

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 6/2566

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3อ 2ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี จำนวน 51,000.00 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 51,000.00 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน 1.นายอำนาจ คงมี 2.นางยุพิน มณีสุวรรณ 3.นายเอก รุ่งกลิ่น 4.นายสุพิชฌาย์ อินริสพงศ์ 5.นางสาวลักขณ์ ๗ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( *ดร.วิ.ช. ตรีวิทย์ เสาวคนธ์ เสวเขียว* )  
เสาวคนธ์ เสวเขียว

ผู้ขอเบิก

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 232,895.48 บาท (สองแสนสามหมื่นสองพันแปดร้อยเก้าสิบบาทสี่สิบบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

( *HA* )  
นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

วันที่

1 ก.พ. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 51,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *J* )  
นางสาวมณฑา ตำแป้น

ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี

วันที่

1 ก.พ. 2566

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 51,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *Yem* )  
นายประเสริฐ ไชยเขียว

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน ปลัด อบต.ทุ่งนารี

วันที่

1 ก.พ. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 51,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *Sen* )  
นายสุชีพ รุ่งกลิ่น

วันที่

1 ก.พ. 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ

เลขที่เช็ค 31618977

ลงวันที่ 1 ก.พ. 2566

จำนวนเงิน 51,000.00 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

ชมรมส่งเสริมสุขภาพโรคไม่ติดต่อ

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพุด

บัญชีเลขที่ 015972835312

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( *Sen* )  
นายสุชีพ รุ่งกลิ่น

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( *Sen* )  
นางชนิสร์ หันทอง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ทุ่งนารี

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 51,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *นางอรวิภา* )  
ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( *สุพรรณิศา อินริสพงศ์* )  
ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ 10 ก.พ. 66

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 51,000.00 บาท

ลงชื่อ

( *HA* )  
ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

( *HA* )  
นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

วันที่

10 ก.พ. 66

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่.....

เลขที่.....

### ใบเสร็จรับเงิน


วันที่.....10..... เดือน.....กุมภาพันธ์..... พ.ศ. ....2566.....

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี.....ตำบล.....ทุ่งนารี.....อำเภอ.....ป่าบอน.....  
 จังหวัด.....พัทลุง.....ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... ที่อยู่.....16.....หมู่ที่...9..  
 ตำบล.....ทุ่งนารี.....อำเภอ.....ป่าบอน..... จังหวัด.....พัทลุง..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินอุดหนุนโครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3อ.2ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน	51,000	-
รวมเงิน	51,000	-

จำนวนเงิน .. (ตัวอักษร).....(ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)..... บาท

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน  
 (นายวิเศษ ศรีดี)

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน  
 (ทอสิริตาญ อินโสมวงศ์)

ลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน  
 (นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

**เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี**


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9301 00301 90 4**  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สุพิจฉาย์ อินริสพงค์**  
 Name **Mrs. Suphichcha**  
 Last name **Inrissapong**  
 เกิดวันที่ **17 ม.ค. 2519** Date of Birth **17 Jan. 1976**  
 ศาสนา **พุทธ**  
 ที่อยู่ **146 หมู่ที่ 7 ต.วังใหม่**  
**อ.ป่าบอน จ.พัทลุง**  
 27 ก.ย. 2562 วันที่ออกบัตร **27 Sep. 2019** (ออกโดย บัญชีระบุตัวตน) **18 ม.ค. 2571** วันบัตรหมดอายุ **18 Jan. 2028**  
 Date of Issue **18 ม.ค. 2571** Date of Expiry **9308-07-09270952**



สุพิจฉาย์

สุพิจฉาย์ อินริสพงค์

(นาง สุพิจฉาย์ อินริสพงค์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9002 00373 34 6  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อำนวย คงมี  
 Name Mr. Amnuay  
 Last name Khongmee  
 เกิดวันที่ 6 ก.ค. 2503  
 Date of Birth 6 Jul. 1960

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 112 หมู่ที่ 5 ต.ทุ่งนารี  
 อ.ป่าบอน จ.พัทลุง  
 11 ก.ค. 2565  
 วันออกบัตร  
 11 Jul. 2022  
 Date of Issue

นายอำนวย คงมี  
 (นายอำนวย คงมี)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ  
 วันหมดอายุ  
 LIFELONG  
 Date of Expiry 9300-03-07111458



ตั้งหากกตอ



(นายอำนวย คงมี)





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี โทร 074-820359.....

ที่ สปสช./

วันที่

1 ก.พ. 2566

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3อ 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

### เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ได้มีมติอนุมัติแผนงาน/โครงการ ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2565 วงเงินงบประมาณ 51,000 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ทาง ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุน โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3อ 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน 51,000 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

### ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงิน โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3อ 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน 51,000 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เพื่อนำมาใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว ให้แก่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี เป็นเงินจำนวน 51,000 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายเงิน

### ระเบียบ/ข้อเสนอนี้

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงิน การรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงาน ข้อ 2.1 ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุน โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3อ 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน 51,000 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ให้แก่ ชื่อบัญชี ชมรมส่งเสริมสุขภาพโรคไม่ติดต่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ความเห็นของผู้อำนวยการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *นายประเสริฐ*

*J*

(นางสาวมณฑา คำแป้น)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *นายประเสริฐ ไชยเขียว*

*Prasert*

(นายประเสริฐ ไชยเขียว)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี รักษาราชการแทน  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *นายสุชีพ รุ่งกลิ่น*

*Su*  
(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3อ 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 35 ปี

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

เลขที่ข้อตกลง ...  
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี  
16 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนารี อำเภอ ป่าบอน จังหวัดพัทลุง 93170  
วันที่ 3 มกราคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดย 1.นายอำนาจ คมมี 2.นางยุพิน มณีสุวรรณ 3.นายเอก รุ่งกลิ่น 4.นายสุพิชฌาย์ อธิรสิทธิ์ 5.นางสาวลักขณ์ ช่วยจันทร์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3อ 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 51,000.00 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตารางระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายรวมเดียวที่โครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 51,000.00 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนับต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักประกันในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย หนึ่งวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีข้อกล่าวหาหรือทางดำเนินคดีตามกฎหมาย โดยไม่เงื่อนไขแต่อย่างใด

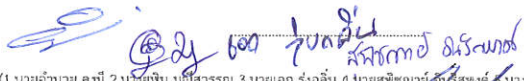
หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยไม่เงื่อนไขแต่อย่างใด

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

กองทุนของวงสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีความถูกต้องตรงกัน โดยมีมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

  
(นายอำนาจ คมมี 2.นางยุพิน มณีสุวรรณ 3.นายเอก รุ่งกลิ่น 4.นายสุพิชฌาย์ อธิรสิทธิ์ 5.นางสาวลักขณ์ ช่วยจันทร์)

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน


( นายพทล กอเสียด )

( นายจิตติณัฐ สุวรรณรัตน์ )

กรรมการ

กรรมการ

★ 1. รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3อ 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2566
รหัสโครงการ	2565-L3341-02-01
ประเภทการสนับสนุน	ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ	ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี
วันที่อนุมัติ	1 ธันวาคม 2565 *
ปีงบประมาณ	2566 (เฉพาะแอดมิน)
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	1 ธันวาคม 2565 - 30 กันยายน 2566 *
กำหนดวันส่งรายงาน	30 กันยายน 2566
งบประมาณ	51,000.00 บาท *
ผู้รับผิดชอบโครงการ	1.นายอำนาจ คงมี 2.นางยุพิน มณีสุวรรณ 3.นายเอก รุ่งกลิ่น 4.นายสุพิชฌาย์ อินริสพงค์ 5.นางเสาวลักษณ์ ช่วยจันทร์
พี่เลี้ยงโครงการ	นายเสงี่ยม ศรีทวี
พื้นที่ดำเนินการ	ม 1 3 5 ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง
ละติจูด-ลองจิจูด	

★ 2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

- แผนงานกิจกรรมทางกาย
- แผนงานชยะ
- แผนงานมลพิษจากสิ่งแวดล้อม
- แผนงานยาสูบ
- แผนงานสุรา
- แผนงานสิ่งเสพติด
- แผนงานอาหารและโภชนาการ
- แผนงานสุขภาพจิต
- แผนงานความปลอดภัยทางถนน



แผนงานปัญหาสุขภาพอุบัติใหม่

แผนงานโรคเรื้อรัง

แผนงานอนามัยแม่และเด็ก

แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว

แผนงานผู้สูงอายุ

แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด

แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง

แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล

แผนงานคนพิการ

แผนงานแรงงานออกระบบ

แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-19

แผนอนามัยและสิ่งแวดล้อม

แผนงานความปลอดภัยทางถนน(candle)

★ 3. งวดสำหรับการทำรายงาน

งวด	วันที่งวดโครงการ		วันที่งวดรายงาน		งบประมาณ (บาท)
	จากวันที่	ถึงวันที่	จากวันที่	ถึงวันที่	
				รวมงบประมาณ	0.00
					+ เพิ่มงวด

คำเตือน : รวมงบประมาณของทุกงวด (0.00 บาท) ไม่เท่ากับ งบประมาณโครงการ (51,000.00 บาท)

★ 4. กลุ่มเป้าหมาย

(ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน(คน)
กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย	
กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	▼
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	▼
กลุ่มวัยทำงาน	1200 ▼
กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มวัยทำงาน :	
<input type="checkbox"/> การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ	
<input type="checkbox"/> การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง	
<input type="checkbox"/> การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ	
<input type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้	

กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน(คน)

- การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- อื่นๆ ระบุ

กลุ่มผู้สูงอายุ

0



กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด



กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง



กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ



กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง

0



สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]



★ 5. หลักการและเหตุผล/สถานการณ์

สถานการณ์ปัญหา

ขนาด

1.	ร้อยละของประชาชนที่มีความเสี่ยงเป็นโรคเบาหวาน		3.70	
2.	ร้อยละประชาชนที่มีความเสี่ยงเป็นโรคความดันโลหิตสูง		4.00	
3.	==เลือกตัวอย่างสถานการณ์==		0.00	

+ เพิ่มสถานการณ์อื่น ๆ

เลือกตัวอย่างสถานการณ์จากความสอดคล้องกับแผนงานที่ระบุไว้แล้ว หรือ ระบุสถานการณ์เพิ่มเติม ป้อนขนาดปัญหา แล้วบันทึก

ความสำคัญของโครงการ สถานการณ์ หลักการและเหตุผล (บรรยายเพิ่มเติม)

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คือโรคที่ไม่ได้เกิดจากเชื้อโรคและไม่สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนได้ แต่เป็นโรคที่เกิดจากนิสัยหรือพฤติกรรมการดำเนินชีวิต ซึ่งจะมีการดำเนินโรคอย่างช้าๆ ค่อยๆ สะสมอาการอย่างต่อเนื่อง และเมื่อมีอาการของโรคแล้วมักจะเกิดการเรื้อรังของโรคด้วย สาเหตุหลักสำคัญพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ ในการดำเนินชีวิต ไม่ว่าจะเป็นการรับประทานอาหารรสจัด เช่น หวานจัด เค็มจัด อาหารที่มีไขมันสูง อาหารปิ้งย่าง การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ การไม่ออกกำลังกาย การนอนดึก การมีความเครียดสูง การรับประทานยาโดยไม่ปรึกษาแพทย์ เป็นต้น ดังนั้นคนที่มีพฤติกรรมการดำเนินชีวิตเช่นนี้จึงมีความเสี่ยงที่จะเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้มากกว่าคนอื่น ๆ จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลกพบว่า ตลอดช่วงเวลา 10 ปีที่ผ่านมากลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับหนึ่งของคนไทย โดยมีคนไทยป่วยด้วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังถึง 14 ล้านคน เสียชีวิตกว่า 300,000 คนต่อปี และคาดว่าจะมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นในทุกๆ ปี ซึ่งส่วนใหญ่เสียชีวิตก่อนอายุ 60 ปี กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มี 4 โรคหลัก ได้แก่ กลุ่มโรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง, โรคเบาหวาน, โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคเบาหวาน ซึ่งมีปัจจัยมาจากพฤติกรรมเสี่ยง เช่น การสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การบริโภคหวาน มัน เค็ม และมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ ประกอบกับการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยทางสังคม เช่น การขยายตัวของสังคมเมือง กลยุทธ์ทางการตลาด ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และการสื่อสาร ที่ส่งผลต่อวิถีชีวิต และยังส่งผลให้เกิดความสูญเสียต้นทุนทางเศรษฐกิจอย่างรุนแรง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากภัยเงียบของกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังดังกล่าวมาข้างต้น ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ได้เล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพของประชาชน จึงร่วมมือกับหน่วยงานด้านสาธารณสุข ชุมชนและเครือข่าย อสม. ในเขตรับผิดชอบจัดทำโครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อดตามหลัก 3 อ. 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2566 ขึ้น เพื่อให้ประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้เข้ารับการบริการส่งเสริมสุขภาพและกลุ่มเสี่ยงสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม ต่อเนื่อง ครอบคลุมในทุกมิติทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ และลดภาวะแทรกซ้อนของโรคในกลุ่มผู้ป่วยปัญหาการดำรงชีวิตของผู้ป่วยและญาติเพื่อให้ผู้ป่วยมีสุขภาพที่ดี ตลอดจนสามารถดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามอัตภาพ

★ 6. วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ขนาด เป้าหมาย 1  
ปัญหา ปี

1. เพื่อค้นหา ตรวจคัดกรอง และเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป  
ตัวชี้วัดความสำเร็จ :  
ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับตรวจคัดกรอง และเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง และเฝ้าระวังพฤติกรรม 3 อ. 2 ส. และพฤติกรรมเสี่ยงโรคมะเร็ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่มารับบริการคลินิกโรคเรื้อรังได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีและความรู้ในการดูแลสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการดูแล ป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อน  
ตัวชี้วัดความสำเร็จ :  
เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่มารับบริการคลินิกโรคเรื้อรังได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีและความรู้ในการดูแลสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการดูแล ป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อน

+ เพิ่มวัตถุประสงค์อื่น ๆ

เลือกตัวอย่างวัตถุประสงค์จากความสำเร็จสอดคล้องกับแผนงานที่ระบุไว้แล้ว หรือ คลิกเพิ่มวัตถุประสงค์อื่นๆ แล้วบันทึก

★ 7. การดำเนินงาน/กิจกรรม

- บันทึกตามกลุ่มกิจกรรม
- บันทึกไม่มีกลุ่มกิจกรรม
- จำแนกตามวัตถุประสงค์

🕒 ไม่มีกลุ่มกิจกรรม

วันที่	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (คน)	งบกิจกรรม (บาท)	ทำแล้ว	ใช้จ่ายแล้ว (บาท)
		0	51,000.00	0	0.00
1 ธ.ค. 65 - 31 ม.ค. 66	ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน วัดความดันโลหิต รอบเอว และประเมินพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป ร่วมกับเครือข่าย อสม.ในเขตรับผิดชอบ	0	51,000.00		-
1 ธ.ค. 65 - 30 ก.ย. 66	ตรวจสุขภาพประจำปีและให้ความรู้ส่งเสริมการดูแลสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยในคลินิกโรคเรื้อรัง	0	0.00		-

+ สร้างกลุ่มกิจกรรม

★ 8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ทราบข้อมูลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคความดันเบาหวาน นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามหลัก 3 อ 2 ส. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย ไม่เป็นโรคเพิ่ม และสามารถลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูงเบาหวาน

★ 9. เอกสารประกอบโครงการ

นายพนพล กองเอียด

โครงการเข้าสู่ระบบเมื่อวันที่ 19 พฤศจิกายน 2565 07:06 น.

นางยุพิน มณีสงครน  
สิริกานต์ อริสพจน์  
นางสิริกานต์ อริสพจน์

นางเสกสรรค์มณี ช้อยจันทร์  
๒๐ อุ่นกลิ่น  
๒๑๒ อุ่นกลิ่น

(นางอริสพจน์ อริสพจน์)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา ..... 0868 ..... บัญชีเลขที่ ..... 020216324560  
 Branch Code ..... Account No.  
 ชื่อสาขา ..... สาขาพรหม ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

ชมรมส่งเสริมสุขภาพโรคมะเร็งติดต่อ

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

133165993



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม

Authorized Signature

เล่มที่ 000133165993

16-03/61

สำนักงานกตช  
เสาวสมภรณ์ ช้อยจันทร์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9308 00184 80 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เอก รุ่งกลิ่น  
Name Mr. Aek  
Last name Rongkin  
เกิดวันที่ 17 พ.ค. 2514  
Date of Birth 17 May 1971  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 4/1 หมู่ที่ 1 ต.ทุ่งนารี  
อ.บ้านดอน จ.พัทลุง  
5 มี.ค. 2564  
วันออกบัตร 3 May 2021 (นายสมชาย งามวิริยะ)  
Date of Issue 16 พ.ค. 2572  
วันมีงหมดอายุ 16 May 2029  
Date of Expiry 9308-02-03061521



ชื่อคนถูกถ่าย  
เอก รุ่งกลิ่น


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9399 00135 18 1**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เสาวลักษณ์ ช่วยจันทร์**  
 Name Mrs. Saowalak  
 Last name Chuayjan

**เกิดวันที่ 11 พ.ค. 2532**  
 Date of Birth 11 May 1989

**ศาสนา พุทธ**

**ที่อยู่ 51/2 หมู่ที่ 5 ต.ท่าแค อ.เมืองพิจิตร**  
 จ.พิจิตร

**16 พ.ค. 2557**  
 วันออกบัตร 16 Jul. 2014 (Date of Issue)

**10 พ.ค. 2566**  
 วันบัตรหมดอายุ 10 May 2023 (Date of Expiry)

**9301-04-07151504**



สำเนาถูกต้อง  
 เสาวลักษณ์ ช่วยจันทร์

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00301 90 4  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุพิชฌาย์ อินริสพงค์  
 Name Mrs. Suphichcha  
 Last name Inrissapong  
 เกิดวันที่ 17 ม.ค. 2519  
 Date of Birth 17 Jan. 1976  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 146 หมู่ที่ 7 ต.วังใหม่  
 อ.ป่าบอน จ.พัทลุง  
 27 ก.ย. 2562  
 วันออกบัตร  
 27 Sep. 2019 (ลาพัก บัญชีเสียบัตร)  
 Date of issue เจ้าพนักงานออกบัตร

16 ม.ค. 2571  
 วันหมดอายุ  
 16 Jan. 2028  
 Date of Expiry

9306-07-09270952



สำเนาถูกต้อง

สุพิชฌาย์ อินริสพงค์  
 1  
 (นาง สุพิชฌาย์ อินริสพงค์)  
 1

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9308 00208 43 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ยूपิน มณีสุวรรณ  
Name Mrs. Yupin  
Last name ManeeSuwan  
เกิดวันที่ 8 ก.พ. 2517  
Date of Birth: 8 Feb. 1974  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 291 หมู่ที่ 3 ต.ทุ่งนารี  
อ.ป่าบอน จ.พัทลุง  
17 ก.พ. 2557  
วันออกบัตร 17 Feb. 2014 (วันสิ้นสุดอายุบัตรประชาชน)  
Date of Issue


7 ก.พ. 2566  
วันบัตรหมดอายุ 7 Feb. 2023  
Date of Expiry

9308-02-02171509



วิมลภรณ์  
ยूपิน มณีสุวรรณ





**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9002 00373 34 6  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อำนวย คงมี**  
 Name Mr. Amnuy  
 Last name Khongmee  
 เกิดวันที่ 6 ก.ค. 2503  
 Date of Birth 6 Jul. 1960  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 112 หมู่ที่ 5 ต.ทุ่งนารี  
 อ.ป่าบอน จ.พัทลุง  
 11 ก.ค. 2565  
 วันออกบัตร  
 11 Jul. 2022  
 Date of Issue

(นายอนาคม จงจิระ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ  
 วันบัตรหมดอายุ  
 LIFELONG  
 Date of Expiry 9308-03-07111458



สั่งเลิกออกบัตร

*(Signature)*

(นายอำนวย คงมี)