

ฎีกาเบิกเงินตามงบประมาณรายจ่าย

แบบ 1

ส่วนราชการ : กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

ปีงบประมาณ : 2560

เลขที่ผู้เบิก : 14/2560

เลขที่กองทุน ฯ รับ : 14/2560

ประเภท : เงินอุดหนุน

ลักษณะ : โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศฯ

วันที่กองทุน ฯ รับ : 17 พ.ค. 2560

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้า/บริการ	16,800 00	เพื่อจ่ายเป็นเงินอุดหนุนสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม ให้แก่ นายอาซิด หมัดอาดัม
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	16,800 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	16,800 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		
ค่าปรับ		
จำนวนเงินที่รับสุทธิ	16,800 00	

จำนวนเงินที่รับสุทธิ (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ผู้เบิก (ลงชื่อ) ..... (นายณัฐเชอรอน หวังเบญญุมุด) ผู้ช่วยกรรมการและเลขานุการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร วันที่ 17 พ.ค. 2560	งบประมาณคงเหลือ..... 76,956.53 บาท หัก เบิกจ่ายครั้งนี้แล้วคงเหลือ..... 60,156.53 บาท .....จนท.ก.บ.ช. (นางสาวอริสรา พรหมจรรย์) ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ 17 พ.ค. 2560	ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วน ถูกต้องแล้ว .....ผู้ตรวจฎีกา (นายสมพงศ์ เพชรโชค) กรรมการและเลขานุการบริหารกองทุน ฯ วันที่ 17 พ.ค. 2560
---	---	---

เขียน ประธานกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงิน 16,800 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) (ลงชื่อ) ..... (นายสมพงศ์ เพชรโชค) กรรมการและเลขานุการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร วันที่ 17 พ.ค. 2560	( ) อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ ( ) ไม่อนุมัติ..... (ลงชื่อ) ..... ผู้อนุมัติ (นายลักการิยา หวังบิลหมัด) ประธานกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร วันที่ 17 พ.ค. 2560
--	--

ธนาคาร อกส. สาขาบางกล้า บัญชีเลขที่ 034-5-00391-1 เลขที่เช็ค 13019231 ลงวันที่ 17 พ.ค. 2560 จำนวนเงิน 16,800.00 บาท (เงินหนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นายอาซิด หมัดอาดัม	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร (ลงชื่อ) ..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ) ..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ) ..... ผู้ลงนาม
---	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 16,800.00 บาท .....ผู้รับเงิน (นายอาซิด หมัดอาดัม) วันที่ 19 พ.ค. 2560	ผู้จ่าย : .....ผู้จ่ายเงิน (นายสมพงศ์ เพชรโชค) กรรมการและเลขานุการบริหารกองทุน ฯ วันที่ 19 พ.ค. 2560
---	--

**งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา**

เทศบาลตำบลบ้านหาร อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

กอง, แผนก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

17 พ.ค. 2560


ฎีกาเบิกเงิน ตามงบประมาณ ที่.....14/2560 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมวด : - ประเภท : โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม

เงิน	16,800	บาท	00	สตางค์	ผลัดส่งใบสำคัญ.....
เงิน	16,800	บาท	00	สตางค์	

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เพื่อจ่ายเป็นเงินอุดหนุนสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม ให้แก่ นายอาซิด หมัดอาดัม	16,800	00	16,800	00	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้				16,800	00	

ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

  
 (ลงชื่อ).....  
 (นายนิสเซอร์อน หวังเบ็ญหมุด)  
 ผู้ช่วยกรรมการและเลขานุการบริหารกองทุน ฯ

ใบรับรองของผู้เบิก

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

เลขที่รับ..... 14 / 2560 .....

วัน เดือน ปี ที่รับ..... 17 พ.ค. 2560 .....

ข้าพเจ้า นายณัฐเชอร่อน หวังเบญญพุด ตำแหน่ง ผู้ช่วยกรรมการและเลขานุการบริหารกองทุนฯ

ขอรับรองว่า การเบิกเงินหมวด : เงินอุดหนุน รวม 1 ประเภท

เป็นเงิน 16,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ตามฎีกาที่..... 14 / 2560 ..... ลงวันที่..... 17 พ.ค. 2560 .....

ได้ดำเนินการตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหารด้วยแบบเอกสาร หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

การเบิกจ่ายเงินกองทุน ฯ พ.ศ. 2553 เป็นการถูกต้องแล้ว

วันที่..... 17 พ.ค. 2560 .....

(ลงชื่อ).....  .....

(นายณัฐเชอร่อน หวังเบญญพุด)

ผู้ช่วยกรรมการและเลขานุการบริหารกองทุน ฯ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

ที่ สุข ๘๑๕๐๑/ วันที่ 17 พ.ค. 2560

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

## เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร ได้ประชุมเพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๐ ตามรายงานการประชุมแนบท้าย นั้น

## ข้อเท็จจริง

บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุน ฯ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการคลินิกหัตถศาสตร์อวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ นายอาซิด หมัดอาดัม

## ข้อกฎหมาย

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

## ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสมพงศ์ เพชรโชค)

กรรมการและเลขานุการบริหาร  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

อนุมัติ ให้เบิกจ่ายได้

ไม่อนุมัติ.....

(นายศักดิ์กริยา หวังบิลหมัด)

ประธานกรรมการบริหาร  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านหาร

เรื่อง ขอเสนอโครงการ โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านหาร

ด้วย มีสยิดอิสลามบ้านคู (อันซอรุดดีน) มีความประสงค์จะทำโครงการ โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม ในปีงบประมาณ 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน 28,000 บาท ไม่เกิน 800 บาท/คน โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- 1) บริการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชนมุสลิม ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ และภาวะออกเลือดมาก (bleeding)
- 2) เพื่อรณรงค์และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อ
- 3) เพื่อให้เด็กและเยาวชนมุสลิมในจังหวัดชายแดนภาคใต้สามารถเข้าถึงบริการด้านส่งเสริมและป้องกันโรค

2. วิธีดำเนินการ

1. กิจกรรมเตรียมความพร้อม

- 1) จัดประชุมคณะกรรมการ และคณะทำงานสุขภาพชุมชนเพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการ
- 2) ประชาสัมพันธ์ ลงพื้นที่สำรวจและรับสมัครเด็กและเยาวชนมุสลิมเข้าร่วมโครงการ
- 3) จัดตารางเวลา กำหนดการเพื่อออกบริการทำสุหนัตหมู่แก่เด็กและเยาวชนมุสลิม

2. กิจกรรมออกบริการทำสุหนัตแก่เด็กและเยาวชนมุสลิม

- 1) กิจกรรม ให้ความรู้การดูแลสุขภาพ (การป้องกันโรคติดต่อ) แก่เด็กและเยาวชนเป้าหมาย รวมทั้งผู้ปกครอง เพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค
- 2) กิจกรรม ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (Circumcision)
3. การติดตามและประเมิน เพื่อติดตามและประเมินอาการหลังการทำสุหนัต และความพึงพอใจของผู้ปกครองเด็ก
4. สรุปผลการดำเนินโครงการในภาพรวม

3. ระยะเวลาดำเนินการ

เมษายน 2560

4. สถานที่ดำเนินการ

ณ มัสยิดอิสลามบ้านคู หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านหาร อำเภอบางกล่ำ

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านหาร จำนวน 35 คน ไม่เกิน 800 บาท/คน รายละเอียด ดังนี้

- ค่ายาชา	เป็นเงิน	100	บาท
- ค่าถุงมือ Sterile	เป็นเงิน	20	บาท
- ค่าเข็ม , Syring	เป็นเงิน	10	บาท
- ค่าไหม	เป็นเงิน	150	บาท
- ค่า Set Sterile	เป็นเงิน	25	บาท
- ค่า Betadine 30 cc	เป็นเงิน	25	บาท
- ค่า Elastix	เป็นเงิน	25	บาท
- ค่า Bactigras	เป็นเงิน	25	บาท
- ค่า Gauze 2 ซอง	เป็นเงิน	25	บาท
- ค่าไหมมัด	เป็นเงิน	10	บาท
- ค่าหัตถการ	เป็นเงิน	400	บาท

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เด็กและเยาวชนมุสลิมได้รับการทำสุนัต (ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย) สามารถลดภาวะเสี่ยงของการออกเลือด (bleeding) ภาวะแทรกซ้อน (การอักเสบรุนแรง) และการติดเชื้อ รวมทั้งสร้างความตระหนักแก่ผู้ปกครอง ชุมชนในการป้องกันโรคติดเชื้อ

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศกรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มัสยิดอิสลามบ้านคู

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 7 (1))
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ 7 (2))
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ 7 (3))
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7 (4))
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ 7 (5))

7.3 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7 (4))

7.4 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่น ๆ (ระบุ).....

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญา  
และอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก


7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ).....



- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☑ 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญา และอารมณ์
  - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ☑ 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (Circumcision)
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ).....

- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล
  - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7 (4))
  - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

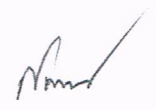
(นายอาชิต หมดอาตัม)

ตำแหน่ง อีหม่ามมัสยิดอิสลามบ้านคู

28 กุมภาพันธ์ 2560

ผู้ตรวจสอบโครงการ


ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล  
ตำบลบ้านหาร ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....  


(นายสมพงศ์ เพชรโชค)

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุน

ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ).....  


(นายฉีกการีญา หวังบิลหมัด)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

**บันทึกข้อตกลง**  
**การขอรับอุดหนุนจาก**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร**

ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
๑๒๔ หมู่ที่ ๔ ต.บ้านหาร อ.บางกล้า  
จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านหาร อุดหนุนงบประมาณ ระหว่างชมรม/หน่วยงาน/กลุ่ม.....**มีสติบ้านคุณ หมู่ที่ ๑.....**โดย..... ในฐานะผู้รับผิดชอบ.....**โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม.....** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร โดย นายสักการียา หวังบิลหมัด ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านหาร ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑** ผู้รับผิดชอบโครงการ ตกลงจะดำเนินโครงการ....**โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม.....**ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร ได้ให้การอุดหนุนงบประมาณ จำนวนเงิน.....**๒๘,๐๐๐.....**บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหารและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

**ข้อ ๒** การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก.จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....**๒๘,๐๐๐.....**บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

/ข.จ่ายเป็นงวด...

ข.จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ร้อยละ.....เป็นเงิน  
.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ร้อยละ.....เป็นเงิน  
.....บาท (.....)

งวดที่สุดท้ายจ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน  
.....บาท (.....)

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ  
ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตาม  
โครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่ง  
ได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบ  
ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่  
ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย  
หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสีย  
ดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้ง  
ยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๑.การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒.การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐาน การ  
เบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓.ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐาน  
ครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔.หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการ  
ส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕.ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุน ตามรูปแบบ  
และระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน  
ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ  
กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือ  
ชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) นายเอชิต วัฒนชัย ผู้รับผิดชอบโครงการ (ลงชื่อ) จ ผู้รับผิดชอบโครงการ  
นายเอชิต วัฒนชัย (ชววิ วัฒนชัย)  
ตำแหน่ง อำนวยการ ตำแหน่ง กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ

(นายสักการีญา หวังบิลหมัด)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านหาร

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)  
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)  
กรรมการ

รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านหาร

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๐

เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบ้านหาร

ตรวจถูกต้องแล้ว

10

ผู้บันทึก

เริ่มประชุมเวลา

๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานฯ กองทุน

กล่าวเปิดประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์และแนวทางการในการขอรับสนับสนุนโครงการตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ และพิจารณาโครงการที่กลุ่มออมสม. บ้านหาร มีสยิดบ้านคู หมู่ที่ ๑ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหาร ส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

กรรมการและเลขฯ

ได้สรุป ผลการดำเนินงานของ กองทุนฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดยแบ่งตามประเภท ดังนี้

๑. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน จำนวน ๒ โครงการ เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท
  ๒. หน่วยบริการสาธารณสุข จำนวน ๘ โครงการ เป็นเงิน ๑๖๔,๐๕๐ บาท
  ๓. ค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ เป็นเงิน ๑๕,๒๐๐ บาท
- รวม เป็นเงิน ๒๔๙,๒๕๐ บาท

และมีโครงการ ที่ไม่สามารถดำเนินการได้ ต้องส่งเงินคืนกองทุนฯ ดังนี้

๑. โครงการของ รพสต.บ้านหาร จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๑๓,๓๕๐ บาท

ที่ประชุม

รับทราบ

กรรมการและผ.เลขฯ

ได้แจ้งที่ประชุม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ กองทุน สปสช. ได้มีการอนุมัติโครงการให้ ทางกลุ่ม อสม.ตำบลบ้านหาร ดำเนินการ “โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก” งบประมาณ ๖๐,๐๐๐ บาท โดยร่วมกับที่ว่าการอำเภอบางกล่ำ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางกล่ำ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหาร เทศบาลตำบลบ้านหารและพี่น้องประชาชนในตำบล ดำเนินการเพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกอย่างเร่งด่วน

ที่ประชุม

รับทราบ

กรรมการและผ.เลขฯ

ได้แจ้งที่ประชุม เรื่อง รายงานการเงิน ไตรมาสที่ ๑ และ ๒ และยอดเงินในบัญชีของกองทุน สปสช.ทต.บ้านหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังนี้



เงินเหลือจากงบประมาณ ๒๕๕๘

วันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๕๖ จำนวน ๔๖,๒๕๓.๔๑ บาท

ได้รับการโอนเงินจาก สปสช.เขต ๑๒

วันที่ ๑๘ ม.ค. ๒๕๖๐ จำนวน ๑๗๖,๑๓๐ บาท

ได้รับเงินคืนจาก รพสต.บ้านหาร

วันที่ ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑๓,๓๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๓๕,๗๓๓.๔๑ บาท

และทางเทศบาลตำบลบ้านหารจะดำเนินการสมทบงบประมาณอีก ๕๐% โดยคิดจาก จำนวนประชากร ๓,๗๖๘ x ๔๕ = ๑๖๙,๕๖๐ บาท เทศบาลฯ สมทบ ๕๐% จำนวน ๘๔,๗๘๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒๐,๕๑๓.๔๑ บาท (สามแสนสองหมื่นห้าร้อยสิบสามบาทสี่สิบเอ็ดสตางค์)

ตรวจถูกต้องแล้ว

ที่ประชุม

รับทราบ



ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมานี้  
ไม่มี

ผู้บันทึก

ระเบียบวาระที่ ๓

ประธานกองทุน

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ขอให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาโครงการ ที่ ทาง รพสต.บ้านหาร และทางกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ในพื้นที่ ได้ส่งมาเพื่อขอรับการสนับสนุนจาก กองทุน สปสช.ทต. บ้านหาร และขอให้ผู้ที่ขอรับการสนับสนุนชี้แจงรายละเอียดต่างๆของโครงการ ดังนี้

ผอ.รพสต.บ้านหาร

ทาง รพสต.บ้านหาร ได้นำเสนอโครงการ และชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อขอรับ งบประมาณสนับสนุนจากกองทุน สปสช.ทต. บ้านหาร สำหรับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ บ้านหาร จำนวน ๑๑ โครงการ คือ

๑. โครงการคุ้มครองสิ่งแวดล้อม

งบประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท

๒. โครงการแก้ไขปัญหาขยะพืดติดภายใต้โครงการ To Be Number One

งบประมาณ ๓๓,๐๐๐ บาท

๓. โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายพฤติกรรมสุขภาพ ในการป้องกันโรคเรื้อรัง เบาหวาน-ความดันโลหิตในกลุ่มไทยมุสลิม

งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท

๔. โครงการเกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรล้างพิษ กายจิตผ่องใส

งบประมาณ ๑๓,๐๐๐ บาท

๕. โครงการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพด้านคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน

งบประมาณ ๑๒,๐๐๐ บาท

๖. โครงการรณรงค์ บ้าน โรงเรียน ชุมชน ปลอดภัยจากน้ำยุงลายในตำบลบ้านหาร

งบประมาณ ๒๘,๐๐๐ บาท

๗. โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กและการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่  
งบประมาณ ๙,๖๐๐ บาท
๘. โครงการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการ และพัฒนาการในเด็ก ๐-๖ ปี  
งบประมาณ ๑๑,๔๐๐ บาท
๙. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสียง ลดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน  
งบประมาณ ๑๓,๓๕๐ บาท
๑๐. โครงการค้นหา คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน  
งบประมาณ ๑๓,๐๐๐ บาท
๑๑. โครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม  
งบประมาณ ๑๕,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๙๓,๘๕๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)  
**ตรวจถูกต้องแล้ว**

ประธานกองทุน

ก็ขอให้ที่ประชุมร่วมกันลงมติ



ที่ประชุม

ลงมติอนุมัติ ๑๑ โครงการ ของ รพสต.บ้านหาร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐  
รวมเป็นเงิน ๑๙๓,๘๕๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ประธานกองทุน

ขอให้ทาง กลุ่ม อสม.ตำบลบ้านหาร และ ทางมัสยิด บ้านคู ชี้แจงรายละเอียด  
และวัตถุประสงค์ของโครงการ ที่ขอรับการสนับสนุน จากกองทุน สปสช.ทต.บ้าน  
หาร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐

กลุ่ม อสม.ต.บ้านหาร

นำเสนอโครงการอบรมฟื้นฟูความรู้เพื่อการพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็นการจัด  
อบรม สมาชิก อสม.ทั้งตำบลบ้านหาร ใช้ งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท

ที่ประชุม

ลงมติอนุมัติ ๑ โครงการ ของ กลุ่ม อสม.ตำบลบ้านหาร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐  
รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

มัสยิด หมู่ที่ ๑

(โดยนายสัญญา สีส้ม)

ได้นำเสนอ โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม ของมัสยิด  
หมู่ที่ ๑ ต.บ้านหาร อ.บางกล่ำ จ.สงขลา เพื่อเป็นการสร้างเสริมสุขภาพและ  
ป้องกันโรค ตามหนังสือ ที่ สปสช.๕.๓๓/ว ๖๙ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙  
เรื่อง การสนับสนุนการดำเนินงานโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย  
เยาวชนมุสลิม ขอรับสนับสนุน งบประมาณ ๒๘,๐๐๐ บาท

ที่ประชุม

ลงมติอนุมัติ ๑ โครงการ ของ มัสยิด หมู่ที่ ๑ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐  
รวมเป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ประธานกองทุน

สรุป โครงการทั้งหมด มีจำนวนทั้งสิ้น ๑๓ โครงการ ดังนี้  
๑. โครงการ รพสต.บ้านหาร ขอรับสนับสนุนจากกองทุน สปสช.ทต.บ้านหาร

จำนวน ๑๑ โครงการ เป็นเงิน ๑๙๓,๘๕๐ บาท  
๒. โครงการ กลุ่ม อสม.ต.บ้านหาร ขอรับสนับสนุนจากกองทุน สปสช.ตต.บ้านหาร  
จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท  
๓. โครงการ มัสยิด หมู่ที่ ๑ ต.บ้านหาร ขอรับสนับสนุนจากกองทุน สปสช.ตต.  
บ้านหาร จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท  
รวมทั้งสิ้น ๑๓ โครงการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น  
๒๗๑,๘๕๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่ประชุม

รับทราบ

กรรมการและเลขานุการ

แจ้งที่ประชุม กลุ่ม องค์การประชาชน ผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก  
กองทุน สปสช.ตต.บ้านหาร โดยขอให้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ขอให้รายงานผลของโครงการและจัดส่งหลักฐาน  
ต่างๆ มายังกองทุน สปสช.ตต.บ้านหาร เพื่อดำเนินการรายงาน ตามขั้นตอน  
ต่อไป

ที่ประชุม

รับทราบ

**ตรวจสอบถูกต้องแล้ว**



ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่นๆ

**ผู้เบิก**

ปิดประชุม

เวลา ๑๖.๐๐ น.

(ลงชื่อ)..........ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายนิสเซอร์อน หวังเบ็ญหมุด)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายสมพงศ์ เพชรโชค)

กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายศักดิ์กรรียา หวังบิลหมัด)

ประธานกรรมการกองทุน สปสช.ตต.บ้านหาร

ชื่อกองทุน	ยอดยกมา	จำนวน ประชากร(คน)	ประมาณการณ์ จำนวนเงิน จัดสรรโดย สปสช.	ประมาณการณ์ เงินสมทบจาก ท้องถิ่น(คำนวณ)	ประมาณการณ์ เงินสมทบจาก ท้องถิ่น	จำนวนเงินรับ จากสปสช.(บาท)	จำนวนเงินรับ จากท้องถิ่น (บาท)	โครงการ
กองทุน สุขภาพตำบล ควนโศ L๕๑๗๐ อำเภอควน เนียง	๕๒๘,๕๑๖.๑๐	๕,๓๒๒	๒๔๘,๔๘๘.๐๐	๙๙,๓๙๕.๐๐ (๔๐%)	๙๖,๐๐๐.๐๐ (๓๙%)	-	-	๒
กองทุน สุขภาพตำบล อบต.บางเหรี ยง L๕๑๗๑ อำเภอควน เนียง	๔๘๒,๖๘๖.๐๖	๙,๒๘๑	๔๓๓,๓๓๗.๐๐	๒๑๖,๖๖๙.๐๐ (๕๐%)	๒๐๘,๘๒๒.๐๐ (๔๘%)	๔๓๓,๘๔๕.๐๐	-	-
กองทุน สุขภาพตำบล รัตภูมิ L๕๑๗๒ อำเภอควน เนียง	๙๙๓,๐๘๒.๘๔	๑๐,๘๐๗	๕๐๔,๕๘๗.๐๐	๒๐๑,๘๓๕.๐๐ (๔๐%)	๒๐๓,๐๐๐.๐๐ (๔๐%)	-	-	-
กองทุน สุขภาพตำบล ห้วยลึก L๕๑๗๓ อำเภอควน เนียง	๒๖๘,๗๘๑.๔๕	๔,๘๙๙	๒๒๘,๗๓๘.๐๐	๙๑,๔๙๕.๐๐ (๔๐%)	๑๑๐,๐๐๐.๐๐ (๔๘%)	๒๒๙,๐๐๕.๐๐	๙๑,๖๐๒.๐๐	๑๔
กองทุน สุขภาพตำบล ท่าช้าง L๕๒๐๙ อำเภอบางกล่ำ	๑,๔๒๙,๗๓๕.๓๖	๒๑,๐๑๖	๙๘๑,๒๕๓.๐๐	๔๙๐,๖๒๗.๐๐ (๕๐%)	๔๗๒,๘๖๐.๐๐ (๔๘%)	๙๘๒,๓๙๕.๐๐	-	๑
กองทุน สุขภาพใน ระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ องค์การ บริหารส่วน ตำบลบางกล่ำ L๕๒๑๐ อำเภอบางกล่ำ	๑๒๕,๘๕๐.๘๐	๑,๗๔๓	๘๑,๓๘๒.๐๐	๓๒,๕๕๓.๐๐ (๔๐%)	๗๗,๐๐๐.๐๐ (๙๕%)	๘๑,๔๙๕.๐๐	๗๗,๐๐๐.๐๐	๓
กองทุน สุขภาพตำบล เทศบาลตำบล บ้านหาร L๕๒๑๑ อำเภอบางกล่ำ	๑๐๖,๑๕๓.๔๑	๓,๗๖๘	๑๗๕,๙๓๑.๐๐	๘๗,๙๖๖.๐๐ (๕๐%)	๘๕,๗๖๐.๐๐ (๔๘%)	๑๗๖,๑๓๐.๐๐	-	๑

ตรวจถูกต้องแล้ว



ผู้เบิก



ที่ สข ๘๑๕๐๑/ว ๑๑๕

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านหาร  
๑๒๖ หมู่ที่ ๔ ต.บ้านหาร อ.บางกล้า  
จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง เชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุมฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร ได้ดำเนินการบริหารจัดการตามประกาศของ กองทุนตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนฯ พ.ศ.๒๕๕๗ เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ และมีแนวทางการปฏิบัติเป็นไปในทิศทางเดียวกัน นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมประชุม ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบ้านหาร ต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ตรวจถูกต้องแล้ว

(นายสีการีญา หวังบิลหมัด)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลตำบลบ้านหาร

ผู้เบิก

สำนักปลัดเทศบาล

โทรศัพท์ ๐-๗๔๓๘-๔๐๘๘

โทรสาร ๐-๗๔๓๘-๔๐๘๗

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการประชาชน”

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

ครั้งที่...../ ๒๕๖๐

วันที่ ..... เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๐...

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบ้านหาร อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

เริ่มประชุม

๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกองทุน สปสช.เทศบาลตำบลบ้านหาร
- สรุปผลการดำเนินงานของกองทุนฯ ในปีงบประมาณที่ผ่านมา

ตรวจถูกต้องแล้ว

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี



ผู้เบิก

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- พิจารณาโครงการที่เสนอของงบประมาณ ของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือ หน่วยงานอื่นๆในพื้นที่
- ทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

.....  
.....

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ..... เดือน **19** พ.ศ. **2560** พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อยู่บ้านเลขที่ .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร ที่อยู่.....สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านหาร.....  
เลขที่.....126.....หมู่ที่.....4.....ตำบล.....บ้านหาร.....อำเภอ.....บางกล้า.....จังหวัด.....สงขลา.....  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
งบประมาณสนับสนุนมัสยิด หมู่ที่ 1 ต.บ้านหาร อ.บางกล้า จ.สงขลา "โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม" จำนวน 21 คน คนละ 800 บาท	16,800	-
	16,800	-

จำนวนเงิน.....16,800.-.....บาท

(เงินหนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

.....ผู้รับเงิน .....ผู้รับเงิน  
(*นายอ.วิเศษ อ.วิเศษ*) (*นาย อ.วิเศษ*)  
ตำแหน่ง *อ.วิเศษ อ.วิเศษ* ตำแหน่ง *นาย อ.วิเศษ*  
วันที่.....เดือน **19** พ.ศ. **2560** พ.ศ. .... วันที่.....เดือน **19** พ.ศ. **2560** พ.ศ. ....

.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....