



**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.แหลมผักเบี้ย อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี**

เรื่อง ขอเสนอโครงการป้องกันและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเฝ้าระวังดูแลสตรีไทยจากโรคมะเร็งเต้านม
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.แหลมผักเบี้ย

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย มีความประสงค์จะทำโครงการโครงการป้องกันและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเฝ้าระวังดูแลสตรีไทยจากโรคมะเร็งเต้านม ในปีงบประมาณ 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.แหลมผักเบี้ย เป็นเงิน 6,800.- บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

มะเร็งปากมดลูกเป็นโรคมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับ ๒ ของโรคมะเร็งทั้งหมดของสตรีไทย รองจากมะเร็งเต้านม ปัจจุบันในประเทศไทยแต่ละปีจะพบผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกรายใหม่ประมาณ ๑๐,๐๐๐ ราย และเสียชีวิตจากการเป็นมะเร็งปากมดลูก ๕,๐๐๐ ราย อัตราการเสียชีวิตของสตรีไทยเพิ่มขึ้นจาก ๗ คน/วัน เป็น ๑๔ คน/วัน สถิติจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักจะมาพบแพทย์ เมื่อระยะของโรคมะเร็งนั้นได้เข้าสู่ในระยะลุกลามแล้ว การรักษาจึงเป็นไปได้ยาก ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาที่สูง ส่งผลกระทบทางเศรษฐกิจอันเนื่องมาจากไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ก่อให้เกิดปัญหาด้านสังคมและครอบครัวตามมาอย่างมากมาย แต่จะสามารถป้องกันและรักษาให้หายขาดได้ถ้าพบผู้ป่วยโรคมะเร็งในระยะเริ่มแรก ร้อยละ ๓๐ - ๔๐ สามารถป้องกันได้ด้วยการลดพฤติกรรมเสี่ยง และหากได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งตั้งแต่ระยะแรก จะสามารถป้องกันและได้รับการรักษาได้ทันท่วงที ดังนั้น ถ้าสามารถกระตุ้นให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคดังกล่าว พร้อมทั้งตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการตรวจค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูกและโรคมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรกก็จะทำให้อัตราการเกิดโรค , อัตราการป่วยและอัตราการตายจากโรคมะเร็งลดลง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันสตรีจากมะเร็งเต้านม และปากมดลูก ในปีงบประมาณ 256๔ ขึ้น เพื่อติดตามการตรวจสุขภาพอย่างต่อเนื่องของผู้รับบริการ โดยเน้นการตรวจ Pap Smear เชิงรุกค้นหาเซลล์มะเร็งได้ในระยะเริ่มแรก รวมถึงตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมเบื้องต้น เพื่อการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคด้วยซึ่งจะเป็นแนวทางในการสกัดโรคก่อนลุกลาม

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปีได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการ pap smear หรือ HPV DNA test (ตรวจหาเชื้อ HPV สายพันธุ์ก่อมะเร็ง)
2. เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปีที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษา
3. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามและลดอัตราการตายด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก
4. เพื่อให้สตรีอายุ 30-70 ปีได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
5. เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปีที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษา
6. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งเต้านมระยะลุกลามและลดอัตราการตายด้วยโรคมะเร็งเต้านม

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดอบรมให้ความรู้การตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง แก่ อสม. และสตรีกลุ่มเป้าหมาย
2. รมรณรงค์ประชาสัมพันธ์และดำเนินตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สตรีอายุ 30-60 ปี (จำนวน 518 คน) ดำเนินตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม สตรีอายุ 30-70 ปี (จำนวน 639 คน)
3. ในรายที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับส่งต่อ และรักษา ติดตามผลและแจ้งความผิดปกติให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย
4. ติดตามผลประเมินและสรุปโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมาย

- อสม.และสตรีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 50 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มกราคม – เดือน กันยายน 2564

5. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย

6. งบประมาณ

จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.แหลมผักเบี้ย
จำนวน 6,800.- บาท (- หักเงินแปดร้อยบาทถ้วน -) รายละเอียด ดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 50 คนๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท
2. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1x3 เมตร 1 ป้ายๆละ 450 บาท เป็นเงิน 450 บาท
3. ค่าป้ายรณรงค์ประชาสัมพันธ์การตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก และคัดกรองมะเร็งเต้านมขนาด 1x3 เมตร 1 ป้ายๆละ 450 บาท เป็นเงิน 450 บาท
4. ค่าตอบแทนวิทยากร 3 ชม. X 300 บาท เป็นเงิน 900บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก ร้อยละ 20
2. สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ 80
3. เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปีที่ตรวจคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก พบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษา ร้อยละ 100
4. สตรีอายุ 30-70 ปีที่ตรวจได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม พบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษา ร้อยละ 100

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน /องค์กร / กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ.2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน..... คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวนคน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....50.....คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน..... คน

- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
อารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ).....

8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
อารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
6. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ).....
- 8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
1. อื่น ๆ (ระบุ)

9. การประเมินผล

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก
2. สตรีอายุ 30 – 70 ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 ร้อยละสัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ระยะที่ 1 และระยะที่ 2 ไม่น้อยกว่า 70 (ระยะ 3 – 5ปี)
3. ร้อยละของสตรีที่มีอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองและมีความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก สะสมถึงปี 2564 ไม่น้อยกว่า 80 ร้อยละ 100 ของสตรีที่ได้รับการคัดกรองพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรักษา

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวพิศมัย คุ่มครอง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ..... 25 ก.พ. 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล แผลมฝักเขียว อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี

ประเภทกิจกรรมที่ 1 กิจกรรม สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข

โครงการป้องกันและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเฝ้าระวังดูแลสตรีไทยจากโรคมะเร็งเต้านม

ที่	กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	วิธีดำเนินการ/กลวิธี	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	การประเมินผล/ ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	1.จัดอบรมให้ความรู้ การตรวจคัดกรอง โรคมะเร็งปากมดลูก และการตรวจเต้านม ด้วยตนเอง แก่สตรี และสตรี กลุ่มเป้าหมาย	1.เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจมะเร็งปาก มดลูกด้วยวิธีการ pap smear หรือ HPV DNA test (ตรวจหาเชื้อ HPV สายพันธุ์ก่อมะเร็ง) 2. เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปี ที่ตรวจพบความผิดปกติ ได้รับการส่งต่อและรักษา 3. เพื่อลดอัตราการเกิด โรคมะเร็งปากมดลูกระยะ ลุกลามและลดอัตราการ ตายด้วยโรคมะเร็งปาก มดลูก 4. เพื่อให้สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการตรวจมะเร็งเต้าน มด้วยตนเอง 5. เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปี ที่ตรวจพบความผิดปกติ ได้รับการส่งต่อและรักษา 6. เพื่อลดอัตราการเกิด โรคมะเร็งเต้านมระยะ ลุกลามและลดอัตราการ ตายด้วยโรคมะเร็งเต้านม	1.จัดอบรมให้ความรู้การตรวจ คัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก และการตรวจเต้านมด้วยตนเอง แก่ อสม. และสตรี กลุ่มเป้าหมาย 2.รับสมัครประชาชนสมัครและ ดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูก สตรีอายุ 30-60 ปี (จำนวน 518 คน) 3. ดำเนินตรวจคัดกรองมะเร็งเต้าน ม สตรีอายุ 30-70 ปี (จำนวน 639 คน) 3. ในรายชื่อที่ตรวจพบความ ผิดปกติได้รับส่งต่อ และรักษา ติดตามผลและแจ้งความผิดปกติ ให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย 4. ติดตามผลประเมินและสรุป โครงการ	อสม.และสตรี กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 50 คน	มกราคม - กันยายน 2564	จำนวน 6,800.- บาท 1. ค่าอาหารกลางวัน อาหาร ว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมการ อบรม จำนวน 50คนๆละ 100 บาทเป็นเงิน 5,000 บาท 2. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1x3 เมตร 1 ป้ายๆละ 450 บาท เป็นเงิน 450 บาท 3. ค่าป้ายรณรงค์ประชาสัมพันธ์ การตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง ปากมดลูก และคัดกรองมะเร็ง เต้านมขนาด 1x3 เมตร 1 ป้ายๆละ 450 บาท เป็นเงิน 450 บาท 4. ค่าตอบแทนวิทยากร 3 ชม. X 300 บาท เป็นเงิน 900 บาท	1. สตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก ร้อยละ 20 2. สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็ง เต้านม ร้อยละ 80 3. เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปีที่ตรวจคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก พบความ ผิดปกติได้รับการส่งต่อ และรักษา ร้อยละ 100 4. สตรีอายุ 30-70 ปีที่ ตรวจได้รับการคัดกรอง มะเร็งเต้านม พบความ ผิดปกติได้รับการส่งต่อ และรักษา ร้อยละ 100	น.ส.พิศมัย คุ้มครอง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ รพ.สต. แผลมฝักเขียว	

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนสุขภาพตำบลอบต.แหลมผักเบี้ย

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย โดย..นางสาวพิศมัย คุ่มครอง...ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย...นายศรีเพชร นามเดช...ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 6,800.00 บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน ...โครงการป้องกันและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเฝ้าระวังดูแลสตรีไทยจากโรคมะเร็งเต้านม. โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย


- (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....รายละเอียดค่าใช้จ่าย...เป็นต้น
- (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่
.....ภาพถ่ายกิจกรรมต่าง ๆ.....


ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(...นางสาวพิศมัย คุ่มครอง..)

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(...นายศรีเพชร นามเดช..)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........พยาน
(...นางสาวเช่นดาว นพศรี..)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(.....นางสาวพจมาน พูลกิจ.)

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย.....
ครั้งที่3 / 25.63..... เมื่อวันที่30 ตุลาคม 2563..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณเพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน6,800.-.....บาท.....

เพราะเพื่อให้เป็นไปตามโครงการป้องกันและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเฝ้าระวังดูแลสตรีไทยจาก
โรคมะเร็งเต้านม.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
.....(เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น หรือ ภายใน 29 ตุลาคม 2564).....

ลงชื่อ

(.....นายศรีเพชร นามเดช.....)

ตำแหน่งประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แหลมผักเบี้ย.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.15...มีนาคม...2564.....

ฎีกาเบิกเงิน

1006/2564 3-9

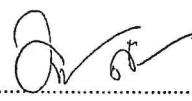
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แหลมผักเบี้ย

เลขที่ L8579.004/2564

วันที่ จัดทำ 15/03/2564

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการจำนวน 7 โครงการ ให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย จำนวนเงิน 101,220.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 101,220.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน7.....ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ)โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(.....นางอชรา เสริมทรัพย์...)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักงานปลัด...

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ
ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
จำนวน 253,830.34 บาท

ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)

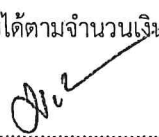
(..นางสาวฐิตาวรรณ สุขสำราญ...)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชี..

วันที่ 15 มี.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ..... 

(.....นางสาวพจมาน พูลกิจ..)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ 15 มี.ค. 2564

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ..... 

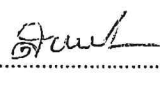
(...นางสาวเช่นดาว นพศรี.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

15 มี.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 101,220.00 บาท

ลงชื่อ..... 

(.....นายศรีเพชร นามเดช.....)

ผู้บริหารท้องถิ่น

วันที่ 15 มี.ค. 2564

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ

Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ...ธกส..... บัญชีเลขที่0045004518.....

เลขที่เช็ค ...2531977.... ลงวันที่ 15 มี.ค. 2564

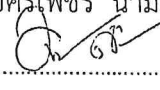
จำนวนเงิน101,220... บาท (...หนึ่งแสนหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน...)

จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ..เงินฝากธนาคาร นอกระบบประมาณที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ
ออมทรัพย์เพื่อเบิกจ่ายตามวัตถุประสงค์ (โครงการ)....

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)

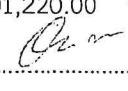
(.....นายศรีเพชร นามเดช.....)

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)

(...นางอชรา เสริมทรัพย์.....)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 101,220.00 บาท

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1)

(.....นายองค์การ นิลเชียว...)

ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย.....

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 101,220.00 บาท

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวพจมาน พูลกิจ.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่



เล่มที่ 3188

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 16

ในราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมไทร ตำบลบ้านปลาดิบ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

วันที่ 17 เดือน มีนาคม

ปี 2564

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมไทร อำเภอเมืองสงขลา รายละเอียดดังนี้

ร.ป. 304

รายการ	จำนวนเงิน
- โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โรคมีดุน ดนยาพิษไขม	29,500 -
- โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี	5,090 -
- โครงการส่งเสริมการดูแลรักษาสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ และ หญิง หลังคลอด	6,350 -
- โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโดยเมตตาคนแก่	15,000 -
ค่าพิมพ์ใบนัดส่ง	2
รวมบาท	55,940 -

(- หักหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน -)
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....รับเงิน
(นายองค์การ นิลเชษฐ์)
ตำแหน่ง.....
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

ร.ป. 304

รายการ	จำนวนเงิน
- โครงการติดตามควบคุมเลี้ยงและ ฝึกอบรมเลี้ยงนกอพยพคุ้มครองเลี้ยง และ คุ้มครองผู้เลี้ยง	20,430 -
โรคหลอดเลือดในชุมชน	
- โครงการป้องกันและ ควบคุมโรคเฝ้าระวังโรคจากสัตว์สู่คนจากโรค	6,800 -
ม. 19 ไร่ 1 งาน	
- โครงการฟื้นฟูสุขภาพ ยิม โยคะ โยคะ ฟื้นฟูสุขภาพ ในอโรคยารักษ์ 64	18,050 -
รวมบาท	45,280 -

(- หักหมื่นห้าพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน -)
จำนวนเงิน

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....รับเงิน
(นายองค์การ นิลเชษฐ์)
ตำแหน่ง.....
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส