กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์ร

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู

08/2565

วันที่ 20 พฤษภาคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปะลุรู

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการอบรมผู้ปกครองเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ ตำบลปะลุรู ปีงบประมาณ 2565** ให้แก่ **หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)** จำนวน 55,120.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น **หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 55,120.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางเตือนจิตต์ ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปะลุรู

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,227,912.77 บาท (หนึ่งล้านสองแสนสองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางคณิชชา สาลัย)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 24 พ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 55,120.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายอรพิน คงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 24 พ.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปะลุรู
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 55,120.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นางเตือนจิตต์ ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปะลุรู
วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 55,120.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นายอับดุลการิม สาอะ)
วันที่ .....

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 011552778099
เลขที่เช็ค 1067309 ลงวันที่ 24 พ.ค. 2565
จำนวนเงิน 55,120.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอับดุลการิม สาอะ)

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางอรพิน คงทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 55,120.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
( )
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 55,120.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางคณิชชา สาลัย)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 24 พ.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 65-L2540-1-002 008/65

ชื่อโครงการ/กิจกรรม **โครงการอบรมผู้ปกครองเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ ตำบลปะลุรู ปีงบประมาณ 2565**

ชื่อกองทุน **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู**

ประเภทการสนับสนุน

- [x] สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- [ ] สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- [ ] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- [ ] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- [ ] สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- [x] หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- [ ] หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- [ ] หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- [ ] หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- [ ] กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- [ ] สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร **โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)**

กลุ่มคน

โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)

วันอนุมัติ 29 เมษายน 2565

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 ถึง 30 กันยายน 2565

งบประมาณ จำนวน 55,120.00 บาท

ะเหตุผล

ุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นเป้าหมายสำคัญของการพัฒนาประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาวะ (well-being) งกาย ใจสังคม และปัญญา (จิตวิญญาณ) และมิติของคน ครอบครัว ชุมชน และสังคมมากขึ้น โดยเริ่มจากวัยต้นของชีวิต คือ เด็กปฐมวัยซึ่งเป็นวัยที่มีความสำคัญ เนื่องจากเป็นวัยที่มีการพัฒนาอย่างรวดเร็วทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญาอารมณ์ สังคม และเป็นวัยที่เริ่มต้นการรับรู้ เพื่อเป็นพื้นฐานของช่วงวัยต่อไป ปัญหาในการดำเนินส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย พบว่า เด็กยังประสบปัญหาภาวะทุพโภชนาการเป็นจำนวนมาก จากข้อมูล HDC ปีงบประมาณ 2564 ทบว่าเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี ในเขต ตำบลปะลุรู มีภาวะเตี้ย ร้อยละ6.86 ภาวะผอม ร้อยละ 4.94ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับประเทศ ระดับภาคและเป้าหมายแผนสาธารณสุขฉบับที่ 10 ที่กำหนดไว้ว่าภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ 0-72 เดือน ไม่เกินร้อยละ 5 ซึ่งพัฒนาการทางต้นร่างกายนี้อาจส่งผลต่อพัฒนาการทางต้นสติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคมของเด็กตามมาจำเป็นต้องมีการส่งเสริมและพัฒนาเด็กให้มีพัฒนาการที่สมวัยในทุกด้านของชีวิต การแก้ไขปัญหาโดยการมีมุมส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็กในสถานพยาบาลและการดำเนินงานแก้ไขปัญหาและส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยเจ้าหน้าที่เพียงฝ่ายเดียวไม่สามารถแก้ปัญหาให้สดน้อยหรือหมดไปได้สิ่งสำคัญจะต้องมีการให้ความรู้แก่พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กและส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก จากสภาพปัญหาดังกล่าวกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสุไหงปาดีจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย ตำบลปะลุรู ปี 2565 ขึ้นเพื่อสร้างความตระหนักให้ครอบครัวและชุมชน ได้มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กและพัฒนางานด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
1.	เพื่อประเมินและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย		0.00
2.	เพื่อให้เด็กปฐมวัยที่มีภาวะทุพโภชนาการ (ผอม/เตี้ย) ได้รับการดูแลแก้ไข		0.00
3.	เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในการส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการตามวัย		0.00

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. กิจกรรมการเฝ้าระวังติดตามการเจริญเติบโต

รายละเอียด

1. ดำเนินการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กปฐมวัยที่มีปัญหา ทุก 1 เดือน
2. บันทึกผลน้ำหนักและส่วนสูงในสมุดทะเบียนเด็ก หรือมแจ้งพ่อแม่ทราบและบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพเด็กสีชมพู
3. จัดทำทะเบียนเด็กที่มีน้ำหนักน้อยหรือเตี้ย แยกเป็นการเฉพาะ และติดตามชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ทุก 1 เดือน
4. การแจกอาหารเสริมเด็กปฐมวัยที่มีภาวะผอมและเตี้ย

- ซื้อนมกล่อง คนละ 90 กล่อง " 50 คน กล่องละ 10 บาทเป็นเงิน 45,000 บาท(หมายเหตุ เอาชื่อเด็กมีปัญหา มาแก้ไข มีการชั่งน้ำหนักมีภาวะผอมและเตี้ย)

งบประมาณ 45,000.00 บาท

2. อบรมผู้ปกครองเด็กมีความรู้ในการดูแลเด็กด้านโภชนาการเด็ก

รายละเอียด

กิจกรรม การอบรมให้ความรู้กับผู้ปกครองเด็ก - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท - ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท จำนวน 50 คนเป็นเงิน 2,500 บาท - ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย เป็นเงิน 720 บาท - ค่าวิทยากรจำนวน 1 คน 4 ชั่วโมงๆละ 600บาท เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าสาธิตอาหาร เป็นเงิน 2,000 บาท

งบประมาณ 10,120.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 55,120.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 ถึง 30 กันยายน 2565

ำเนินการ

ู อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู [illegible]จำนวน 55,120.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)

ชื่อกลุ่มคน
โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)

ประเภทหน่วยงาน

- ○ 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ○ 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ○ 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ○ 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ○ 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ○ 10.1.6 สำนักงานเลขาฯกองทุน

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- ◉ 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ○ 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ○ 10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ○ 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ○ 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ○ 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ◉ 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ○ 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ○ 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- ○ 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- ○ 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ○ 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ○ 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ○ 10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

รรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- [ ] 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [ ] 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- [ ] 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- [ ] 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- [ ] 10.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก
- [ ] 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- [ ] 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [x] 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- [x] 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- [ ] 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- [ ] 10.4.2.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก
- [ ] 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- [ ] 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [ ] 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- [ ] 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- [ ] 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- [ ] 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- [ ] 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- [ ] 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- [ ] 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

ติดตามดูแลสุขภาพ

รณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

10.4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

10.4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

10.4.5.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

10.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

10.4.7.8 อื่นๆ

ุมประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

☐ 10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปะคู
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๙ เม.ย. ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕๕,๑๒๐.- บาท
เพราะ .....

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....
(นายอัษฎาวุธ ดำอะ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู

65-L2524-1-002

เลขที่ข้อตกลง 008/2565
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู
99/1 ม.1 บ้านโคกตา ตำบลปะลุรู อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

วันที่ 18 พฤษภาคม

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู ระหว่าง โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม) โดย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม (นางสุริยา สะมะแอ) ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการอบรมผู้ปกครองเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ ตำบลปะลุรู ปีงบประมาณ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู โดย นายอับดุลการิม สาอะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 55,120.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 55,120.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 55,120.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

สุริยา สะมะแอ

(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม (นางสุริยา สะมะแอ))

โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายอับดุลการิม สาอะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปะลุรู
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางอรพิน คงทอง)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางนิสะมะสาตอปา)

กรรมการ

การอบรมผู้ปกครองเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ ตำบลปะลุรู ปีงบประมาณ 2565

1. รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ	โครงการอบรมผู้ปกครองเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ ตำบลปะลุรู ปีงบประมาณ 2565
รหัสโครงการ	65-L2540-1-002
ประเภทการสนับสนุน	ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ	โรงพยาบาลสุไหงปาดี(กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)
วันที่อนุมัติ	1 กุมภาพันธ์ 2565 *
ปีงบประมาณ	2565 (เฉพาะแอดมิน)
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	1 กุมภาพันธ์ 2565 - 30 กันยายน 2565 *
กำหนดวันส่งรายงาน	30 กันยายน 2565
งบประมาณ	55,120.00 บาท *
ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม (นางสุริยา สะมะแอ)
พี่เลี้ยงโครงการ	นายอายิ หะมาตุลลาห์
พื้นที่ดำเนินการ	ตำบลปะลุรู อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส
ละติจูด-ลองจิจูด	

2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

- [x] แผนงานอาหารและโภชนาการ
- [ ] แผนงานกิจกรรมทางกาย
- [ ] แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-19
- [ ] แผนงานเหล้า
- [ ] แผนงานบุหรี่
- [ ] แผนงานสารเสพติด
- [ ] แผนงานโรคเรื้อรัง
- [ ] แผนงานอุบัติเหตุ

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0124
Branch Code

บัญชีเลขที่ 011552262684
Account No.

ชื่อสาขา สาขาสุไหงปาดี
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินบำรุงโรงพยาบาลสุไหงปาดี

2001 – บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

134239172
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000134239172

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/12