

## โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564 (หมู่ที่ 4)

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 32/2564

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564 (หมู่ที่ 4) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งลาน จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินกองทุนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนหมู่ที่ 4 บ้านทุ่งลาน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

  
 ( นายภาณุ จันทร์เมือง )  
 ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 249,324.52 บาท (สองแสนสี่หมื่นเก้าพันสามร้อยยี่สิบสี่บาทห้าสิบบาทสองสตางค์)

ลงชื่อ

  
 ( นางสาวอภัยทิพย์ สงดวง (นางนงนุชลักษณ์ สัจเสถียร) )  
 นักวิชาการคลังชำนาญการ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลังเงินที่

วันที่

22 ก.พ. 2564

22 ก.พ. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 เห็นควรให้เบิกจ่าย  
 จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )  
 ผู้อำนวยการกองคลัง  
 22 ก.พ. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นายภาณุ จันทร์เมือง )  
 ปลัดเทศบาล

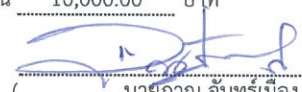
วันที่

22 ก.พ. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นายภาณุ จันทร์เมือง )  
 ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

วันที่

22 ก.พ. 2564

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 019862849298

เลขที่เช็ค 31511281 ลงวันที่ 23/2/64

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินกองทุนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนหมู่ที่ 4 บ้านทุ่งลาน

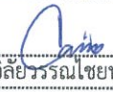
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

  
 ( นายภาณุ จันทร์เมือง )  
 ปลัดเทศบาล

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

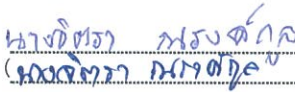
  
 ( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )  
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นางสาวอภัยทิพย์ สงดวง )  
 ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )  
 ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

  
 ( นางสาวอภัยทิพย์ สงดวง )  
 นักวิชาการคลังชำนาญการ

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

23 กุมภาพันธ์ 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 00390 44 4  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง จิตรา ณรงค์กุล**  
 Name Mrs. Chitra  
 Last Name Narongkun  
 เกิดวันที่ 28 ก.พ. 2504  
 Date of Birth 28 Feb. 1961  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 19/1 หมู่ที่ 4 ต.ทุ่งลาน อ.คลองทอยโข่ง จ.สงขลา  
 24 เม.ย. 2558 27 ก.พ. 2567  
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ  
 24 Apr. 2015 (นายเกษรา บุญราช) 27 Feb. 2024  
 Date of issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry

9016-02-04241324



นางจิตรา ณรงค์กุล

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า ธรรม อสง. ทบ/ท/๒๑ ต.ทุ่งสาม

โดย นางจิตรา นรธัญกุล ม.๑

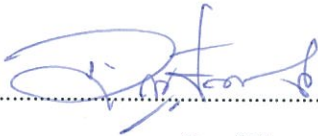
อยู่บ้านเลขที่ ๑๗/๑ หมู่ที่ ๔ ซอย - ถนน ตำบล ทุ่งสาม อำเภอ คลองข่อย

จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งสาม อำเภอคลองข่อย จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เงินสนับสนุนโครงการ	10,000.	-
เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร		
ชื่อบัญชี		
เลขที่บัญชี		
รวม	10,000.	-

จำนวนเงิน -หมื่นบาทถ้วน -  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....นางจิตรา นรธัญกุล ผู้รับเงิน  
(.....นางจิตรา นรธัญกุล.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(.....นายภาณุ จันทรเมือง.....)

รหัสสาขา ..... 0635 ..... บัญชีเลขที่ ..... 020075499261 .....  
Branch Code ..... Account No. ....

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



Account Name .....  
เงินกองทุนสาธารณะสุขมูลฐานชุมชนหมู่ที่ 4 บ้านทุ่งลาน

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

107352832



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารของรัฐ



เล่มที่ 000107352832

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

นางจิตรา นองศักดิ์กุล

# โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564 (หมู่ที่ 4)

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 ชมรมอสม.หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งลาน โดย นางจิตรา ณรงค์กุล ประธาน อสม. หมู่ที่ 4 ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564 (หมู่ที่ 4) เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “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 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 10,000.00 บาท ( หนึ่งหมื่นบาทถ้วน )

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

นางจิตรา ณรงค์กุล

(นางจิตรา ณรงค์กุล ประธาน อสม. หมู่ที่ 4)

ชมรมอสม.หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งลาน  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(ลายมือชื่อ)

(นายภาณุ จันทร์เมือง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )

( นางเพชรณา บุญรัตน์ )

กรรมการ

กรรมการ

ที่ L๕๑๖๙/๔๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๔๘ หมู่ที่ ๙  
ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบสถานะทางการคลัง

เรียน ประธานชมรม อสม. หมู่ที่ ๔

อ้างถึง หนังสือชมรม อสม. หมู่ที่ ๔ ลงวันที่ ๑๕ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

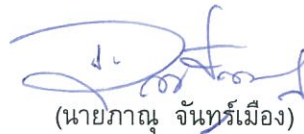
ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านขอทราบสถานะทางการคลังและขอเบิกเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท นั้น

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 หากยังไม่สามารถดำเนินแล้วเสร็จตามเงื่อนเวลาของโครงการ (โดยจะต้องเป็นโครงการที่ดำเนินการแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของงบประมาณ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายภาณุ จันทรเมือง)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ผู้ประสานงาน นายภาณุ จันทรเมือง

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๗ ๓๖๐๙๙๒๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๐๗๔ ๒๔๒๔๕๓

ผู้ประสานงาน นายภาณุ จันทรเมือง

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๗ ๓๖๐๙๙๒๐

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) .....

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

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

ผู้รายงาน

ชมรม อสม.หมู่ที่ ๔ บ้านทุ่งลาน  
ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง  
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 ซึ่งในการนี้ได้ให้ความเห็นชอบโครงการของชมรมอสม.หมู่ที่๔บ้านทุ่งลาน จำนวน ๑ โครงการคือ โครงการ อสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท นั้น

ชมรมอสม.หมู่ที่๔บ้านทุ่งลานจึงเรียนมาเพื่อขอสอบถามสถานะทางการเงินและขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาทเพื่อชมรมจะได้ดำเนินการตามกำหนดระยะเวลาของโครงการต่อไป ผลการพิจารณาเป็นประการใด โปรดแจ้งให้ทราบด้วยจักขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นางจิตรา ณรงค์กุล

(นางจิตรา ณรงค์กุล)

ประธานชมรม อสม.หมู่ที่ ๔ บ้านทุ่งลาน

ที่ L๕๑๖๙/๑๘

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๔๘ หมู่ที่ ๙  
ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติโครงการ

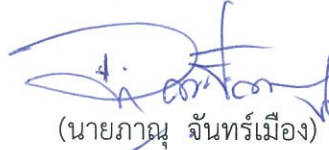
เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๔

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ได้ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เมื่อวันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการฯ ที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓๒ โครงการ นั้น ซึ่งปรากฏว่าหน่วยงานท่านมีโครงการที่ได้รับการพิจารณาอนุมัติ จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการอสม. ร่วมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๐๐๐.-บาท

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายภาณุ จันท์เมือง)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ผู้ประสานงาน นายภาณุ จันท์เมือง

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๗ ๓๖๐๙๙๒๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ๐๗๔ ๒๔๒๔๕๓

## โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564

## รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564 (หมู่ที่*4)
รหัสโครงการ	64-L5169-2-16
ความสอดคล้องกับแผนงาน	<input checked="" type="checkbox"/> แผนงานอาหารและโภชนาการ <input type="checkbox"/> แผนงานกิจกรรมทางกาย <input type="checkbox"/> แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-19 <input type="checkbox"/> แผนงานเหล่า <input type="checkbox"/> แผนงานบุหรี <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 type="checkbox"/> แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด <input type="checkbox"/> แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล <input type="checkbox"/> แผนงานคนพิการ <input type="checkbox"/> แผนงานแรงงานนอกระบบ

ประเภทการสนับสนุน	*
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบ *	โครงการ
ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ	ชมรมอสม.หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งสำน
วันที่อนุมัติ	1 มกราคม 2564 *
ปีงบประมาณ	2564
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	1 มกราคม 2564 - 30 กันยายน 2564 *
กำหนดวันส่งรายงาน	30 กันยายน 2564
งบประมาณ	10,000.00 บาท *
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางจิตรา ณรงค์กุล ประธาน อสม. หมู่ที่ 4
พื้นที่โครงการ	
พื้นที่ดำเนินการ	จังหวัดสงขลา
ละติจูด-ลองจิจูด	

## งวดสำหรับการทำรายงาน

งวด	วันที่งวดโครงการ		วันที่งวดรายงาน		งบประมาณ (บาท)
	จากวันที่	ถึงวันที่	จากวันที่	ถึงวันที่	
1.	1 ก.พ. 2564	30 ก.ย. 2564			10,000.00
				รวมงบประมาณ	10,000.00

## กลุ่มเป้าหมายหลัก

(ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

## กลุ่มเป้าหมาย จำนวน(คน)

กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

กลุ่มวัยทำงาน

กลุ่มผู้สูงอายุ

กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

## ข้อมูลในการดำเนินโครงการ

## สถานการณ์

	สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
1. ==เลือกตัวอย่างสถานการณ์==	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="0.00"/>

เพิ่มสถานการณ์อื่น ๆ

เลือกตัวอย่างสถานการณ์จากความสอดคล้องกับแผนงานที่ระบุไว้แล้ว หรือ ระบุสถานการณ์เพิ่มเติม ป้อนขนาดปัญหา แล้วบันทึก

สถานการณ์/หลักการและเหตุผล (บรรยายเพิ่มเติม)

สถานการณ์ปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลก และอันดับหนึ่งในประเทศไทย ทั้งในมิติของจำนวนการเสียชีวิตและภาระโรคโดยรวม ประชากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เกิดจากการเปลี่ยนแปลงปัจจัยทางสังคม เช่น การขยายตัวของสังคมเมือง กลยุทธ์ทางการตลาด ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร ที่ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิต ทั้งนี้ มาตรฐาน หลักเกณฑ์ และรูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อที่ดำเนินงานอยู่ยังไม่เพียงพอต่อการจัดการปัญหาและ ลดผลกระทบที่เกิดจากโรคไม่ติดต่อได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพเท่าที่ควร ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญให้มีการทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ 5 ปี (พ.ศ.2560-2564) ที่สอดคล้องภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ที่เน้นการพัฒนาศักยภาพชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย เป็น 1 ในกลยุทธ์หลักทั้ง 6 กลยุทธ์ ทั้งนี้ที่ผ่านมากรมอสม.ในตำบลทุ่งลาน ได้ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานมาโดยตลอด โดยเฉพาะการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงให้แก่ประชากร 35 ปีขึ้นไปในทั้งที่ตำบลทุ่งลาน สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมเพิ่มมากขึ้นตั้งแต่ ปี

2562 เป็นต้นมา ในปีงบประมาณ 2564 นี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ได้จัดทำแผนปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ระดับเขต และระดับจังหวัด ซึ่งประเด็นที่มุ่งเน้น 1 ใน 6 ประเด็น คือ การพัฒนาศักยภาพชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย ทั้งนี้กิจกรรมที่ต้องดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมหนึ่งในปีนั้น คือ การสอนให้มีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเอง หรือ บุคคลใกล้ชิดเป็นระยะเวลา 7 วันต่อคน ในกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง และสามารถนำผลจากการวัดความดันโลหิตดังกล่าวเป็นตัวกระตุ้นให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันและควบคุมโรคได้อีกด้วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องวัดความดันโลหิต เป็นจำนวนมาก ดังนั้น ชมรมอสม.หมู่ที่ 4 บ้านทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา จึงได้จัดทำโครงการอสม.รวมใจพิชิต ภัยความดันโลหิตสูง ปี 2564 ขึ้น โดยจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต เพื่อใช้กับประชาชนในเขตบ้านย่านยาว หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลอง หอยโข่ง จังหวัดสงขลา รวมทั้งใช้ในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เบาหวาน อัมพฤกษ์ และโรคอื่นๆ ในพื้นที่ด้วย

### วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ ขนาดปัญหา เป้าหมาย 1 ปี

เพิ่มวัตถุประสงค์อื่น ๆ

เลือกตัวอย่างวัตถุประสงค์จากความสอดคล้องกับแผนงานที่ระบุไว้แล้ว หรือ คลิกเพิ่มวัตถุประสงค์อื่นๆ แล้วบันทึก

### การดำเนินงาน/กิจกรรม

- เรียงลำดับตามเวลา
- จำแนกตามกลุ่มกิจกรรม
- จำแนกตามวัตถุประสงค์

วันที่	ชื่อกิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย งบกิจกรรม	ทำแล้ว (คน)	ใช้จ่ายแล้ว (บาท)
1 ม.ค. 64 - 30 ก.ย. 63	โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564	10,000.00	-
รวม		0	10,000.00
		0	0.00

+ เพิ่มกิจกรรม


### วิธีดำเนินการ (บรรยายเพิ่มเติม)

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1.อสม.มีอุปกรณ์ตรวจคัดกรองความดันโลหิตสำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน 2.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิต การติดตาม หลังการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมและการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน ซึ่งอาจจะส่งผลต่อความตระหนักในการควบคุมระดับความดันโลหิต
- 3.อสม.มีความรู้ความสามารถในการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูง และสามารถให้คำแนะนำเพื่อลด เสี่ยงแก่กลุ่มเป้าหมายได้

## เอกสารประกอบโครงการ

โครงการอสม.รวมใจซัดภัยความดันโลหิตสูงปี 2564 | กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ - กองทุนสุขภาพตำบล

โครงการเข้าสู่ระบบโดย  รพ.สต.ทุ่งลาน เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 16:36 น.

# โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564

## แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

### I. ชื่อโครงการ/กิจกรรม ชื่อโครงการ

โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564

### ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ

ชมรมอสม.หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งลาน

### ชื่อกลุ่มคน (5 คน)

### พื้นที่ดำเนินการ

หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งลาน

### 2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงานโรคเรื้อรัง

### 3. สถานการณ์

#### สถานการณ์ปัญหา ขนาด

สถานการณ์ปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลก และอันดับหนึ่งในประเทศไทย ทั้งในมิติของจำนวนการเสียชีวิตและภาวะโรคโดยรวม ประชากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เกิดจากการเปลี่ยนแปลงปัจจัยทางสังคม เช่น การขยายตัวของสังคมเมือง กลยุทธ์ทางการตลาด ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร ที่ส่งผลต่อวิถีชีวิต ทั้งนี้ มาตรฐาน หลักเกณฑ์ และรูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคไม่ติดต่อที่ดำเนินงานอยู่ยังไม่เพียงพอต่อการจัดการปัญหาและ ลดผลกระทบที่เกิดจากโรคไม่ติดต่อได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพเท่าที่ควร ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญให้มีการทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ 5 ปี (พ.ศ.2560-2564) ที่สอดคล้องภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ที่เน้นการพัฒนาศักยภาพชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย เป็น 1 ในกลยุทธ์หลักทั้ง 6 กลยุทธ์

ทั้งนี้ที่ผ่านมาชมรม อสม.ในตำบลทุ่งลาน ได้ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานมาโดยตลอด โดยเฉพาะการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงให้แก่ประชากร 35 ปีขึ้นไปในพื้นที่ตำบลทุ่งลาน สามารถดำเนินการได้

ครอบคลุมเพิ่มมากขึ้นตั้งแต่ ปี 2562 เป็นต้นมา ในปีงบประมาณ 2564 นี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ได้จัดทำแผนปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ระดับเขต และระดับจังหวัด ซึ่งประเด็นที่มุ่งเน้น 1 ใน 6 ประเด็น คือ การพัฒนาสุขภาพชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย ทั้งนี้กิจกรรมที่ต้องดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมหนึ่งในนั้น คือ การสอนให้มีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเอง หรือ บุคคลใกล้ชิดเป็นระยะเวลา 7 วันต่อคน ในกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง และสามารถใช้ผลจากการวัดความดันโลหิตดังกล่าวเป็นตัวกระตุ้นให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคได้อีกด้วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องวัดความดันโลหิตเป็นจำนวนมาก ดังนั้น ชมรมอสม.หมู่ที่ 4 บ้านทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา จึงได้จัดทำโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง ปี 2564 ขึ้น โดยจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต เพื่อใช้กับประชาชนในเขตบ้านย่านยาว หมู่ที่ 4 ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา รวมทั้งใช้ในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เบาหวาน อัมพฤกษ์ และโรคอื่นๆ ในพื้นที่ด้วย

### 4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

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

วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ ขนาด เป้า  
หมาย  
1 ปี



ข้อที่ 1. เพื่อให้ประชาชนอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้น และค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง

ข้อที่ 2 เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตหลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ข้อที่ 3. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านตามแนวทางที่กำหนด

ข้อที่ 4. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดำเนินการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน และการแปลผล

## 5. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน(คน)

กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน

กลุ่มวัยทำงาน

กลุ่มผู้สูงอายุ

กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

กลุ่มเป้าหมายจำแนกเพิ่มเติม

กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับคัดกรองอายุ 35 ปีขึ้นไป 365

## 6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 01/01/2021

กำหนดเสร็จ 30/09/2021

## 7. วิธีการดำเนินงาน

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

 วิธีการสำคัญของแผนงาน

## กิจกรรมที่ 1 โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564

### ชื่อกิจกรรม

โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี 2564

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

1.ประชุมสมาชิก ชมรม อสม.หมู่ที่ 4เพื่อกำหนดแนวทาง/โครงการในการแก้ไขปัญหาให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน 2.ติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อขอคำปรึกษาในการจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต และคำแนะนำในการปฏิบัติตัวของกลุ่มเป้าหมาย 3.กำหนดผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียน และดูแลเครื่องมือ อุปกรณ์ของหมู่บ้านต่อเนื่องจากทะเบียนเดิมในปี 2562 4.ประสานงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อจัดกิจกรรมฟื้นฟูความรู้ เรื่องการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน (HMBP) การแปลผล และทักษะการสอนกลุ่มเป้าหมายในชุมชนแก่ อสม. 5.ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 6.ตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้านจำนวน 7 วัน/คน ในกลุ่มเสี่ยงสูงตามรายชื่อจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน และติดตามวัดความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยงในเขตรับผิดชอบ รวมทั้งให้คำแนะนำ 7.บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการทราบค่าความดันโลหิต เพื่อควบคุมโรคของตนเองหรือก่อนไปรับยา 8.ส่งผลการดำเนินงานทุกกิจกรรมให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน 9.สรุปโครงการรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน ชนิดกิจกรรม งบประมาณ ระบุวัน/ช่วงเวลา 1. ทะเบียนกลุ่มเป้าหมายจาก รพ.สต.ทุ่งลาน ไม่ใช้งบประมาณ มกราคม 2564 2. กิจกรรมจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต

จำนวน 4 เครื่องละ 2,500 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท มกราคม 2564 3.จัดทำทะเบียน และดูแลเครื่องมือ อุปกรณ์ของหมู่บ้านต่อเนื่องจาก

ทะเบียนเดิมในปี 2563 ไม่ใช้งบประมาณ มกราคม 2564 4. ให้บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่ประชาชน 4 ค.ทุ่งลาน ไม่ใช้งบประมาณ

มกราคม - กันยายน 2564 5. กิจกรรมฟื้นฟูความรู้ เรื่องการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน (HMBP) การแปลผล และทักษะการสอนกลุ่มเป้าหมายในชุมชนแก่ อสม. ไม่ใช้งบประมาณ มกราคม 2564 6. ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านอย่างต่อเนื่องครบ 7 วัน ไม่ใช้งบประมาณ มกราคม-กันยายน 2564 7. ส่งผลการดำเนินงานทุกกิจกรรมให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกสถาน ไม่ใช้งบประมาณ กันยายน 2564 8. สรุปโครงการรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุกสถาน ไม่ใช้งบประมาณ กันยายน 2564

รวม.....10,000.....บาท

ระยะเวลาดำเนินงาน

1 มกราคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2563

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

1.อสม.มีอุปกรณ์ตรวจคัดกรองความดันโลหิตสำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน 2.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิต การติดตามหลังการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมและการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน ซึ่งอาจจะส่งผลกระทบต่อความตระหนักในการควบคุมระดับความดันโลหิต

3.อสม.มีความรู้ความสามารถในการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูง และสามารถให้คำแนะนำเพื่อลดเสี่ยงแก่กลุ่มเป้าหมายได้

จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

10000.00

งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวน 10,000.00 บาท

หมายเหตุ :

8. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง

ผลจากการดำเนินโครงการท่านคาดว่าจะเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไร?

1.อสม.มีอุปกรณ์ตรวจคัดกรองความดันโลหิตสำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน

2.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิต การติดตามหลังการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมและการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน ซึ่งอาจจะส่งผลกระทบต่อความตระหนักในการควบคุมระดับความดันโลหิต

3.อสม.มีความรู้ความสามารถในการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูง และสามารถให้คำแนะนำเพื่อลดเสี่ยงแก่กลุ่มเป้าหมายได้

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔
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.....ชมรมอสม.หมู่ที่ ๔ ตำบลทุ่งลาน..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...๑...เดือน.....มกราคม.....พ.ศ...๒๕๖๔... ถึง วันที่...๓๐...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ...๒๕๖๔.....
งบประมาณ	จำนวน.....๑๐,๐๐๐.....บาท

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

สถานการณ์ปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลก และอันดับหนึ่งในประเทศไทย ทั้งในมิติของจำนวนการเสียชีวิตและภาระโรคโดยรวม ประชากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและป่วยด้วยโรคไม่ติดต้อมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เกิดจากการเปลี่ยนแปลงปัจจัยทางสังคม เช่น การขยายตัวของสังคมเมือง กลยุทธ์ทางการตลาด ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร ที่ส่งผลต่อวิถีชีวิต ทั้งนี้ มาตรฐาน หลักเกณฑ์ และรูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อที่ดำเนินงานอยู่ยังไม่เพียงพอต่อการจัดการปัญหาและ ลดผลกระทบที่เกิดจากโรคไม่ติดต้อมีได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพเท่าที่ควรตั้งนั้น กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญให้มีการทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต้อระดับชาติ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) ที่สอดคล้องภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ปี ที่เน้นการพัฒนาศักยภาพชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย เป็น ๑ ในกลยุทธ์หลักทั้ง ๖ กลยุทธ์

ทั้งนี้ที่ผ่านมาชมรม อสม.ในตำบลทุ่งลาน ได้ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลานมาโดยตลอด โดยเฉพาะการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงให้แก่ประชากร ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่ตำบลทุ่งลาน สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมเพิ่มมากขึ้นตั้งแต่ ปี ๒๕๖๒ เป็นต้นมา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองหอยโข่ง ได้จัดทำแผนปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต้อระดับชาติ ระดับเขต และระดับจังหวัด ซึ่งประเด็นที่มุ่งเน้น ๑ ใน ๖ ประเด็น คือ การพัฒนาศักยภาพชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย ทั้งนี้กิจกรรมที่ต้องดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมหนึ่งนั้น คือ การสอนให้มีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเอง หรือ บุคคลใกล้ชิดเป็นระยะเวลา ๗ วันต่อคนในกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง และสามารถใช้ผลจากการวัดความดันโลหิตดังกล่าวเป็นตัวกระตุ้นให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคได้อีกด้วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องวัดความดันโลหิตเป็นจำนวนมาก ดังนั้น ชมรม อสม.หมู่ที่ ๔ บ้านทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา จึงได้จัดทำโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๔ ขึ้น โดยจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต เพื่อใช้กับประชาชนในเขตบ้านย่านยาว หมู่ที่ ๔ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา รวมทั้งใช้ในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เบาหวาน อัมพฤกษ์ และโรคอื่นๆ ในพื้นที่ด้วย

## วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑.ประชุมสมาชิก ชมรม อสม.หมู่ที่ ๔ เพื่อกำหนดแนวทาง/โครงการในการแก้ไขปัญหาให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

๒.ติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อขอคำปรึกษาในการจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต และคำแนะนำในการปฏิบัติตัวของกลุ่มเป้าหมาย

๓.กำหนดผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียน และดูแลเครื่องมือ อุปกรณ์ของหมู่บ้านต่อเนื่องจากทะเบียนเดิมในปี ๒๕๖๓

๔.ประสานงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อจัดกิจกรรมฟื้นฟูความรู้ เรื่องการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน (HMBP) การแปลผล และทักษะการสอนกลุ่มเป้าหมายในชุมชนแก่ อสม.

๕.ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๖.ตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้านจำนวน ๗ วัน/คน ในกลุ่มเสี่ยงสูงตามรายชื่อจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน และติดตามวัดความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยงในเขตรับผิดชอบ รวมทั้งให้คำแนะนำ

๗.บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการทราบค่าความดันโลหิต เพื่อควบคุมโรคของ

<p>ตนเองหรือก่อนไปรับยา</p> <p>๘.ส่งผลการดำเนินงานทุกกิจกรรมให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน</p> <p>๙.สรุปโครงการรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน</p>	
<p><b>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</b></p> <p>๑.อสม.มีอุปกรณ์ตรวจคัดกรองความดันโลหิตสำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน</p> <p>๒.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิต การติดตามหลังการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมและการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน ซึ่งอาจจะส่งผลต่อความตระหนักในการควบคุมระดับความดันโลหิต</p> <p>๓.อสม.มีความรู้ความสามารถในการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูง และสามารถให้คำแนะนำเพื่อลดเสี่ยงแก่กลุ่มเป้าหมายได้</p>	
<b>เป้าหมาย/วัตถุประสงค์</b>	<b>ตัวชี้วัด</b>
<p><b>วัตถุประสงค์</b></p> <p>ข้อที่ ๑. เพื่อให้ประชาชนอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้น และค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง</p>	<p><b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b></p> <p>๑.ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง (ร้อยละ ๙๐)</p>
<p>ข้อที่ ๒ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตหลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p>	<p>๒.ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามหลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ร้อยละ ๕๐)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มระดับความดันโลหิตตั้งแต่ ๑๓๐-๑๓๙/๘๕-๘๙ มม.ปรอท</li> <li>- กลุ่มระดับความดันโลหิตน้อยกว่า ๑๓๐/๘๕ มม.ปรอท</li> </ul>
<p>ข้อที่ ๓. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านตามแนวทางที่กำหนด</p>	<p>๓. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคความดันโลหิตสูงได้รับการเฝ้าระวังความดันโลหิตที่บ้าน (ร้อยละ ๓๐)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มระดับความดันโลหิตตั้งแต่ ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอทขึ้นไป</li> </ul>
<p>ข้อที่ ๔. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดำเนินการเฝ้าระวังภาวะความดันโลหิตที่บ้าน และการแปลผล</p>	<p>๔. ร้อยละของอสม.ที่ผ่านการฟื้นฟูความรู้แล้วสามารถตอบแบบทดสอบหลังการอบรมได้ถูกต้อง(ร้อยละ ๘๐)</p>

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

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. ทะเบียนกลุ่มเป้าหมายจาก รพ.สต.ทุ่งลาน	ไม่ใช้งบประมาณ	มกราคม ๒๕๖๔
๒. กิจกรรมจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล	ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๔ เครื่องๆละ ๒,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท	มกราคม ๒๕๖๔
๓. จัดทำทะเบียน และดูแลเครื่องมือ อุปกรณ์ของหมู่บ้าน ต่อเนื่องจากทะเบียนเดิมในปี ๒๕๖๓	ไม่ใช้งบประมาณ	มกราคม ๒๕๖๔
๔. ให้บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่ประชาชนม.๔ ต. ทุ่งลาน	ไม่ใช้งบประมาณ	มกราคม - กันยายน ๒๕๖๔
๕. กิจกรรมฟื้นฟูความรู้ เรื่องการเฝ้าระวังภาวะความดัน โลหิตที่บ้าน (HMBP) การแปลผล และทักษะการสอน กลุ่มเป้าหมายในชุมชนแก อสม.	ไม่ใช้งบประมาณ	มกราคม ๒๕๖๔
๖. ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับการวัดความดันโลหิตที่ บ้านอย่างต่อเนื่องครบ ๗ วัน	ไม่ใช้งบประมาณ	มกราคม- กันยายน๒๕๖๔
๗. ส่งผลการดำเนินงานทุกกิจกรรมให้โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลทุ่งลาน	ไม่ใช้งบประมาณ	กันยายน ๒๕๖๔
๘. สรุปโครงการรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งลาน	ไม่ใช้งบประมาณ	กันยายน ๒๕๖๔
	รวม.....๑๐,๐๐๐.....บาท	

#### ๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน....ชมรม อสม. หมู่ที่ ๔ ตำบลทุ่งลาน.....

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)

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

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

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

อารมณ์

- 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 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซีมีเคร้า
  - 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 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซีมีเคร้า
  - 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 นางจิตรา ณรงค์กุล ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางจิตรา ณรงค์กุล)

ตำแหน่ง.....ประธานชมรมอสม.หมู่ที่ ๔....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ จ.ก. ที่ปรึกษาโครงการ/กิจกรรม

(นางสาวจวีร์รัตน์ จันทคาร)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งลาน...ครั้งที่ ..... / ๒๕๖๔ เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณา  
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๔ดังนี้

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 เรื่องพิจารณาและให้ความเห็นชอบเรื่องแรกจะเป็นการพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานทางการเงิน ไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เชิญฝ่ายเลขานุการชี้แจงรายละเอียด

เลขานุการฯ : สวัสดีครับท่านคณะกรรมการฯ ในวาระที่ ๓ เรื่องการพิจารณาให้ความเห็นชอบรับรองรายงานทางการเงิน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ไตรมาสที่ ๑ ระหว่างเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ ซึ่งเอกสารรายงานทางการเงินได้แจกให้กับผู้เข้าร่วมประชุมแล้ว 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 ทุกท่านแล้วในวันนี้จะขอให้คณะกรรมการทุกท่าน 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 ด้วยเลขนะครับ เพื่อที่จะทำให้ทราบถึงยอดงบประมาณคงเหลือ ที่จะสนับสนุนโครงการต่างๆที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ในเรื่องพิจารณาและให้ความเห็นชอบเรื่องถัดไป ดังนี้

๑. ยอดงบประมาณคงเหลือจากไตรมาสที่ ๑ เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๓๑,๗๕๕.๕๒-บาท
๒. รับเงินสมทบจากเทศบาลตำบลทุ่งลาน เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐.-บาท
๓. กั้นเงินตามโครงการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน ๑๐๕,๐๐๐.-บาท
๔. ทำให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีงบประมาณคงเหลือสำหรับที่จะพิจารณาสนับสนุนให้กับกลุ่ม/องค์กรต่างๆ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๘๒๖,๗๕๕.๕๒-บาท

**ที่ประชุมฯ :** ทราบ

๒. พิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการที่นำเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ จำนวน ๓๒ โครงการ ประจำปีงบประมาณ 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) โครงการเต็กว้ยเรียน 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) โครงการรักษาสุขภาพ 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) โครงการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมไทย (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) 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)
- (๒๐) โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๗. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๗)
- (๒๑) โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หมู่ที่ ๘. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท (กลุ่มผู้นำชุมชนและ อสม. หมู่ที่ ๘)
- (๒๒) โครงการกระเป่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 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)

ในวันนี้อาจต้องนำโครงการทั้งหมดเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ ซึ่งในโอกาสนี้จะขอเสนอพิจารณาเป็นรายโครงการ โดยจะให้เจ้าของโครงการชี้แจงในรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้



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

นางสาวจุฑารัตน์ คงเมฆ : โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหασาธารณสุข กรณีเกิด  
โรคระบาดหรือภัยพิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๕๐,๐๐๐.-บาท เสนอโดยกอง  
สาธารณสุข อยู่ในระเบียบกองทุนหัวข้อที่ ๕ เราจะตั้งงบประมาณเผื่อไว้เพื่อแก้ไขปัญหากลุ่มภัยพิบัติ การ  
แก้ไขปัญหากลุ่มภัยพิบัติ การดำเนินการจะเป็นการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ป้องกันโรคในปีที่ผ่านมา ในปีนี้ยังไม่  
ได้ดำเนินการ ส่วนใหญ่จะใช้งบประมาณเทศบาลก่อน แต่ตั้งไว้เผื่อ ๕๐,๐๐๐ บาท งบประมาณยังไม่  
โอนให้เทศบาล ต้องเกิดโรคภัยพิบัติ หรือมีความจำเป็นเหตุฉุกเฉินค่ะ

นายสิน กลับกลาย : ผมตั้งใจคำตอบแทนเยียวยาให้เงินได้ไหมครับ

เลขานุการฯ : โครงการตัวอย่างตาม สปสช. จะไม่มีการจ่ายคำตอบแทน จะจ่ายเป็นค่า  
จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ป้องกันโรค ครับ

นางสุจิตรา สุจิตรานนท์ : งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท ไม่มีรายละเอียดจะเป็นเงิน  
กันกี่เปอร์เซ็นต์ แล้วกลุ่มเป้าหมายคือใครค่ะ

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. ชำกัันใหม่ครับ

เลขานุการฯ : ขออนุญาตเสริมครับ เป็นนโยบายของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อสบ.กำหนดให้แต่ละ 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 สัญญาจ้างระยะเวลา ๑ ปี ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ - ตุลาคม ๒๕๖๔ ส่วนค่าตอบแทนไม่ได้เบิกจากกองทุน ซึ่งจะไม่ซ้ำซ้อนกันในเรื่องของเวลาและการปฏิบัติหน้าที่

นางสุจิตรา สุจิตรนาหนนท์ : ในส่วนของกิจกรรมและงบประมาณ เข้มเจาะปลายนิ้วเป็นอุปกรณ์ของวิชาชีพมัย ซึ่งการดูแลคน จะต้องมีการสอบเทียบเครื่องมือ เรามีมาตรฐานหรือคุณภาพกระบวนการควบคุมให้ชาวบ้านปลอดภัยเรียบร้อยค่ะ

นางสาวจุฑารัตน์ คงเมฆ : การตรวจจะมีวิชาชีพไปดูด้วยค่ะ ส่วนอุปกรณ์จะปรึกษารพ.สต.อีกครั้งค่ะ

เลขานุการฯ : มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีก็กรุณายกมือด้วยครับ

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 ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๔,๓๕๐.-บาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน) อนุมัติแล้วเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แต่ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โควิด ๑๙

เลขานุการฯ : โครงการที่ ๓-๖ ขออนุญาตนะครับ 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 สุจิตรานนท์ : ปี ๒๕๖๔ กับปี ๒๕๖๓ งบประมาณที่ซื้อแถบตรวจค่าไกล่เคียงกับปริมาณเป้าหมาย ถ้าสรุปให้คณะกรรมการพิจารณาคัดกรองเอาไปทำอะไรต่อ กลุ่มเป้าหมายเพิ่มขึ้นรีเปลา 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 การแปรงฟันอย่างถูกวิธี ปัญหาอ้วน - ผอม ทุพโภชนาการ เราไม่สามารถสร้างความตระหนักปัญหาต่างๆเหล่านี้กับครอบครัวผู้ปกครองได้ จึงจำเป็นต้องจัดโครงการนี้ค่ะ

ว่าที่ ร.ต. ศักดิ์ดา ไชยภานุรักษ์ : ขอนำเรียนในกิจกรรมที่จัดนะครับ 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 สุจิตรานานนท์ : ถ้ามีโอกาสอยากให้เข้ารับการประเมินโรงเรียนระดับเพชร เพราะเป็นการพัฒนาโรงเรียนและชุมชน จะจัดในช่วงไหนถ้าแบ่งเป็นฐานแล้ว ๗๐ กว่าคน เพราะช่วงนี้อยู่ในช่วงโควิด ระบบการสื่อสารจะทำอย่างไร ปรีกษาสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่งได้้นะคะ ส่วนกิจกรรมที่ ๕ กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน คือกลุ่มไหน หลังจากที่ทำฐานแล้วมีใครบ้างที่มาสรุปโครงการ อาจเป็นการวางแผนเพื่อต่อยอดโครงการนี้ได้

นายสุรเจต สุขเกษม : ปัญหาที่คุณครูบอกว่านักเรียนดูแลร่างกายไม่เป็น คุณครูเคยลงเยี่ยมบ้านไหมครับ ปัญหาเรื่องหา น่าจะเอากลุ่มเป้าหมายสักชุด

นายสิน กลัปกลาย : ผมอยากให้เห็นภาพว่าเด็กนักเรียนตำบลทุ่งลานเท่าไร เด็กนักเรียนที่อื่นเท่าไร ดิดใจที่กิจกรรมที่ ๔ การดูแลเสื้อผ้า ผมว่าเป็นพื้นฐานทั่วไป ซึ่งอาจเป็นการดูแลตัวเองซึ่งสามารถทำได้เอง อยากให้พิจารณาเงินสเปซ. ให้เหมาะสม สมเหตุสมผล อาจพิจารณาเปลี่ยนกิจกรรม หรือกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน ขอนำเรียนฝากครับ

นางวิไลวรรณ ไชยทอง : ขออนุญาตนะค่ะ ถ้ามีเด็กนักเรียนเข้าร่วมต้องไม่มีอาหารกลางวันวันสุดท้ายครึ่งวัน ต้องไม่มีอาหารกลางวัน สรุปว่าไงค่ะ

นางจุรีรัตน์ รัตนเหม : ขอขอบคุณทุกท่านนะค่ะที่ให้คำแนะนำ ถ้ามว่าทำไมต้องเอานักเรียนและผู้ปกครองมารวมกัน ซึ่งบางคนอาจไม่มีปัญหาแต่ที่บ้านอาจมีน้องๆ ที่มีปัญหาในเรื่องนี้ ซึ่งในปีนี้ตั้งใจว่าจะทำโครงการนี้ 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 และมีการอบรมให้นักเรียนแปร่งพันอย่างถูกวิธีการกำจัดเหา โดยคุณหมอมจาก รพ.สต. จะมาตรวจสุขภาพนักเรียนระดับชั้น ป.๓- ป.๕

(๑๑) โครงการโรงเรียนปลอดสิ่งเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ

๑๕,๐๐๐.-บาท (โรงเรียนวัดปรางแก้ว)

นางงามเนตร ศรียะรัตน์ : ต้องขอความอนุเคราะห์สถานีตำรวจภูธรคลองหอยโข่ง มาเป็นวิทยากรให้ค่ะ

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

นายสิน กลัปกาย : ผมเห็นด้วยครับ ผู้ปกครองมีส่วนสำคัญ ถ้าครอบครัวเข้มแข็งก็ จะไม่เกิดปัญหานี้ น่าจะนำผู้ปกครองและเด็กไปดูของจริงนะครับ ผู้ปกครองต้องให้ความร่วมมือด้วย

(๑๒) โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

๒๕๖๔ งบประมาณ ๓๔,๓๐๐.-บาท (โรงเรียนบ้านโคกพยอม)

นางสุจิตรา สุจิตรนาหนท์ : 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 สิ่งปฏิกูล เน่าเหม็น จึงได้นำถุงนมมาล้าง คัดแยก ประดิษฐ์เป็นสิ่งของ ทำให้ขยะลดลง และเป็นการใช้ทรัพยากรให้เกิดความคุ้มค่า

นายสิน กลัปกาย :โครงการนี้ กิจกรรม อย.น้อย เป็นการฝึกอาชีพ ไม่เข้าบริบทเรื่องสุขภาพ เน้นการกำจัดขยะ ต้องนำขยะไปทำอุปกรณ์บำบัดผู้ป่วย หรืออุปกรณ์หัดผ่าเท้า อุปกรณ์หัดนี้วัล็อค อยากรู้แก้ไขเพราะเป็นเรื่องของสุขภาพ เช่น ขยะที่คัดแยกมาส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตที่ดี

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

เลขานุการฯ : สรุปนะครับ โรงเรียนบ้านโคกพะยอมจะไปปรับข้อความใหม่ มีท่านใดจะ  
สอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

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

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

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

นายสิน กลีบกลาย : โครงการอนุรักษ์ด้วยนวัตกรรมไทย ผมเห็นด้วยครับให้ทำต่อ  
เด็กที่ได้รับการฝึกอบรมได้นำกลับไปใช้ อาจใช้น้ำมันพื้นบ้านในการนวด เช่น น้ำมันมะพร้าว นักเรียน  
สามารถนวดฝ่าเท้าผู้สูงอายุในชุมชน ต้องนำข้อมูลที่เคยทำมาชี้แจง และสามารถส่งเสริมวัฒนธรรม  
ชุมชนได้

เลขานุการฯ : มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

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

(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)

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

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

**นางสุจิตรา สุจิตรานานนท์ :** โครงการ ๓ หมอ ต่อไปจะมีหมอประจำบ้าน แต่ขาด  
 อุปกรณ์หลายอย่าง อสม.ไม่มีกระเป่าเยี่ยมบ้าน เป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข มีการลงเยี่ยม  
 บ้าน ๓ หมอ ส่วนอุปกรณ์ที่จัดซื้อจะต้องทำทะเบียนคุมให้เรียบร้อยด้วย เพราะมีระยะเวลาการใช้งาน

**เลขานุการฯ :** มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมไหมครับ ถ้าไม่มีกรุณายกมือด้วยครับ

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

- (๒๓) โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๑)  
 (๒๔) โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๒. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๒)  
 (๒๕) โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๓. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๓)  
 (๒๖) โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๔. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๔)  
 (๒๗) โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๕. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๕)  
 (๒๘) โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๖. ประจำปีงบประมาณ  
 พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๖)  
 (๒๙) โครงการ อสม. รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง 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 ๘. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๘)

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

นางสุจิตรา สุจิตรนาหนท์ : 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 ถิ่นนุญกุล : 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