครงการเฝ้าระวังสตรีจากมะเร็งเต้านมและปากมดลูก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๔๓,๗๐๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน) อนุมัติแล้วเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ๑๙
- (๖) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๔,๓๕๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน) อนุมัติแล้วเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ๑๙

เลขานุการฯ : โครงการที่ ๓-๖ ขออนุญาตนេះครับ เนื่องจากพิจารณาแล้วในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จะไม่ลงรายละเอียด เนื่องจากติดสถานการณ์โควิด ๑๙ จึงขอความเห็นชอบอีกครั้ง

- (๗) โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๖๖,๙๕๐.-บาท

นายสิน กลับกลาย : โครงการนี้จำเป็นจะต้องทำครับ เนื่องจากโรคเบาหวาน โรคความดัน เพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ส่วนงบประมาณจะใช้จัดซื้อวัสดุ เป็นการให้ความรู้ พื้นที่รับผิดชอบ จำนวน ๙ หมู่บ้าน กลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป

นางสุจิตรา สุจิตรนาหนท์ : ปี ๒๕๖๔ กับปี ๒๕๖๓ งบประมาณที่ซื้อแถบตรวจค่าใกล้เคียงกับปริมาณเป้าหมาย ถ้าสรุปให้คณะกรรมการพิจารณาตัดกรองเอาไปทำอะไรต่อ กลุ่มเป้าหมายเพิ่มขึ้นหรือไม่ หรือว่าไม่แน่ใจมาตรวจใหม่ และตอนนี้เครื่องวัดความดันมีนวัตกรรมใหม่ อุปกรณ์ BP สามารถวัดความดันได้ที่บ้านเอง

นายสิน กลับกลาย : ปี ๒๕๖๔ กับปี ๒๕๖๓ ส่วนใหญ่จะคัดกรองกลุ่มเป้าหมายในกลุ่มเสี่ยงต้องทำซ้ำ จึงจำเป็นต้องใช้วัสดุเพิ่มมากขึ้น ซึ่งโรคความดันโลหิตสูงแก้ไขยาก ปัจจุบันเป็นเกือบทุกคน เป็นโรคที่อยู่คู่สังคมไทยในอนาคต จึงมีความจำเป็นต้องทำโครงการนี้

เลขานุการฯ : มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

เห็นชอบ ๑๖ เสียง

ไม่เห็นชอบ - เสียง

งดออกเสียง ๒ เสียง (ที่ปรึกษากองทุนฯ/ประธานกองทุนฯ)

- (๘) โครงการเยาวชนเข้มแข็ง ใส่ใจดูแลสุขภาพตนเอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๘๗,๘๐๐.-บาท (โรงเรียนวัดบางศาลา)

นางจุรีรัตน์ รัตนเหม : โครงการเยาวชนเข้มแข็ง ใส่ใจดูแลสุขภาพตนเอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๘๗,๘๐๐.-บาท โรงเรียนวัดบางศาลาดูแลนักเรียน ทั้งการเรียนการสอน คุณภาพนักเรียนเกิดได้ทุกอย่าง รวมทั้งปัญหาหา การดูแลรักษาตัวเอง การแปร่งฟันอย่างถูกวิธีปัญหาอ้วน - ผอม ทุพโภชนาการ เราไม่สามารถสร้างความตระหนักปัญหาต่างๆเหล่านี้กับครอบครัวผู้ปกครองได้ จึงจำเป็นต้องจัดโครงการนี้ค่ะ

ว่าที่ ร.ต. ศักดิ์ดา ไชยภานุรักษ์ : ขอนำเรียนในกิจกรรมที่จัดหน้ารับ วันแรกจะเป็นกิจกรรมที่จะสร้างความตระหนักให้นักเรียนเกิดความเข้าใจ โดยมีครูเข้าร่วมจำนวน ๑๙ คน คณะกรรมการสถานศึกษาจำนวน ๗ คน นักเรียนจำนวน ๑๔๕ คน ผู้ปกครองจำนวน ๑๒๙ คน รวมประมาณ ๓๐๐ คน มีกิจกรรมย่อยจำนวน ๔ ฐาน โดยจะแบ่งครูและนักเรียนเป็นกลุ่มแล้วเวียนฐานปฏิบัติ

๑. การกำจัดเหา
๒. ดูแลสุขภาพลักษณะตนเอง
๓. การดูแลฟันและช่องปาก
๔. ปัญหาทุพโภชนาการ

นายมนตรี แก้วนิล : ขออนุญาตครับ จากประสบการณ์ ที่โรงเรียนบ้านโคกพยอมได้เข้ารับการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อยากให้โรงเรียนวัดปรางแก้วและโรงเรียนวัดบางศาลาเข้าร่วมรับการประเมินด้วย เพราะจะมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น

นางสุจิตรา สุจิตรานนท์ : ถ้ามีโอกาสอยากให้เข้ารับการประเมินโรงเรียนระดับเพชร เพราะเป็นการพัฒนาโรงเรียนและชุมชน จะจัดในช่วงไหนถ้าแบ่งเป็นฐานแล้ว ๗๐ กว่าคน เพราะช่วงนี้อยู่ในช่วงโควิด ระบบการสื่อสารจะอย่างไร ปรึกษาสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่งได้นะค่ะ ส่วนกิจกรรมที่ ๕ กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน คือกลุ่มไหน หลังจากที่ทำฐานแล้วมีใครบ้างที่มาสรุปโครงการ อาจเป็นการวางแผนเพื่อต่อยอดโครงการนี้ได้

นายสุรเจต สุขเกษม : ปัญหาที่คุณครูบอกว่านักเรียนดูแลร่างกายไม่เป็น คุณครูเคยลงเยี่ยมบ้านไหมครับ ปัญหาเรื่องหา น่าจะเอากลุ่มเป้าหมายสักชุด

นายสิน กลับกลาย : ผมอยากให้เห็นภาพว่าเด็กนักเรียนตำบลทุ่งลานเท่าไร เด็กนักเรียนที่อื่นเท่าไร ดิดใจที่กิจกรรมที่ ๔ การดูแลเสื้อผ้า ผมว่าเป็นพื้นฐานทั่วไป ซึ่งอาจเป็นการดูแลตัวเองซึ่งสามารถทำได้เอง อยากให้พิจารณาเงินสปสช. ให้เหมาะสม สมเหตุสมผล อาจพิจารณาเปลี่ยนกิจกรรม หรือกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน ขอนำเรียนฝากครับ

นางวิไลวรรณ ไชยทอง : ขออนุญาตนะค่ะ ถ้ามีเด็กนักเรียนเข้าร่วมต้องไม่มีอาหารกลางวันวันสุดท้ายครึ่งวัน ต้องไม่มีอาหารกลางวัน สรุปว่าไงคะ

นางจุรีรัตน์ รัตนเหม : ขอขอบคุณทุกท่านนะค่ะที่ให้คำแนะนำ ถามว่าทำไมต้องเอานักเรียนและผู้ปกครองมารวมกัน ซึ่งบางคนอาจไม่มีปัญหาแต่ที่บ้านอาจมีน้องๆ ที่มีปัญหาในเรื่องนี้ ซึ่งในปีที่ตั้งใจว่าจะทำโครงการนี้ เพื่อจัดการและหวังว่าจะไม่มีปัญหานี้เกิดขึ้นอีก ส่วนเรื่องอาหารว่างสรุปเพิ่มเป็น ๑๐๐ คน จำนวน ๑ มื้อค่ะ

เลขานุการฯ : มีคณะกรรมการท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ สรุปว่าโรงเรียนจะปรับหัวข้อหรือตามนี้ไหมครับ

นางจุรีรัตน์ รัตนเหม : จะขอปรับเปลี่ยนโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการค่ะ

เลขานุการฯ : มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

เห็นชอบ ๑๑ เสียง

ไม่เห็นชอบ ๕ เสียง

งดออกเสียง ๒ เสียง (ที่ปรึกษากองทุนฯ/ประธานกองทุนฯ)

(๙) โครงการกินดีมีสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๕,๐๐๐.- บาท (โรงเรียนวัดปรางแก้ว)

นางงามเนตร ศรียะรัตน์ : สวัสดีทุกท่านค่ะ โครงการกินดีมีสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๕,๐๐๐.-บาท ในปี ๒๕๖๑ ถึง ปี ๒๕๖๒ โรงเรียนได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สปสช. ในการสร้างอาหารเพื่อให้นักเรียนได้บริโภคเอง ส่งผลงานเข้าประกวด โครงการโรงเรียนอาหารกลางวัน ส่งผลให้นักเรียนขาดสารอาหารน้อยลง สุขภาพแข็งแรง

(๑๐) โครงการรักสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๐,๐๐๐.- บาท (โรงเรียนวัดปรางแก้ว)

นางงามเนตร ศรียะรัตน์ : โครงการนี้ไม่ใช้เงิน มีการชั่งน้ำหนักส่วนสูงออกกำลังกาย ตรวจสุขภาพ โดยการออกกำลังกายทุกเช้า ชั่วโมงพละ และมีการอบรมให้นักเรียนแปร่งพันอย่างถูกวิธี การกำจัดเหา โดยคุณหมอมจาก รพ.สต. จะมาตรวจสุขภาพนักเรียนระดับชั้น ป.๓ - ป.๔

(๑๑) โครงการโรงเรียนปลอดสิ่งเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ

๑๕,๐๐๐.-บาท (โรงเรียนวัดปรางแก้ว)

นางงามเนตร ศรียะรัตน์ : ต้องขอความอนุเคราะห์สถานีตำรวจภูธรคลองหอยโข่ง มาเป็นวิทยากรให้ค่ะ

นายมนตรี สุขสวัสดิ์ : ถ้าโรงเรียนทั้ง ๓ โรงเรียนร่วมกันทำโครงการยาเสพติดได้ใหม่ ครบ กลุ่มเป้าหมายเด็กนักเรียนระดับชั้น ป.๕ - ป.๖ จัดให้อบรมยาเสพติดให้รู้ถึงโทษ ให้เด็กนักเรียน เห็นของจริง ให้เห็นคนที่โดนจับจากการเสพยาเสพติด

นายสิน กลับกลาย : ผมเห็นด้วยครับ ผู้ปกครองมีส่วนสำคัญ ถ้าครอบครัวเข้มแข็งก็ จะไม่เกิดปัญหา นี้ น่าจะนำผู้ปกครองและเด็กไปดูของจริงนะครับ ผู้ปกครองต้องให้ความร่วมมือด้วย

(๑๒) โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๓๔,๓๐๐.-บาท (โรงเรียนบ้านโคกพยอม)

นางสุจิตรา สุจิตรานานนท์ : โครงการนี้แสดงว่าเคยได้รับรางวัลมาแล้ว ตัวที่ไม่ผ่าน คือความปลอดภัย เราขาดประเด็นนี้ จึงนำมาต่อยอดให้เป็นโรงเรียนระดับเพชรอย่างยั่งยืน ขาดตัวชี้วัด ด้านไหน เติมประเด็นตรงนั้นให้เต็มเชื่อมโยงกับกิจกรรมอย่างไร

นางนฤมล จันทสโร : กราบสวัสดิ์คณะกรรมการทุกท่านค่ะ โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๓๔,๓๐๐.-บาท ในปีพ.ศ. ๒๕๕๑ กรมอนามัยเห็นสมควรให้โรงเรียนยกระดับ เกณฑ์ประเมินโรงเรียนส่งเสริมคุณภาพ ทางโรงเรียนจึงได้ทำโครงการนี้ และผ่านการประเมินในปี พ.ศ.๒๕๖๐ ทำให้นักเรียนมีสุขภาพที่ดี ทางโรงเรียนต้องมีการพัฒนาเพื่อให้โครงการนี้ยั่งยืน ซึ่งมีกิจกรรม ๒ ส่วน คือ กิจกรรมความปลอดภัยในสถานศึกษา และกิจกรรม อย.น้อย ทำให้เกิดความกระตือรือร้นในการจัดการขยะภายในโรงเรียน ซึ่งปัญหาหลักๆ คือถุงนม จึงได้หาทางแก้ไข ถ้าไม่ล้างทำความสะอาดก่อนทิ้งจะก่อให้เกิดเชื้อโรค สิ่งปนื้อกุล เน่าเหม็น จึงได้นำถุงนมมาล้าง คัดแยก ประดิษฐ์เป็นสิ่งของ ทำให้ขยะลดลง และเป็นการใช้ทรัพยากรให้เกิดความคุ้มค่า

นายสิน กลับกลาย :โครงการนี้ กิจกรรม อย.น้อย เป็นการฝึกอาชีพ ไม่เข้าบริบทเรื่องสุขภาพ เน้นการกำจัดขยะ ต้องนำขยะไปทำอุปกรณ์บำบัดผู้ป่วย หรืออุปกรณ์นวดฝ่าเท้า อุปกรณ์นวดนิ้วล็อค อยากให้แก้ไขเพราะเป็นเรื่องของสุขภาพ เช่น ขยะที่คัดแยกมาส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตที่ดี

นางสาวปัทมพร สุวรรณเจริญ : โครงการที่นำเสนอวันนี้ เราผ่านทุก ๆ ข้อ มีบางอย่างที่จะต้องต่อยอดที่ทำไว้แล้ว สืบเนื่องจากปี พ.ศ.๒๕๖๓ คณะกรรมการบอกให้ดูแลเรื่องขยะ ทางโรงเรียนจะไปปรับข้อความใหม่ เพื่อให้ชัดเจนและสมบูรณ์ขึ้นค่ะ

เลขานุการฯ : สรุบนะครับ โรงเรียนบ้านโคกพะยอมจะไปปรับข้อความใหม่ มีท่านใดจะ  
สอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

เห็นชอบ	๑๖	เสียง
ไม่เห็นชอบ	-	เสียง
งดออกเสียง	๒	เสียง (ที่ปรึกษากองทุน/ประธานกองทุน)

(๑๓) โครงการอนุรักษ์ด้วยนวดแผนไทย (นวดฝ่าเท้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
งบประมาณ ๓๐,๔๘๐.-บาท (โรงเรียนบ้านโคกพะยอม)

นางนฤมล จันทสโร : โครงการอนุรักษ์ด้วยนวดแผนไทย (นวดฝ่าเท้า) ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๓๐,๔๘๐.-บาท จำเป็นต้องทำโครงการนี้เนื่องจากต้องต่อยอด และนักเรียนที่  
เคยทำเป็นได้จบจากโรงเรียนไปแล้วคะ

นายสิน กลั๊บลาย : โครงการอนุรักษ์ด้วยนวดแผนไทย ผมเห็นด้วยครับให้ทำต่อ  
เด็กที่ได้รับการฝึกอบรมได้นำกลับไปใช้ อาจใช้น้ำมันพื้นบ้านในการนวด เช่น น้ำมันมะพร้าว นักเรียน  
สามารถนวดฝ่าเท้าผู้สูงอายุในชุมชน ต้องนำข้อมูลที่เคยทำมาชี้แจง และสามารถส่งเสริมวัฒนธรรม  
ชุมชนได้

เลขานุการฯ : มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

เห็นชอบ	๑๖	เสียง
ไม่เห็นชอบ	-	เสียง
งดออกเสียง	๒	เสียง (ที่ปรึกษากองทุน/ประธานกองทุน)

(๑๔) โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๑. ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๑)

(๑๕) โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๒. ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๒)

(๑๖) โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๓. ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๓)

(๑๗) โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๔. ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๔)

(๑๘) โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๕. ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๕)

(๑๙) โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๖. ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๖)

- พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๖)  
 (๒๐) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๗. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๗)  
 (๒๑) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๘. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๘)  
 (๒๒) โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๙. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๙)

**นายสิน กลับกลาย :** โครงการกระเป๋าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๑-๙  
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๓๕,๐๐๐ บาท โครงการนี้จะเป็นการจัดซื้อเครื่องวัด  
 ความดันประจำหมู่บ้าน ซึ่งขาดวัสดุอุปกรณ์ เพื่อให้รักษาสุขภาพขั้นพื้นฐาน เป็นเครื่องวัดความดันฉบับ  
 พกพา ๑ หมู่บ้าน ๑ ชุด

**นางสุจิตรา สุจิตรนาหนท์ :** โครงการ ๓ หมอ ต่อไปจะมีหมอบประจำบ้าน แต่ขาด  
 อุปกรณ์หลายอย่าง อสม.ไม่มีกระเป๋ายีเย็บบ้าน เป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข มีการลงเย็บ  
 บ้าน ๓ หมอ ส่วนอุปกรณ์ที่จัดซื้อจะต้องทำทะเบียนคุมให้เรียบร้อยด้วย เพราะมีระยะเวลาการใช้งาน

**เลขานุการฯ :** มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

เห็นชอบ ๑๖ เสียง

ไม่เห็นชอบ - เสียง

งดออกเสียง ๒ เสียง (ที่ปรึกษากองทุนฯ/ประธานกองทุนฯ)

(๒๓) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๑)

(๒๔) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๒. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๒)

(๒๕) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๓. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๓)

(๒๖) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๔. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๔)

(๒๗) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๕. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๕)

(๒๘) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๖. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๖)

(๒๙) โครงการ อสม. รวบรวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๗. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๗)

(๓๐) โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๘. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๘)

(๓๑) โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๘. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๘)

นายสิน กลับกลาย : โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑-๘ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท โครงการนี้จะเป็นการจัดซื้อวัสดุเครื่องวัดความดันเพื่อให้บริการประชาชน ซึ่งมีความจำเป็นมาก ต้องใช้เยอะ จึงไม่พอต่อการใช้งาน

นางสุจิตรา สุจิตรนาค : บางคนไม่จำเป็นต้องกินยา แต่มีความจำเป็นต้องวัดความดัน

เลขานุการฯ : มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

เห็นชอบ ๑๖ เสียง

ไม่เห็นชอบ - เสียง

งดออกเสียง ๒ เสียง (ที่ปรึกษากองทุนฯ/ประธานกองทุนฯ)

(๓๒) โครงการชาวทุ่งแม่บัวใสใจสุขภาพ ด้วยการออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๖,๘๐๐.-บาท (ชมรมออกกำลังกายบ้านทุ่งแม่บัว หมู่ที่ ๒)

นางสุภาวดี ถิ่นนุกูล : โครงการชาวทุ่งแม่บัวใสใจสุขภาพ ด้วยการออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๖,๘๐๐.-บาท โครงการนี้มีเป้าหมาย ๓๐ คน ออกกำลังกายอย่างน้อย ๕ วัน เนื่องจากคนออกกำลังกายกันเองช่วงเย็น และบ้านใกล้เคียง หมู่ที่ ๘ ค่ะ

เลขานุการฯ : โครงการนี้จะมีจะเป็นการอบรม มีกลุ่มเป้าหมาย ๓๐ คน อบรม ๑ วัน อาหารว่าง ๒ มื้อ อาหารกลางวัน ๑ มื้อ และจะขยายผลไปยังหมู่บ้านใกล้เคียง โดยออกกำลังกาย ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๒ ครับ

เลขานุการฯ : มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

เห็นชอบ ๑๖ เสียง

ไม่เห็นชอบ - เสียง

งดออกเสียง ๒ เสียง (ที่ปรึกษากองทุนฯ/ประธานกองทุนฯ)

ระเบียบวาระที่ ๔. เรื่องอื่นๆ

เลขานุการฯ : งบประมาณปีที่แล้วจำนวน ๔ โครงการ ขยายเวลา ยังไม่ได้ปิดโครงการ เนื่องจากเพิ่งส่งโครงการ ต้องตรวจสอบความถูกต้องก่อนจึงจะสามารถปิดโครงการได้ครับ

ประธานคณะกรรมการฯ : สำหรับการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ในวันนี้ ก็ครบทุกเรื่องตามระเบียบวาระการประชุมแล้ว ผมต้องขอขอบคุณคณะกรรมการฯ ทุกท่าน ที่เข้าร่วมประชุมในวันนี้ และขอขอบคุณทุกท่านที่ได้อนุมัติโครงการทั้งหมด ๓๒ โครงการ ขอให้ทุกท่านมีความสุข และเดินทางกลับอย่างปลอดภัย ผมขอปิดประชุมครับ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการฯ  
ตรวจสอบรับรองถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม  
(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการฯ