



เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

เลขที่รับ..... 3751

๘3 / ก.พ. / ๖5

เวลา..... 13.15 น.

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

๒๑๖ ถนนเพชรเกษม ตำบลนาโยงเหนือ อ.นาโยง จ.ตรัง

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ตามโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ จำนวนเงิน ๔๙,๔๐๐.-บาท เพื่อดำเนินบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์ดา จันทร์ด้า)

ตำแหน่งเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

(นายสิทธิ สุทธิพันธ์)

นายกเทศมนตรีตำบลนาโยงเหนือ

โทรศัพท์ ๐๗๕๒๗๐๙๒๘

โทรสาร ๐๗๕๒๙๙๓๖๘



## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

เรื่อง ขอเสนอโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ มีความประสงค์จะทำโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ เป็นเงิน ๔๙,๔๐๐.- บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ / กิจกรรม ดังนี้

### ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

#### ๑. หลักการและเหตุผล

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ข้อ ๗ กำหนดว่า “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้ (๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่มตามข้อ (๒) อาจสนับสนุนค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ” ประกอบกับหลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงินการจัดทำบัญชีและรายงาน ส่วนที่ ๓ หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน ข้อ ๖ กำหนดอัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน ไว้ดังนี้

๑) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะอนุกรรมการ ไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท และสำหรับคณะทำงาน ครั้งละไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาทสำหรับบุคคลภายนอกที่เข้าร่วมประชุม ขอให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนได้เท่ากับกรรมการหรืออนุกรรมการหรือคณะทำงานแล้วแต่กรณี

๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทางสำหรับกรรมการที่ปรึกษา อนุกรรมการหรือคณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐ รวมทั้งพนักงานจ้างเหมาบริการให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

๓) วงเงินค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนตาม ๑) และ ๒) เมื่อรวมกับค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อการบริหารหรือพัฒนางานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณนั้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ โดยคำนึงถึงสถานะของกองทุนฯ จึงได้จัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ขึ้น



## ๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้มีการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ/รับทราบและติดตามผลการดำเนินงานโครงการของกองทุนฯ อย่างต่อเนื่อง

๒. เพื่อให้มีการรายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส ตลอดจนทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ติดตามการบันทึกรายงานผ่านระบบออนไลน์ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

๓. เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือเป็นไป อย่างมีประสิทธิภาพ

## ๓. เป้าหมาย

๑. คณะกรรมการ/ที่ปรึกษากองทุนฯและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ๒๕ คน

๒. คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานและผู้รับผิดชอบการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯจำนวน ๑๔ คน

๓. คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๑๖ คน

๔. บุคคลภายนอกที่เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหรือคณะกรรมการหรือคณะทำงานจำนวน ๕ คน

## ๔. วิธีดำเนินการ

๑. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวนคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน

- กำหนดวันประชุมตลอดปีงบประมาณ

๒. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ติดต่อประสานงาน/ทำหนังสือเชิญกับคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อกำหนดนัดหมาย

- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน

- จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

- จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม

๓. ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

- จัดประชุมคณะกรรมการและที่ปรึกษากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ จำนวน ๒๕ คน อย่างน้อยรวม ๔ ครั้งต่อปี และบันทึกรายงานการประชุมทุกครั้ง

- จัดประชุมอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ จำนวน ๑๔ คน เข้าร่วมประชุม รวม ๔ ครั้งต่อปี และปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย

- จัดประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๑๖ คน เข้าร่วมประชุม ๔ ครั้งต่อปี

- เบิกเงินค่าตอบแทนการประชุมเพื่อจ่ายให้กับคณะกรรมการกองทุนที่มาประชุมและคณะอนุกรรมการ/ คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบ ในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนที่เข้าร่วมประชุมตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ ข้อ ๓๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการบริหารกองทุนและคณะอนุกรรมการ ที่เข้าร่วมประชุมมีสิทธิได้รับค่าตอบแทน ตามมติที่ประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ กำหนดให้คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ได้รับค่าตอบแทน ๔๐๐ บาทต่อ ๑ ครั้ง คณะอนุกรรมการฯ ได้รับค่าตอบแทน ๓๐๐ บาทต่อ ๑ ครั้ง



- เบิกเงินค่าเดินทางไปราชการตามระเบียบของทางราชการฯ ตามที่จ่ายจริง
- สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ

#### ๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือน กันยายน ๒๕๖๕

#### ๖. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมพัฒนโสภณ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

#### ๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ จำนวน ๔๙,๔๐๐.-บาท  
รายละเอียด ดังนี้

๗.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ/ที่ปรึกษากองทุนฯ	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ (เบี้ยประชุม) จำนวน ๒๖ คนๆ ละ ๔๐๐ บาท	
จำนวน ๓ ครั้งต่อปี	เป็นเงิน ๓๑,๒๐๐.-บาท
๗.๒ จัดประชุมอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ	
- ค่าตอบแทนอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ (เบี้ยประชุม) จำนวน ๑๔ คนๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๑ ครั้งต่อปี	เป็นเงิน ๔,๒๐๐.-บาท
๗.๓ จัดประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	
- ค่าตอบแทนคณะอนุกรรมการ/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ	
จำนวน ๑๖ คนๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง	เป็นเงิน ๙,๘๐๐.-บาท
๗.๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนx๒๕ บาทx ๓ ครั้ง	เป็นเงิน ๔,๕๐๐.-บาท
๗.๕ ค่าวัสดุสำนักงาน	เป็นเงิน ๔,๗๐๐.-บาท
	<u>รวมเป็นเงิน ๔๙,๔๐๐.-บาท</u>

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๗(๔) /ค่าใช้จ่ายต่างๆ สามารถถัวเฉลี่ยกันได้

#### ๘. การประเมินผลโครงการ

๑. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ มีการประชุมคณะกรรมการกองทุนอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยปีละ ๓ ครั้ง

๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ มีการบันทึกรายงานการประชุมทุกครั้ง

#### ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้มีการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ/รับทราบและติดตามผลการดำเนินงานโครงการของกองทุนฯ อย่างต่อเนื่องเกิดประโยชน์ต่อประชาชน

๒. ทำให้มีการรายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส ตลอดจนทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ติดตามการบันทึกรายงานผ่านระบบออนไลน์ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

๓. ทำให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ



๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

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

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน



๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....



๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๖. อื่น ๆ (ระบุ) .....



๑๐.๕.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

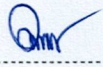
๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

๑๐.๕.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

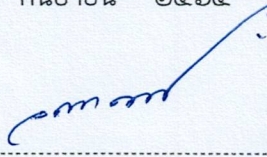
๑. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ  ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางวรรณวิภา รักษา)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ


วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายศักดิ์ดา จันทร์ด้า)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายสิทธิ สุทธินนท์)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕



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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ.....  
ครั้งที่ ....๓..... /๒๕๖๕ เมื่อวันที่.....๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล  
นาโยงเหนือ งบประมาณ ๔๙,๔๐๐.-บาท คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบล  
นาโยงเหนือ ได้มีมติอนุมัติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และแผนงาน/โครงการถูกต้อง เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการ  
หลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗ (๒)

**ไม่อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)  
ภายใน วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ .....

(นายสิทธิ สุทธินนท์)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลนาโยงเหนือ

วันที่ ๒๗ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕