

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง

ที่ ๐๐๑/๒๕๖๕

วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสูงวัย ใสใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉาง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง จำนวน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวรัตติกาล พูนศิลป์) หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๗๑๙,๔๙๔.๗๔ บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเก้าสิบสี่บาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)
ลงชื่อ (นางสวภา เพ็ชรสิงห์)
ตำแหน่ง (เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี)
วันที่ 3 พ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสุภาวดี ปานคง) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 3 พ.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลฉาง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายศุภการ อารมณี) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายปิยะวุฒิ จันบัว) นายกององค์การบริหารส่วนตำบลฉาง
วันที่

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัต
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ ๐๑๗๓๔๒๔๔๑๑๖๔
เลขที่เช็ค ๖12A 49๖. ลงวันที่
จำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้
ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นางสุภาวดี ปานคง) ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายปิยะวุฒิ จันบัว) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกององค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (ส/พ๑๕๗ ทัพ(เอ็ด) (ส/พ๑๕๗ ขวณ.อ.๕.๑) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง 14/ EAW/
ลงชื่อ (นางสวภา เพ็ชรสิงห์) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสวภา เพ็ชรสิงห์) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (เจ้าหน้าที่การเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง)
วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง... โทร. ๐-๗๕๕๐-๕๑๖๓

ที่ สข.๗๕๗๐๑.๑/ ๐๐๑... วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลนาง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลนาง/ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง

**๑.เรื่องเดิม**

ตามที่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลนาง เป็นจำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕.-บาท (เงินสี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) และกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง ได้อนุมัติโครงการตามที่เสนอ นั้น

**๒.ข้อเท็จจริง**

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลนาง จำนวน ๔๗,๙๒๕.- บาท (เงินสี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) โดยสั่งจ่ายเช็คในนาม “ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง”

**๓.ข้อกฎหมาย**

๓.๑ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ หมวด ๑ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ ๒ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๒.๕ การจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

ข้อ ๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

**๔.ข้อพิจารณา**

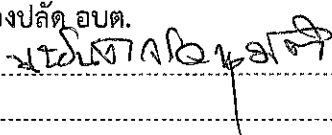
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง ตามข้อ ๒ ได้

**๕.ข้อเสนอแนะ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นางสาวรัตติกาล พูนศิลป์)  
หัวหน้าสำนักปลัด


ความเห็นของรองปลัด อบต.



  
(นายกิตติศักดิ์ สุวรรณรัตน์)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นของปลัด อนุมัติ.

- เห็นควรอนุมัติ



(นายสุภกร อารมภ์ )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นของนายก

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ



(นายปิยะวุฒิ จันทร์บัว)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาง

องค์การบริหารส่วนตำบลนาง  
 เลขที่ 836  
 วันที่ 22 มี.ย. 65  
 เวลา  
 ม.๑ ต.นาง อ.นาทิวัง.สงขลา. ๙๐๑๖๐

ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง

๒๒/๒ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเบิกเงินโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง  
 เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาง  
 อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลนาง ที่ สข ๗๙๗๐๑/๑๙๗ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕  
 สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาสมุดบัญชีธนาคารออมสิน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามโครงการส่งเสริมสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลนาง จำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕.-บาท (เงินสี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ในการนี้ ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง จึงขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕.-บาท (เงินสี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) โดยส่งจ่ายในนาม "ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง" และได้มอบหมายผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้เป็นผู้รับเช็ค

๑. นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด
๒. นางสุมาลี เทพยา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายก อบต. นาง  
 - ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง ทจ.ท.ร.๓  
 ขอเบิกเงินโครงการส่งเสริมสุขภาพตำบลนาง  
 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. นาง  
 - เพื่อไปตรวจ

ขอแสดงความนับถือ

ยุพเยาว์ ขวัญเอียด  
 (นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด)  
 ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง

ณ  
 22 มี.ย. 65

- เลขา อบต. นาง ในเรื่อง ๒๓. ๙๖๖๑๑๑๑๑  
 ๒๒/๕/๖๕

- เห็นชอบ มอบเช็คพร้อม  
 ส่งเงินบาท

นายก อบต. นาง


ดิฉันนาง  
 22 มี.ย. 65  
 25 มี.ย. 65

25 มี.ย. 65




(นายปิยะวุฒิ จันบัว)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.จาง  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)..........พยาน

( นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์ )  
กรรมการ

(ลงชื่อ)..........พยาน

( นางสาววรากร หนูลิทธิ )  
กรรมการ



ธนาคาร

**ออมสิน**

Government Savings Bank

บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก

020130377540

สาขา 0349 สาขาหน้าทิว	บัญชีเลขที่ 020130377540
ชื่อผู้ฝาก  ชนรมณีสงอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี	

สมุดหมายเลข  
Serial No.

200017629053

200017629053



สุพรรณ ขวัญเอียด



ที่ สข. ๓๙๗๐๑/๑๑๓๗

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

๑๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง

อ้างถึง หนังสือชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ตามที่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง เพื่อจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕.-บาท (เงินสี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณตามโครงการฯ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยให้ดำเนินการต่อไป

๑. หากทางชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง มีความประสงค์ขอเบิกเงินเพื่อดำเนินการตามโครงการดังกล่าว แจ้งความประสงค์ขอเบิกเงินมายังกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง อีกครั้ง
๒. เมื่อได้รับงบประมาณแล้วให้ทางชมรมผู้สูงอายุตำบลฉางดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ
๓. ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบ เก็บไว้เพื่อตรวจสอบ
๔. กรณีมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินส่วนที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง
๕. ให้ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง แจ้งรายชื่อผู้รับเช็คจำนวน ๒ ราย พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยะวุฒิ จันทร์บัว)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

นางสาวศันนิภา สุวรรณศรีชัย  
นักพัฒนาชุมชน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง  
โทร./โทรสาร ๐๓๔- ๘๐๕๑๖๓

องค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง  
 เลขที่ ๖๗๓  
 ๒๕ มี.ค. ๖๕  
 ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉวาง  
 ม.๑ ต.ฉวาง อ.นาทวี จ.สงขลา ๙๐๑๖๐

พ.ศ. ๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอนำส่งโครงการฉบับแก้ไขเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลฉวาง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลฉวาง ที่ สข ๗๙๗๐๑/๑๔๑ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย - แบบเสนอโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉวาง จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉวาง อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา ขอนำส่งโครงการสูงวัยใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉวาง จำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕.-บาท (เงินสี่หมื่นสี่เจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ในการนี้ ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉวาง ขอนำส่งโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกาย ตำบลฉวาง รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายก อบต.ฉวาง

- ผอ.ชมรมผู้สูงอายุ ท้องถิ่นฯ ท.๗

ขอแสดงความนับถือ

ยุพเยาว์ ขวัญเอียด

(นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลฉวาง

ติดตลกมันทักไรเพื่อขอรุ้มตลกมันมกน

อนปรกมณจากคตทูนหลักประกันสุขภาพ

ต.มค ฉว

- พี่อโม่เดมิทเทนา

- พี่อโม่เดมิทเทนา

- พี่นตกรมณพิกมณทูนมณ ส.๗

๒๕ มี.ค. ๖๕

ณ

๒๕ มี.ค. ๖๕

- ๒๕ มี.ค. ๖๕

*(Signature)*

๒๕ มี.ค. ๖๕

โทร. ๐๘๖-๙๕๘๑๘๑๙

อ.ฉวาง

*(Signature)*

๒๕ มี.ค. ๖๕

- เห็นตกรมณพิกมณทูนมณ  
 ส.๗

*(Signature)*

๒๕ มี.ค. ๖๕



สูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉาง

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ .....

ชื่อโครงการ/กิจกรรม สูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉาง

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง

ประเภทการสนับสนุน

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

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

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

ชื่อองค์กร ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง

กลุ่มคน

๑.นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด ๒.นางสมมาลี เทพยา ๓. นางบังกษ วนน้อย ๔. นายพิพัฒน์จันทร์ดี ๕. นางอุไรวรรณจันทร์ดี

วันอนุมัติ 19 ม.ค. 2565

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึง ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

งบประมาณ จำนวน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท

## ๑. หลักการและเหตุผล

## ๒. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
๑. ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลาง อย่างน้อย ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์)	๓๔.๕๐
๒. ร้อยละของการใช้ประโยชน์ของพื้นที่สาธารณะในการมีกิจกรรมทางกายของคนในชุมชน	๕๐.๕๐

## ๓. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย ๑ ปี
๑. เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในผู้สูงอายุ	ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางอย่างน้อยที่สุด ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์)	๓๘.๕๐
๒. เพิ่มพื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกายของคนในชุมชน	ร้อยละของการใช้ประโยชน์ของพื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกายของคนในชุมชน	๕๓.๐๐

## ๔. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

### ๑. สร้างข้อตกลงร่วม สูงวัย ใส่ใจสุขภาพ

#### รายละเอียด

ร่วมประชุมแกนนำชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง จำนวน ๒๗ คน เพื่อกำหนดข้อตกลงร่วมกัน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๗ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖๗๕ บาท
- บ้ายประกาศข้อตกลงร่วมกันของชมรม ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ บ้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

งบประมาณ ๑,๑๗๕.๐๐ บาท

### ๒. การพัฒนาขีดความสามารถเครือข่ายแกนนำชมรมผู้สูงอายุในการเสริมสร้างกิจกรรมทางกาย

#### รายละเอียด

จำนวน ๔๕ คน ดังนี้

- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม จำนวน ๔๕ ชุด ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมน้ำดื่ม จำนวน ๔๕ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท (จำนวน ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ บ้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- วัสดุอุปกรณ์สำหรับเข้าร่วมอบรม (เพิ่มสมุดโน้ต ปากกา เอกสาร ) ๔๕ ชุด ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท

งบประมาณ ๑๐,๒๕๐.๐๐ บาท

### ๓. กิจกรรมยืดเส้นยืดสายด้วยผ้าขาวม้า

#### รายละเอียด

จำนวน ๓๕ คน ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและน้ำดื่มจำนวน ๒๗ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท(จำนวน ๗ มื้อ)เป็นเงิน ๔,๗๒๕.- บาท
- ผ้าขาวม้า จำนวน ๒๗ ผืน ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท

งบประมาณ ๖,๐๗๕.๐๐ บาท

#### ๔. เปตองเพื่อสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ (เดือนละครั้ง)

รายละเอียด

จำนวน ๔๐ คน ดังนี้

- ค่าวิทยากร จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมน้ำดื่ม จำนวน ๓๐ ชุดๆ ละ ๒๕ บาท (จำนวน ๗ มื้อ) เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท
- เปตองชุดละ ๓ ลูก จำนวน ๔ ชุดๆละ ๒,๐๐๐ บาทเป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- อุปกรณ์สำหรับปรับปรุงสนามเปตอง เช่น แบนนับแต้ม เป็นเงิน๑,๕๐๐ บาท

งบประมาณ ๑๕,๙๕๐.๐๐ บาท

#### ๕. หมู่บ้านสะอาด ด้วยสองมือผู้สงวัย

รายละเอียด

จำนวน ๓๐ คน ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและน้ำดื่มจำนวน ๓๐ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท(จำนวน ๗ มื้อ) เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท
- ถู้งค่าจำนวน ๕ แท็ค ๆ ละ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ป้ายรณรงค์สำหรับกิจกรรม ด้วยสองมือผู้สงวัย ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท-

งบประมาณ ๖,๗๕๐.๐๐ บาท

#### ๖. รักและผูกพัน เราไม่ทิ้งกัน

รายละเอียด

เชิญเยี่ยมผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ป่วยและญาติ จำนวน ๒๗ คน ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและน้ำดื่มจำนวน ๒๗ ชุด ๆ ละ ๒๕-บาท(จำนวน๗มื้อ) เป็นเงิน ๔,๗๒๕.- บาท
- ของที่ระลึกการดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุติดเตียง ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒๐ ชุด ๆละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

งบประมาณ ๘,๗๒๕.๐๐ บาท

#### ๕. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท

#### ๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึง ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

#### ๗. สถานที่ดำเนินการ

ตำบลฉาง

#### ๘. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง จำนวน ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

หมายเหตุ : \*\*\* ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ \*\*\*

#### ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามความเหมาะสมมีความรู้ ทักษะการดูแลสุขภาพร่างกาย และสามารถ นำไปใช้ในชีวิตรประจำวันได้ดี
- ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาด้านจิตใจ สุขภาพ และสังคม
- ผู้สูงอายุมีกิจกรรมทางการที่เหมาะสมรู้สึกมีคุณค่าในตนเองมีสุขภาพจิตที่ดี
- ผู้สูงอายุในชุมชน ได้ใช้ประโยชน์ของพื้นที่สาธารณะในการทำกิจกรรมทางกายได้อย่างคุ้มค่า
- เพิ่มกิจกรรมทางกายในผู้สูงอายุสู่การมีสุขภาพดี

#### ๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉวาง

ชื่อกลุ่มคน

- ๑.นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด
- ๒.นางสุมาลี เทพยา
๓. นางบงกช วุ่นน้อย
๔. นายพิพัฒน์จันทร์
๕. นางอุไรวรรณจันทร์

ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาฯกองทุน

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

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

## ๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

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

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

## ๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

### ๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

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

๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ๑๐.๔.๑.๘ อื่นๆ

ระบุ

### ๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

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

ระบุ

### ๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

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

ระบุ

### ๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

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

ระบุ

### ๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

 ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑. ร่วมประชุมแกนนำในการเสริมสร้างกิจกรรมทางกาย ๒. พัฒนาเครือข่ายแกนนำชมรมในการเสริมสร้างกิจกรรมทางกาย ๓. กิจกรรมยืดเส้นยืดสายด้วยผ้าขาวม้า ๔. กิจกรรมเปตองเพื่อสุขภาพ ๕. หมู่บ้านสะอาดด้วยสองมือผู้สูงอายุ ๖. ผู้สูงอายุไม่ทอดทิ้งกัน

### ๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมะเร็ง

๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

### ๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

### ๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

### ๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสมพงษ์ อนุทิน)

ตำแหน่ง ..... ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑๕/๐๓/๒๕๖๕

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ... คพท. ๙๖๖  
ครั้งที่ ... ๑ ... / ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ ๑๑ ๒๕๖๕ ... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๙๙๕ บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ 

(นายปิยะวุฒิ จันทร์)

เจ้าพนักงานบริหารส่วนตำบล  
องค์การบริหารส่วนตำบลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



(สำเนาฉบับ)

ที่ สข. ๗๔๗๐๑ / ๑๕๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาง  
ม.๔ ต.นาง อ.นาทวี จ.สงขลา ๙๐๑๖๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้แก้ไขรายละเอียดค่าใช้จ่ายโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง

เรียน ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร  
ส่วนตำบลนาง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง เพื่อจัดทำโครงการสู้งวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลนาง  
เป็นจำนวนเงิน ๔๔,๖๒๕.-บาท (เงินสี่หมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ในการประชุมคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕  
และมีมติให้ทำการแก้ไขรายละเอียดค่าใช้จ่ายโครงการฯ ให้มีความถูกต้องและเหมาะสม นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง ขอให้รายงานผลการแก้ไข  
โครงการฯ และจัดส่งมายังทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘  
มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

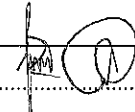
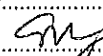



(นายปิยะวุฒิ จันบัว)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาง

โทร./โทรสาร ๐๗๔-๘๐๕๑๖๓

	..... ปลัดอบต.
.....	..... รองปลัดอบต.
	..... ทน.สน.ปลัด
	..... พิมพ์/ทาน

บันทึกรายงานการประชุม  
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันพุธที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.  
ณ โรงเรียนบ้านวังบวบ

ผู้มาประชุม

๑. นายศุภกร อารมณ	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง	ประธานกรรมการกองทุน
๒. นายสำนึก ช่วยประสม	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังบวบ	กรรมการ
๓. นางสาวสิริกร นิคมรัตน์	ตัวแทนชุมชน	กรรมการ
๔. นางพรรณี ฤทธินาคสุวรรณ	ตัวแทนชุมชน	กรรมการ
๕. นายสรพงศ์ อ่อนบัวขาว	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๖. นางศิริวรรณ จินดาประเสริฐ	ตัวแทนชุมชน	กรรมการ
๗. นางเพียร เพชรรัตน์	ตัวแทนชุมชน	กรรมการ
๘. นายอุปลักษณ์ สุวรรณนิล	ตัวแทนอสม.ตำบลฉาง	กรรมการ
๙. นายมหาหมัด เจะหวัง	ตัวแทนอสม.ตำบลฉาง	กรรมการ
๑๐. นางสุภาวดี ปานคง	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการและผช.เลขฯ
๑๑. นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์	นักพัฒนาชุมชน	กรรมการและผช.เลขฯ
๑๒. นายชนพันธ์ จรสสุวรรณ	พี่เลี้ยงกองทุนฯตำบลฉาง	

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวเครือวัลย์ จันทสุพรรณ	ผอ.โรงเรียนบ้านวังบวบ
๒. นางปัทมา พูนสวัสดิ์	ครูโรงเรียนชุมชนวัดปลักชะเมา
๓. นางสาวบุญแก้ว ศรีชะเกษ	ครูโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓
๔. นางสาววรรดา หลีสะหัด	ครูโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓
๕. นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด	ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายศุภกร อารมณ - กล่าวสวัสดิ์ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน วันนี้สถานที่จัดประชุมห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลฉางไม่สามารถจัดประชุมได้ เนื่องจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินได้เข้าตรวจเอกสารการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๔ ของอบต.ฉาง จึงขอใช้สถานที่โรงเรียนบ้านวังบวบ สำหรับจัดประชุมในครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม - เห็นชอบรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

นายศุภกร อารมณ สวัสดิ์ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านสำหรับวันนี้ขอติดตามโครงการที่ได้เบิกจ่ายไปแล้วสำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำหรับกลุ่มองค์กรที่ได้ทำการเบิก-จ่ายไปแล้วนั้น กลุ่มใดบ้างที่ยังไม่ได้รายงานผลขอให้ทำการรายงานผลโดยด่วน โดยขอสรุปโครงการที่ได้เบิก-จ่ายไปแล้วได้ดำเนินการและได้รายงานผลโครงการแล้วดังนี้

โครงการที่ได้เบิกจ่ายไปปี ๒๕๖๔ แล้วนั้นมีทั้งสิ้นปี ๑๒ โครงการ การดังนี้

๑. โครงการขับเคลื่อนความปลอดภัยเพิ่มความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน เป็นจำนวนเงิน ๓๙,๙๐๐๐.-บาท (คณะกรรมการหมู่ที่ ๙ บ้านเลียบเป็นผู้รับผิดชอบ)
  ๒. โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉาง ปี ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๑๘,๗๕๐.-บาท
  ๓. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๑ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๔. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๒ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๕. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๓ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๖. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๔ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๒๑,๖๑๐.-บาท
  ๗. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๕ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๘. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๖ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๙. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๑๐. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๘ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๑๑. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๙ ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๑๒. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ กศน. ตำบลฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๔๐๐.-บาท
  ๑๓. โครงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน ตำบลฉาง โดยอบต.ฉาง เป็นจำนวนเงิน ๑๑๑,๖๒๐.-บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๑,๗๖๐.-บาท
- ขอเชิญนางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์ ได้รายงานกลุ่มองค์กรที่ยังไม่ได้ รายงานผลการดำเนินงานด้วย

นางสาวศศิณีภา สุวรรณรักษ์

กลุ่มองค์กรที่ยังไม่ได้รายงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้แก่ โครงการขับเคลื่อนความปลอดภัยเพิ่มความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน เป็นจำนวนเงิน ๓๙,๙๐๐๐.-บาท (คณะกรรมการหมู่ที่ ๙ บ้านเลียบเป็นผู้รับผิดชอบ) ซึ่งได้รายงานภาพลงในระบบบางส่วนแล้ว เหลือเอกสารทางการเงินที่ยังไม่ได้รายงาน ซึ่งขณะนี้ได้ดำเนินการทวงถามค่ะ

โครงการที่ได้เบิกจ่ายไปแล้วปี ๒๕๖๒ แต่ยังไม่ได้รับรายงานผลมีดังนี้

๑. โครงการลดขยะ ลดโรค ด้วยมือเราของกลุ่มอสม.๓ โดยนางอุบล อุบลมณี  
จำนวน ๔๒,๔๐๐.-บาท

๒.โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยชาวสวนยาง จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐-บาท  
ของบ้านวังบวบ ม.๔ โดยนายสรพงศ์ อ่อนบัวขาว

๓. โครงการออกกำลังกายแอโรบิค จำนวนเงิน ๒๗,๐๐๐.-บาท ของบ้านวังวังบวบ  
ม.๔ โดยนายสรพงศ์ อ่อนบัวขาว

นายศุภกร อารมณ -ขอให้ผอ.คลัง ได้ชี้แจงยอดเงินคงเหลือของบัญชี กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ  
บริหารส่วนตำบลฉาง

นางสุภาวดี ปานคง -ดิฉันขอชี้แจงในส่วนของการเงินดังต่อไปนี้ค่ะ

แผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฉาง

รายรับ

๑.เงินคงเหลือยกมา (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)	จำนวน	๘๕๑,๘๐๔.๘๐	บาท
๒.เงินโอนจากสปสช. ปี ๒๕๖๕	จำนวน	๒๑๐,๘๖๐.๐๐	บาท
๓.เงินสมทบจาก อปท.	จำนวน	-	บาท
๔. รายได้อื่น ๆ			
-ดอกเบียเงินฝากธนาคาร (๒๗-๓-๖๔)	จำนวน	๑,๐๖๘.๘๖	บาท
-ดอกเบียเงินฝากธนาคาร (๒๘-๔-๖๒)	จำนวน	๘๖๔.๗๑	บาท
รวมเงิน		๑,๐๖๔,๖๙๘.๓๗	
	บาท		

รับคืน โครงการโครงการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของเกษตรกรปลูกต้นไม้และผัก

และผลไม้	จำนวน	๓,๖๐๒.๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑,๐๖๘,๓๐๐.๓๗	
รายจ่าย (หมายเหตุ ๑)		๓๐๑,๗๖๐.๐๐	บาท
คงเหลือเงินทั้งสิ้น ณ ปัจจุบัน		๗๖๖,๕๔๐.๓๗	บาท

หมายเหตุ ๑ รายละเอียดการเบิกจ่ายปี ๒๕๖๔

๑. โครงการขับเคลื่อนสุขภาพเพิ่มความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน เป็นจำนวนเงิน ๓๙,๙๐๐๐.-บาท (คณะกรรมการหมู่ที่ ๙ บ้านเลียบเป็นผู้รับผิดชอบ)
  ๒. โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ฉวาง ปี ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๑๘,๗๕๐.-บาท
  ๓. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๑ ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๔. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๒ ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๕. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๓ ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๖. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๔ ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๒๑,๖๑๐.-บาท
  ๗. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๕ ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๘. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๖ ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๙. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๗ ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๑๐. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๘ ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๑๑. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ หมู่ที่ ๙ ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๓๑๐.-บาท
  ๑๒. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ระลอกใหม่ กศน. ตำบลฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๔๐๐.-บาท
  ๑๓. โครงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน ตำบลฉวาง โดยอบต.ฉวาง เป็นจำนวนเงิน ๑๑๑,๖๒๐.-บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๑,๗๖๐.-บาท

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- นายศุภกร อารมณฺ์ -ขอให้ทางกลุ่มเสนอโครงการที่จะนำมาพิจารณาเบิกจ่ายครั้งที่ ๑ ของปี ๒๕๖๕
- นางสาวเครือวัลย์ จันทสุบรรณ - ขอเสนอโครงการจำนวน ๒ โครงการดังนี้ค่ะ  
(ผอ.โรงเรียนบ้านวังบวบ) ๑.โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกายโรงเรียนบ้านวังบวบ จำนวนเงินงบประมาณ ๔๙,๑๐๐.-บาท  
มติที่ประชุม เห็นควรปรับแก้ในส่วนของค่าตอบแทนวิทยากรของแต่ละกิจกรรม และอนุมัติในการเบิกจ่ายต่อไป  
๒.โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) จำนวนงบประมาณ ๗๐,๕๐๐.-บาท
- นายสำนึก สมประสงค์ (ผอ.รพ.สต.ตำบลผาง) -จากการประชุมของอำเภอนาหว้า มีมติให้โรงเรียนทำการสุ่มเสี่ยงตรวจด้วย ชุดตรวจ ATK จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ เเปอร์เซ็นต์ต่อสัปดาห์ ของกลุ่มนักเรียน และบุคลากรทางการศึกษา ของแต่ละสัปดาห์จนกว่าจะปิดภาคเรียนประมาณ ๑๒ สัปดาห์  
มติที่ประชุม ควรปรับแก้จำนวนชุดตรวจ ATK และวัสดุในโครงการให้มีความเหมาะสมและอนุมัติในการเบิกจ่ายต่อไป
- นายธนพนธ์ จรสวรรณ (พี่เลี้ยงกองทุนฯ) -วัสดุที่ทำการเบิกจ่ายควรมีความจำเป็นและเหมาะสมสำหรับโครงการ เช่น เครื่องพ่นละอองฝอยไม่ควรจัดซื้อเพราะเชื้อโรคไม่ได้ลอยอยู่ในอากาศ ไม่แนะนำให้ใช้เครื่องพ่นละอองฝอยควรใช้ฉีดทำความสะอาดด้วยน้ำยาไฮเตอร์หรือ โซเดียมไฮโปคลอไรท์ใช้ทำความสะอาดฆ่าเชื้อเป็นการประหยัดและคุ้มค่า สำหรับชุด PPE ป้องกันเชื้อไวรัส จัดซื้อตามความจำเป็นและเหมาะสม  
มติที่ประชุม ควรปรับแก้จำนวนชุดตรวจ ATK และวัสดุในโครงการให้มีความเหมาะสมและอนุมัติในการเบิกจ่ายต่อไป
- นายศุภกร อารมณฺ์ -ขอเชิญกลุ่มองค์กรต่อไปเสนอโครงการ
- นางสาวบุญแก้ว ศรีชะเกษ -ขอเสนอโครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๓ จำนวนเงิน ๘๒,๑๙๐.-บาท  
มติที่ประชุม ควรปรับแก้จำนวนชุดตรวจ ATK และวัสดุในโครงการให้มีความเหมาะสมตามคำแนะนำของคณะกรรมการข้างต้นและอนุมัติในการเบิกจ่ายต่อไป
- นายศุภกร อารมณฺ์ ขอเชิญกลุ่มองค์กรต่อไปเสนอโครงการ
- นางยุพเหาว์ ขวัญเอียด ดิฉันในนามของประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลผาง ขอเสนอโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลผาง จำนวนเงิน ๔๔,๖๒๕.-บาท  
มติที่ประชุม ให้ทำการปรับเปลี่ยนกิจกรรมให้เหมาะสม และตรวจสอบราคา ชุดเปตองตามเกณฑ์ราคาใหม่อีกครั้งและอนุมัติในการเบิกจ่ายต่อไป
- นายศุภกร อารมณฺ์ -ขอเชิญกลุ่มองค์กรต่อไปเสนอโครงการครับ

นางปัทมา พูนสวัสดิ์  
(ครูรร.ชุมชนวัดปลักชะเมา

-ในส่วนของโรงเรียนชุมชนวัดปลักชะเมาขอเสนอโครงการ จำนวน ๒ โครงการ  
ดังนี้

๑.โครงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรโรงเรียนชุมชนวัดปลักชะเมา  
จำนวน ๒,๕๘๕.-บาท

มติที่ประชุม อนุมัติทำการเบิกจ่ายต่อไป

๒.โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
(Covid-19) สำหรับนักเรียนและครู โรงเรียนชุมชนวัดปลักชะเมา

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

มติที่ประชุม ควรปรับแก้จำนวนชุดตรวจ ATK และวัสดุในโครงการให้มีความ  
เหมาะสมตามคำแนะนำของคณะกรรมการข้างต้นและอนุมัติในการเบิกจ่าย  
ต่อไป

นายศุภกร อารมณ

-สำหรับโครงการอื่น ๆ จะมาพิจารณาอีกครั้งเพื่อทำการเบิกจ่ายในครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

นายศุภกร อารมณ

ขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่าน

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ศศินิภา สุวรรณรักษ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวศศินิภา สุวรรณรักษ์)

ลงชื่อ ศุภกร อารมณ ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายศุภกร อารมณ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาง  
 เลขที่ 120  
 วันที่ 19 ม.ค. 65

ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง.....  
 ม.๑ ต.นาง อ.นาทวี จ.สงขลา ๙๐๑๖๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอนำส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาง  
 เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย - แบบเสนอโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลนาง จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง อำเภอ นาทวี จังหวัดสงขลา ขอนำส่งโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ  
 เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลนาง จำนวนเงิน ๔๔,๖๒๕.-บาท (เงินสี่หมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ในการนี้ ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง ขอนำส่งโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกาย  
 ตำบลนาง รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผอ.อบต.นาง  
 - ผอ.ชมรมฯ ท้องถิ่น ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง  
 เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ  
 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาง  
 - เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด

(นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลนาง

กศ

17 ม.ค. 65

- เลขา อบต.นาง โทร. ๐๘๖-๙๕๘๑๘๑๙  
 กศ

17 ม.ค. 65

โทร. ๐๘๖-๙๕๘๑๘๑๙

- ทราบ

47625

- ผอ. อบต. นาง ส่งโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ  
 เพื่อพิจารณาต่อไป  
 17 ม.ค. 65



สูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉวาง

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ .....

ชื่อโครงการ/กิจกรรม สูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉวาง

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉวาง

ประเภทการสนับสนุน

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

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉวาง

กลุ่มคน

๑.นางยุพเหวาร์ขวัญเอียด ๒.นางศุมาลีเทพยา ๓. นางบังกษ วนน้อย ๔. นายพิพัฒน์ จันทร์ดี ๕. นางอุไรวรรณจันทร์ดี

วันอนุมัติ ..... ๑๗ ๑.๑.๒๕๖๕

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

งบประมาณ จำนวน ๔๔,๖๒๕.๐๐ บาท

๕. นางอุไรวรรณจันทร์

ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาธิการกองทุน

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

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

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

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

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

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

ระบุ

๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

## ๑. หลักการและเหตุผล

## ๒. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
๑. ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลาง อย่างน้อย ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์)	๓๔.๕๐
๒. ร้อยละของการใช้ประโยชน์ของพื้นที่สาธารณะในการมีกิจกรรมทางกายของคนในชุมชน	๕๐.๕๐

## ๓. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย ปี
๑. เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในผู้สูงอายุ	ร้อยละของผู้สูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางอย่างน้อยที่สุด ๑๕๐ นาทีต่อสัปดาห์)	๓๘.๕๐
๒. เพิ่มพื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกายของคนในชุมชน	ร้อยละของการใช้ประโยชน์ของพื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกายของคนในชุมชน	๕๓.๐๐

## ๔. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

### ๑. สร้างข้อตกลงร่วม สูงวัย ใสใจสุขภาพ

#### รายละเอียด

ร่วมประชุมแกนนำชมรมผู้สูงอายุตำบลสะกอม จำนวน ๓๕ คน เพื่อกำหนดข้อตกลงร่วมกัน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๘๗๕ บาท
- ป้ายประกาศข้อตกลงร่วมกันของชมรม ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

งบประมาณ ๑,๓๗๕.๐๐ บาท

### ๒. การพัฒนาขีดความสามารถเครือข่ายแกนนำชมรมผู้สูงอายุในการเสริมสร้างกิจกรรมทางกาย

#### รายละเอียด

จำนวน ๔๕ คน ดังนี้

- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมง ๆ ละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม จำนวน ๔๕ ชุด ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมน้ำดื่ม จำนวน ๔๕ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท (จำนวน ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- วัสดุอุปกรณ์สำหรับเข้าร่วมอบรม (แม่พิมพ์สมุดโน้ต ปากกา เอกสาร ) ๔๕ ชุด ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท

งบประมาณ ๑๐,๒๕๐.๐๐ บาท

### ๓. กิจกรรมยืดเส้นยืดสายด้วยผ้าขาวม้า

#### รายละเอียด

จำนวน ๓๕ คน ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและน้ำดื่มจำนวน ๓๕ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท(จำนวน ๗ มื้อ)เป็นเงิน ๖,๑๒๕ บาท
- ผ้าขาวม้า จำนวน ๓๕ ผืน ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท

งบประมาณ ๗,๘๗๕.๐๐ บาท

### ๔. เปตองเพื่อสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ (เดือนละครั้ง)

- ค่าวิทยากร จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมน้ำดื่ม จำนวน ๓๐ ชุดๆ ละ ๒๕ บาท (จำนวน ๗ มื้อ) เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท
- เปตองชุดละ ๑๒ ลูก จำนวน ๒ ชุดๆละ ๑,๕๐๐ บาทเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- อุปกรณ์สำหรับปรับปรุงสนามเปตอง เช่น แป้นนับแต้ม เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

งบประมาณ ๑๐,๙๕๐.๐๐ บาท

## ๕. หมู่บ้านสะอาด ด้วยสองมือผู้สูงวัย

รายละเอียด

จำนวน ๕๐ คน ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและน้ำดื่มจำนวน ๓๐ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท(จำนวน ๗ มื้อ) เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท
- กุ้งดำจำนวน ๕ แพ็ค ๆ ละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ป้ายรณรงค์สำหรับกิจกรรม ขยายทัศนคติ ด้วยสองมือผู้สูงวัย ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

งบประมาณ ๖,๗๕๐.๐๐ บาท

## ๖. รักและผูกพัน เราไม่ทิ้งกัน

รายละเอียด

เดินเยี่ยมผู้สูงอายุติดบ้าน คิดเตียง เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ป่วยและญาติ จำนวน ๓๕ คน ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและน้ำดื่มจำนวน ๓๕ชุด ๆ ละ ๒๕บาท(จำนวน๗มื้อ) เป็นเงิน ๕,๓๗๕ บาท
- ของที่ระลึกการดูแลสุขภาพสำหรับผู้ป่วย จำนวน ๒๐ ชุด ๆละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

งบประมาณ ๘,๓๗๕.๐๐ บาท

## ๕. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ ๔๔,๖๒๕.๐๐ บาท

## ๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

## ๗. สถานที่ดำเนินการ

ตำบลฉวาง

## ๘. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉวาง จำนวน ๔๔,๖๒๕.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

หมายเหตุ : \*\*\* ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ \*\*\*

## ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามความเหมาะสมมีความรู้ ทักษะการดูแลสุขภาพร่างกาย และสามารถ นำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ดี
- ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาด้านจิตใจ สุขภาพ และสังคม
- ผู้สูงอายุมีกิจกรรมทางการที่เมาะสมรู้สึกมีคุณค่าในตนเองมีสุขภาพจิตที่ดี
- ผู้สูงอายุในชุมชน ได้ใช้ประโยชน์ของพื้นที่สาธารณะในการทำกิจกรรมทางกายได้อย่างคุ้มค่า
- เพิ่มกิจกรรมทางกายในผู้สูงอายุสู่การมีสุขภาพดี

## ๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉวาง

ชื่อกลุ่มคน

๑.นางยุพเยาว์ขวัญเอียด

๒.นางสมาลีเทพยา

๓. นางบงกช วุ่นน้อย

๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๑๐.๔.๒.๘ อื่นๆ

ระบุ

### ๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

### ๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ

ระบุ

### ๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

### ๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๖.๓ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๑๐.๔.๖.๔ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

๑๐.๔.๖.๕ อื่นๆ

ระบุ

#### ๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

#### ๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

#### ๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ... ยิววอน วัฒนอค์ ... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นาง ยิววอน วัฒนอค์)

ตำแหน่ง ... ร/รบ้าน ร่ม ร่ม พลับ อ่าง ต่อมกลาง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17.11.65

ลวบท ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ทเดรมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ .....  
ครั้งที่ ..... / ..... เมื่อวันที่ ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....๖.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. ....๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้า.....นางสุมาลี ... นามสกุล .....เทพยา.....อยู่บ้านเลขที่.....๖๐.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....ฉาง.....อำเภอ.....นาทวี.....

จังหวัด.....สงขลา.....และ..นางยุพเยาว์ ..... นามสกุล .....ขวัญเอียด.....

อยู่บ้านเลขที่.....๒๔/๒.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....ฉาง.....อำเภอ.....นาทวี.....

จังหวัด.....สงขลา.....รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... ตำบล.....ฉาง.....

อำเภอ.....นาทวี..... จังหวัด.....สงขลา..... ตั้งรายการต่อไปนี้

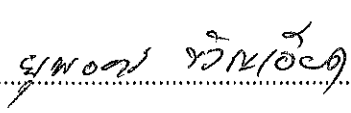
	จำนวนเงิน	
รับเงินตามโครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉาง	๔๗,๙๒๕	-
	๔๗,๙๒๕	-

จำนวนเงิน .....(เงินสี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน).....

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(.....นางสุมาลี เทพยา.....)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(.....นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสวภา เพ็ชรสิงห์.....)





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 00129 00 2  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ยุกยาวย์ ขวัญเอียด

Name Mrs. Yuphayao

Last name Kwanlad

เกิดวันที่ 20 ก.พ. 2498

Date of Birth 20 Feb. 1955

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 24/2 หมู่ที่ 2 ต.นาง อ.นาทวี

จ.สงขลา

30 พ.ค. 2561

วันออกบัตร

30 May 2018

Date of Issue

ตลอดชีพ  
(คำพิชิต ยุกยาวย์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ

วันปดามความ

LIFELONG

Date of Expiry



9004-03-0E301528

นางสาว ขวัญเอียด

ยุกยาวย์ ขวัญเอียด



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 9 9004 00164 43 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุมาลี เทพยา

Name Mrs. Sumalee

Last name Tepya

เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2506

Date of Birth 1 Feb. 1963

ศาสนา พุทธ

อายุ 60 หมู่ที่ 3 ต.จ.14 อ.นาทวี

จ.สงขลา

22 ม.ค. 2561

วันออกบัตร

22 Jan. 2018

Date of Issue

รับบัตร (เจ้าพนักงานบัตร)

เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ม.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

31 Jan. 2028

Date of Expiry



9004-04-01221686

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*6/15/65*

โครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉาง

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง

เลขที่ข้อตกลง ๐๐๑/๒๕๖๕

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง  
ม.๔ ตำบลฉาง อำเภอนาหว้า จังหวัดสกลนคร ๔๐๑๖๐

วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ระหว่าง ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง โดย นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการสูงวัย ใส่ใจสุขภาพ เพิ่มกิจกรรมทางกายตำบลฉาง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง โดย นายปิยะวุฒิ จันบัว ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกาจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๗,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- ๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
- ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
- ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
- ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมีมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในข้อความฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

*4/28/22 ยุพเยาว์*


(นางยุพเยาว์ ขวัญเอียด)

ชมรมผู้สูงอายุตำบลฉาง  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

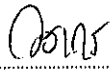
.....  


(นายปิยะวุฒิ จันบัว)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ฉาง  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....  
.....พยาน

( นางสาวศศิณิภา สุวรรณรักษ์ )  
กรรมการ

(ลงชื่อ).....  
.....พยาน

( นางสาววรากร หนูสิทธิ์ )  
กรรมการ