

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 20/2566

วันที่ 10 พฤษภาคม 2566

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสดูดของเกษตรกรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ประจำปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน 1.นายเอก รุ่งกลิ่น 2.นายนิพนธ์ คำแก้ว 3.นางยุพิน มณีสุวรรณ 4.นางผ่อง โยมเมือง 5.นางสาวรัชณี ศิริมลิ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวณตนา คำแป้น) ผู้ขอเบิก
นางสาวณตนา คำแป้น
ผู้อำนวยการสาธารณสุข ชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 351,185.77 บาท (สามแสนห้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทเจ็ดสิบบเจ็ดสตางค์)
ลงชื่อ (นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 10 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 15,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวณตนา คำแป้น) ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี
วันที่ 10 พ.ค. 2566

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายประเสริฐ ไชยเขียว) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน ปลัด อบต.ทุ่งนารี
วันที่ 10 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายสุชีพ รุ่งกลิ่น) หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.ทุ่งนารี
วันที่ 10 พ.ค. 2566

จ่ายเป็น
 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เลขที่เช็ค # 30726251 ลงวันที่ 10 พ.ค. 2566 จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้ ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพรห้อม บัญชีเลขที่ 015972835312

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสุชีพ รุ่งกลิ่น) ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางชนิสร หันทอง) ผู้มีอำนาจลงนาม หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.ทุ่งนารี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายเอก รุ่งกลิ่น) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง (นายนิพนธ์ คำแก้ว)
ลงชื่อ (นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง (นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)
วันที่ 23 พ.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 23 พ.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : 23 พ.ค. 2566

เล่มที่.....

เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่..... 23 เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ.2566.....

ข้าพเจ้า.....เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี.....ตำบล.....ทุ่งนารี.....อำเภอ.....ป่าบอน.....
จังหวัด.....พัทลุง.....ได้รับเงินจาก.....กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี..... ที่อยู่.....16.....หมู่ที่.....9.....ตำบล.....ทุ่งนารี.....
ถนน.....-.....อำเภอ.....ป่าบอน..... จังหวัด.....พัทลุง.....

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|---|
| รับเงินอุดหนุนโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้าง ในกระแสเลือดของเกษตรกรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ประจำปี 2566 จำนวน | 15,000 | - |
| รวมเงิน | 15,000 | - |

จำนวนเงิน .. (ตัวอักษร).....(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)..... บาท

ลงชื่อ..... bon ว่างค์น ผู้รับเงิน

(นาง bon ว่างค์น)

ลงชื่อ..... อีรนอ ดิมี่ ผู้รับเงิน

(นาง อีรนอ ดิมี่)

ลงชื่อ..... H/A ผู้จ่ายเงิน

(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

(.....หัวหน้างานการเงินและบัญชี.....)

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

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

ศาสนา พุทธ
 พิกัด 4/1 หมู่ที่ 1 ต.พองน้ำ
 อ.ป่าบอน จ.พัทลุง
 5 มี.ค. 2564
 วันออกบัตร 5 Mar. 2021
 Date of Issue

16 พ.ค. 2572
 วันบัตรหมดอายุ 16 May 2029
 Date of Expiry

9308-02-03051521



สำเนาถูกต้อง

เอก รุ่งกลิ่น

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

ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry

9308-03-07111458



สำเนาถูกต้อง

(๓๐๐๐๑๕๐๐ ค.๖๕)



บันทึกข้อความ

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

ที่ สปสช./

วันที่ 10 พฤษภาคม 2566

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับ
สารเคมีตกค้างในกระแสดือดของเกษตรกรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ได้มีมติอนุมัติ
แผนงาน/โครงการ ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี
ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2566 วงเงินงบประมาณ 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ทางเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี ขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุน โครงการโครงการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสดือดของเกษตรกรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี
ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงิน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการ
ป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสดือดของเกษตรกรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี
ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว
ให้แก่ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี เป็นเงินจำนวน 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายเงิน

ระเบียบ/ข้อเสนอแนะ


เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงิน
การรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงาน ข้อ 2.1 ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นส่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงาน
หรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับ
สารเคมีตกค้างในกระแสดือดของเกษตรกรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ประจำปีงบประมาณ 2566
ให้แก่ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

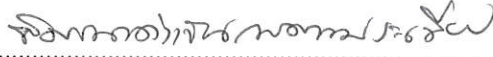


(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ความเห็นของผู้อำนวยการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... 



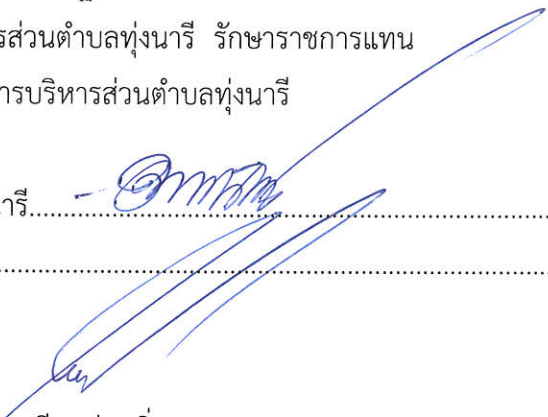
(นางสาวมณฑา ดำแป้น)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... 



(นายประเสริฐ ไชยเชียว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... 



(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและ มีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี **เฉพาะ**คิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ บัญชีที่ธนาคารกำหนด กรณีเงินในบัญชีที่มียอดคงเหลือไม่เกิน 500 บาท และขาดการติดต่อตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป

41-009

รหัสสาขา 0868 บัญชีเลขที่ 030161110495
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาพรหือ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เงินฝาก)



165700014
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารออมสิน



เล่มที่ 000165700014

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

15-01/60

ส่งเอกสารต่อ

๖๐๓ ทุ่งนารี

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9308 00209 42 3
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รัชณี ศิริมุสิกะ
 Name Miss Ratchanee
 Last name Sirimusika
 เกิดวันที่ 12 ก.ย. 2519
 Date of Birth 12 Sep. 1976

ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 79 หมู่ที่ 3 ต.ทุ่งนารี อ.ป่าบอน
 จ.พัทลุง
 11 ก.ย. 2563
 วันหมดอายุ
 11 Sep. 2020
 Date of Issue

(นายธนาคาร ลงชื่อ)
 11 ก.ย. 2571
 วันหมดอายุ
 11 Sep. 2028
 Date of Expiry

9308-02-09111021



ชื่อปากท้อ
รัชณี ศิริมุสิกะ
นางสาวรัชณี ศิริมุสิกะ

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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ยูพิน 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
10 ก.พ. 2566
วันออกบัตร
10 Feb. 2023 (นายแพทย์ อดิศักดิ์)
Date of Issue แพทย์ประจำตัวออกบัตร

7 ก.พ. 2575
วันหมดอายุ
7 Feb. 2032
Date of Expiry 9308-03-02101258



นางสาวยูพิน
มณีสุวรรณ
นาง ยูพิน มณีสุวรรณ

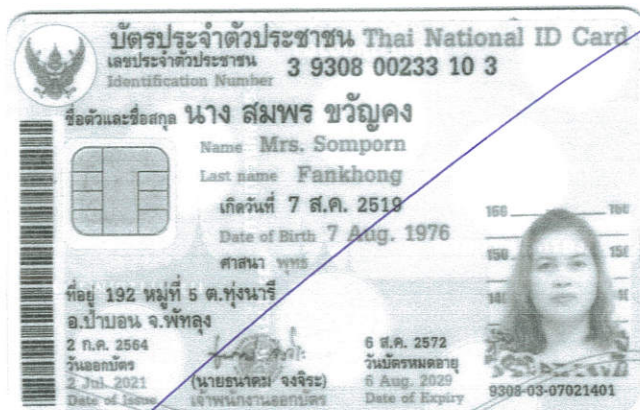
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9308 00233 10 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สัมพร ขวัญคง
Name Mrs. Somporn
Last name Fankhong
เกิดวันที่ 7 ส.ค. 2519
Date of Birth 7 Aug. 1976

ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 192 หมู่ที่ 5 ต.ทุ่งนารี
อ.ป่าบอน จ.พัทลุง
2 ก.ค. 2564
วันออกบัตร
2 Jul. 2021
Date of Issue

6 ส.ค. 2572
วันบัตรหมดอายุ
6 Aug. 2029
Date of Expiry

9308-03-07021401



สืบหาญาติ

ภรรยา ขวัญคง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9308 00246 78 7**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ผ่อง โยมเมือง**
 Name **Mrs. Phong**
 Last name **Yommueang**
 เกิดวันที่ **4 ม.ค. 2506**
 Date of Birth **4 Jan. 1963**
 ศาสนา **พุทธ**
 ที่อยู่ **279 หมู่ที่ 3 ต.ทุ่งนารี**
 อ.ป่าบอน จ.พัทลุง
 4 ม.ค. 2566 3 ม.ค. 2574
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 4 Jan. 2023 3 Jan. 2031
 Date of Issue Date of Expiry
 9308-03-01041127



ผ่อง

ผ่อง โยมเมือง

ตัว เพจ อ่างทอง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9308 00187 49 7**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิพนธ์ คำแก้ว
 Name Mr. Nipon
 Last name Kamkaew

เกิดวันที่ 26 เม.ย. 2508
 Date of Birth 26 Apr. 1965

ศาสนา พุทธ

ถือที่ 268 หมู่ที่ 1 ต.ทุ่งนาไร่
อ.บ้านดอน จ.พิจิตร

24 เม.ย. 2562
 วันที่ออกบัตร 24 Jan. 2019
 Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
(นายศาสตราจารย์พิเศษ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

25 เม.ย. 2570
 วันที่หมดอายุ 25 Apr. 2027
 Date of Expiry

9308-04-01-41007



นายนิพนธ์ คำแก้ว
 นาย นิพนธ์ คำแก้ว

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดของเกษตรกรในพื้นที่

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

เลขที่ข้อตกลง
ที่ว่าการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี
16 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนารี อำเภอ ป่าบอน จังหวัดพัทลุง 93170
วันที่ 4 เมษายน 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี โดย 1.นายเอก รุ่งกลิ่น 2.นายนิพนธ์ คำแก้ว 3.นางยุพิน มณีสุวรรณ 4.นางผ่อง โยมเมือง 5.นางสาวรัชณี ศิริมุสิก 6.นางสมพร ขวัญคง 7.นายอำนาจ คงมี ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดของเกษตรกรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี 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 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ทั้งนี้หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินการได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนของสวนสัตว์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในข้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายเซ็น) *(ลายเซ็น)* *(ลายเซ็น)* *(ลายเซ็น)*
(1.นายเอก รุ่งกลิ่น 2.นายนิพนธ์ คำแก้ว 3.นายยุพิน มณีสุวรรณ 4.นางผ่อง โยมเมือง 5.นางสาวรัชณี ศิริมุสิก 6.นางสมพร ขวัญคง 7.นายอำนาจ คงมี)

เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม
(ลายเซ็น)
(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลายเซ็น)
(ลงชื่อ).....พยาน
(นายพพล กองเอียด)

(ลายเซ็น)
(ลงชื่อ).....พยาน
(นายวิหัตต์ คดงงค์)

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดของเกษตรกรในพื้นที่

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี
16 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง 93170

วันที่ 4 เมษายน 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี โดย 1.นายเอก รุ่งกลิ่น 2.นายนิพนธ์ คำแก้ว 3.นางยุพิน มณีสุวรรณ 4.นางห้อง โยมเมือง 5.นางสาวรัชณี ศิริมุสิก 6.นางสมพร ขวัญคง 7.นายอำนาจ คงมี ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดของเกษตรกรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ประจำปีงบประมาณ 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามชื่อกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย หนีวลีหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

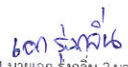
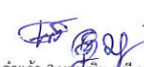




หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนของนางสิทธิที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมีมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(1.นายเอก รุ่งกลิ่น 2.นายนิพนธ์ คำแก้ว 3.นายยุพิน มณีสุวรรณ 4.นางห้อง โยมเมือง 5.นางสาวรัชณี ศิริมุสิก 6.นางสมพร ขวัญคง 7.นายอำนาจ คงมี)

เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

นายพพล กองเอียด

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

นายวิพลรัตน์ คงยงค์

กรรมการ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสดูดของเกษตรกรในพื้นที่

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 2566-L3341-01-05

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสดูดของเกษตรกรในพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ประจำปีงบประมาณ 2566

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ประเภทการสนับสนุน

- 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)]
- สนับสนุนการใช้จ่ายตามมติบอร์ด [ข้อ 10(6)]
- หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ
- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี

กลุ่มคน 1.นายเอก รุ่งกลิ่น 2.นายนิพนธ์ คำแก้ว 3.นางยุพิน มณีสุวรรณ 4.นางผ่อง โยมเมือง 5.นางสาวรัชณี ศิริมุสิกะ 6.นางสมพร ขวัญคง 7.นายอำนาจ คงมี

วันอนุมัติ 15 มี.ค. 2566

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 3 มกราคม 2566 ถึง 31 มีนาคม 2566

งบประมาณ จำนวน 15,000.00 บาท

1. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการประกอบอาชีพเกษตรกรนั้นจำเป็นต้องเพิ่มผลผลิตทางการเกษตรให้ได้จำนวนมากและรวดเร็วตามรอบการปลูกพืชผลทางการเกษตรแต่ละประเภท จึงมีการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชเพิ่มขึ้นอย่างแพร่หลาย อำเภอบ้านนาเป็นอีกอำเภอหนึ่งที่มีการประกอบอาชีพเกษตรกรรมเป็นหลัก โดยเกษตรกรบางส่วนยังคงมีการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช ซึ่งไม่มีความตระหนักถึงปัญหาที่สำคัญจากผลกระทบบริหรืออันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช อันเป็นภัยเงียบทางสุขภาพที่เกิดจากกลุ่มเกษตรกรขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้องอย่างปลอดภัยทั้งผู้ใช้และผู้บริโภค ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี จึงเล็งเห็นความสำคัญของสุขภาพที่มีความเสี่ยงในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันสุขภาพต่อระดับสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดของเกษตรกรในเขตพื้นที่ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ประจำปีงบประมาณ 2565 ขึ้น เพื่อให้มีการตรวจคัดกรองสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดของเกษตรกร ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้ได้รับการตรวจสุขภาพและลดความเสี่ยงในการเกิดโรคที่เกิดจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

2. สถานการณ์ปัญหา

| สถานการณ์ปัญหา | ขนาด |
|----------------|------|
|----------------|------|

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัดความสำเร็จ | เป้าหมาย 1 ปี |
|--------------|---------------------|---------------|
|--------------|---------------------|---------------|

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. การตรวจคัดสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดของประชาชน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ปี ๒๕๖6 แบ่งการคัดกรองเป็น 3 หมู่บ้าน รวม 100 คน จำนวน 2 ครั้ง (ก่อน-หลังเข้าร่วมโครงการ)

รายละเอียด

• ชุดทดสอบเอมไซม์โคลินเอสเตอเรส 3 กล้อง (กล้องละ 100แผ่น) กล้องละ 950 บาท = 2,850 บาท • แผ่นสไลด์ 2 กล้อง กล้องละ 80 บาท = 160 บาท • เข็มเจาะเลือด 3 กล้อง กล้องละ 150 บาท = 450 บาท • Hematocrit Tube 3 กล้อง กล้องละ 180 บาท = 540 บาท

งบประมาณ 4,000.00 บาท

2. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภค ในกลุ่มเป้าหมาย 100 คน จำนวน 1 ครั้ง

รายละเอียด

ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ ๓๕ บาท จำนวน 100 คน = 2,500 บาท • ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ มื้อละ 50 บาท จำนวน 100 คน = 5,000 บาท

งบประมาณ 7,500.00 บาท

3. กิจกรรมชุมชนเข้มแข็งด้วยมือเรา โดยส่งเสริมการปลูกผักสวนครัวให้กับกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ

รายละเอียด

จัดซื้อพันธุ์ผักสวนครัวให้กับสมาชิกกลุ่มเป้าหมาย 100 คน คนละ 7 ต้น ต้นละ 5 บาท = 3,500 บาท เพื่อปลูกและไม่ใช้สารพิษ

งบประมาณ 3,500.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 15,000.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 3 มกราคม 2566 ถึง 31 มีนาคม 2566

7. สถานที่ดำเนินการ

ม.1ม.3ม.5 ตำบลทุ่งนารี อ.บ้านนา จ.พิจิตร

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี 15,000.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ไปใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชได้อย่างปลอดภัยเพิ่มขึ้น

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี

ชื่อกลุ่มคน

- 1.นายเอก รุ่งกลิ่น
- 2.นายนิพนธ์ คำแก้ว
- 3.นางยุพิน มณีสุวรรณ
- 4.นางพอง โยมเมือง
- 5.นางสาวรัชณี ศิริมสิกะ
- 6.นางสมพร ขวัญคง
- 7.นายอำนาจ คงมี

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 สำนักงานเลขาธิการกองทุน

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
- 10.2.6 ประเภท 6 การใช้เงินตามมติบอร์ด

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)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมะเร็ง
- 10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและฤพลภาพ

- 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

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 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 bon รุ่งกลิ่น ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(... นายเอก รุ่งกลิ่น ...)

ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบโครงการ (เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคโลกน้ำท่วมหวั)

วันที่-เดือน-พ.ศ.

