

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 13/2566

วันที่ 18 เมษายน 2566

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ รวมใจทุ่งนารี ไลด์เต็นท์ ชมรม อสม บ้านโหล๊ะหาร ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร จำนวน 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน 1. นางกอดีเหี้ยะ ทาหาวงศ์ 2.นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ 3. นายหรุณ ฤทธิไค 4.นางอารณ์ เรืองคำ 5. นางวาสน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

อภิ ๑-๑. ทวี วัฒนคุณธ์ แล้วยีเยว  
เสาวคนธ์ แสงเขียว

ผู้ขอเบิก

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 491,805.77 บาท (สี่แสนเก้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยห้าบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

19 เม.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวมณฑา ดำแป้น)

ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี

วันที่

19 เม.ย. 2566

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายประเสริฐ ไชยเขียว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน ปลัด อบต.ทุ่งนารี

วันที่

19 เม.ย. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

วันที่

19 เม.ย. 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

เลขที่เช็ค # 50726244

ลงวันที่

19 เม.ย. 2566

จำนวนเงิน 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพรุท่อ

บัญชีเลขที่ 015972835312

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น) ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางชนิสร หินทอง) ผู้มีอำนาจลงนาม

หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.ทุ่งนารี

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอภิ ๑-๑. ทวี วัฒนคุณธ์ แล้วยีเยว) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(นายหรุณ ฤทธิไค นายสมบัติ แก้วพิบูลย์) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

20 เม.ย. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล) ผู้จ่ายเงิน

วันที่

20 เม.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่.....

เลขที่.....

### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ชมรมอสม. รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร.....ตำบล.....ทุ่งนารี.....อำเภอ.....ป่าบอน.....จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... ที่อยู่.....16.....หมู่ที่.....9.....ตำบล.....ทุ่งนารี...  
อำเภอ.....ป่าบอน..... จังหวัด.....พัทลุง..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินตามโครงการรวมใจทุ่งนารี ไลด์เดิน ชมรมอสม.บ้านโหล๊ะหาร		
จำนวนเงิน	13,000	-
รวมเงิน	13,000	-

จำนวนเงิน .. (ตัวอักษร).....(หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)..... บาท

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

( พริศพร นามนท ๒๖ )

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

( นช. นรณ ฤทธิชัย )

ลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน

( นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล )  
**เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี**



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9105 00363 97 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วาสนา ทมานระเด็น



Name Mrs. Wasna

Last name Mranradan

เกิดวันที่ 1 ต.ค. 2522

Date of Birth 1 Oct. 1979

ศาสนา อิสลาม



ที่อยู่ 174 หมู่ที่ 8 ต.ทุ่งนารี

อ.ป่าบอน จ.พัทลุง

15 พ.ค. 2563

วันออกบัตร

15 May 2020

Date of Issue



(นายณัฏฐ์ จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

30 ก.ย. 2571

วันบัตรหมดอายุ

30 Sep. 2028

Date of Expiry

9308-04-05151014

*นางวาสนา*  
*นางวาสนา*

BORA-10.7-03-2562



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME2-1349097-89

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9010 00196 93 0  
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย หรรณ ฤทธิโต  
Name Mr. Run  
Last name Ritto  
เกิดวันที่ 29 ธ.ค. 2512  
Date of Birth 29 Dec. 1969  
ศาสนา อิสลาม  
ที่อยู่ 222 หมู่ที่ 8 ต.ทุ่งนารี  
อ.ป่าบอน จ.พัทลุง  
27 ก.พ. 2566  
วันออกบัตร 27 Feb. 2023  
วันบัตรหมดอายุ 28 ธ.ค. 2574  
Date of Expiry 28 Dec. 2031  
9308-06-02271027

สำเนา  
นาย หรรณ ฤทธิโต





## บันทึกข้อความ

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

ที่ สปสช./

วันที่ 14 เมษายน 2566

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการรวมใจทุ่งนารี ไลด์เด็น ชมรม อสม บ้านโหล๊ะหาร  
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

### เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ได้มีมติอนุมัติ  
แผนงาน/โครงการ ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี  
ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2566 วงเงินงบประมาณ 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)  
ทาง ชมรมอสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการรวมใจทุ่งนารี ไลด์เด็น ชมรม อสม.  
บ้านโหล๊ะหาร 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

### ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงิน โครงการรวมใจทุ่งนารี ไลด์เด็น  
ชมรม อสม.บ้านโหล๊ะหาร 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การ  
บริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เพื่อนำมาใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว ให้แก่ ชมรมอสม.  
รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร เป็นเงิน 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียง  
พอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายเงิน

### ระเบียบ/ข้อเสนอแนะ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงิน  
การรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงาน ข้อ 2.1 ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นสั่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงาน หรือโครงการ  
หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุน โครงการรวมใจทุ่งนารี ไลด์เด็น ชมรม อสม.บ้านโหล๊ะหาร  
13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) ให้แก่ ชื่อบัญชี ชมรมอสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ความเห็นของผู้อำนวยการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... เนติพรพิงชน



(นางสาวมณฑา ดำแป้น)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... รองปลัดอำเภอหนองปรือ



(นายประเสริฐ ไชยเขียว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี.....



(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

โครงการ รวบรวมใจทุ่งนารี ไลต์เดิน ชมรม อสม บ้านโหล๊ะหาร

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

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

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง ชมรม อสม.บ้านโหล๊ะหาร โดย 1. นางกอดิเด๊ะซ๊ะ ทาหวางค์ 2.นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ 3. นายหุรณ ฤทธิไค 4.นางอาภรณ์ เรืองคำ 5. นางวราภนา นามานระเด็น ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการ รวบรวมใจทุ่งนารี ไลต์เดิน ชมรม อสม บ้านโหล๊ะหาร เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตะมระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม อังครภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม อังครภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พิษภัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระคืนที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
- 2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของกระทรวงการโดยอนุโลม
- 4. หากมีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
- 5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของมูลนิธิที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าท่าน

นางกอดิเด๊ะซ๊ะ ทาหวางค์ (1. นางกอดิเด๊ะซ๊ะ ทาหวางค์ 2.นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ 3. นายหุรณ ฤทธิไค 4.นางอาภรณ์ เรืองคำ 5. นางวราภนา นามานระเด็น)

ชมรม อสม.บ้านโหล๊ะหาร  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม  
(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน



## โครงการ รวบรวมใจทุ่งนารี ไลต์แเดิน ชมรม อสม บ้านโหล๊ะหาร

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น  
เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 2566-23341-02-10  
ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการ รวบรวมใจทุ่งนารี ไลต์แเดิน ชมรม อสม บ้านโหล๊ะหาร  
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))  
 สนับสนุนการใช้เงินตามลำดับ (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 ชมรม อสม.บ้านโหล๊ะหาร

กลุ่มคน 1. นางกอดีเหี้ยะ ทาหวางค์ 2.นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ 3. นายหรรณ ฤทธิโต 4.นางอาภรณ์ เรืองดำ 5. นางวาสนา หนามระเด็น

วันอนุมัติ 15 มี.ค. 2566

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 ถึง 30 กันยายน 2566

งบประมาณ จำนวน 13,000.00 บาท

## 1. หลักการและเหตุผล

## 2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
1. สังคมไทย มีความคุ้นเคยกับคำว่า “ออกกำลังกาย” มายาวนาน โดยนิยามของการออกกำลังกาย คือการกระทำใด ๆ ที่ทำให้มีการเคลื่อนไหวส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย แบบช้า ๆ มีการวางแผนเป็นแบบแผนและมีวัตถุประสงค์ เพื่อเสริมสร้างสุขภาพ เพื่อความสนุกสนาน เพื่อสังคม โดยใช้กิจกรรมง	50.00
2. การดูแลสุขภาพให้มีความแข็งแรงสมบูรณ์ ประกอบด้วย การรับประทานอาหารที่ครบถ้วนตามหลักโภชนาการการมีสุขภาพจิตที่ดี และการออกกำลังกายที่เหมาะสมตามวัย สามารถส่งผลให้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงพึงปรารถนา เพราะโรคบางโรคสามารถป้องกันได้ด้วย การออกกำลังกาย ซึ่งเป็นกาสร	60.00

## 3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	ร้อยละ 70 ของผู้ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ด้านการออกกำลังกายมากขึ้น	0.00
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพ	เข้าร่วมโครงการไม่น้อยกว่าร้อยละ70ของกลุ่มเป้าหมาย	40.00

## 4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

## 1. 1.จัดอบรม สมนาอีก 4 ครั้งๆละ ครั้งวัน

## รายละเอียด

1.ค่าจ้างวิทยากร 12 ชม.ๆละ 600 เป็นเงิน 7200 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 4 มื้อๆละ25 บาทเป็นเงิน 5000 บาท 3.ค่าป่านโครงการ ประชาสัมพันธ์ ขนาด 2.2\*2.4เมตร 800 บาท

งบประมาณ 13,000.00 บาท

## 5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 13,000.00 บาท

## 6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 ถึง 30 กันยายน 2566

## 7. สถานที่ดำเนินการ

อาคารเอนกประสงค์ ตำบลทุ่งนารี

## 8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ไร่จำนวน 13,000.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

## 9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

## 10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ชมรม อสม.บ้านโหละหาร

## ชื่อกลุ่มคน

1. นางกอดีเหี้ยะ ทาทางค์
2. นายสมบัติ แก้วพิบูลย์
3. นายพูน ฤทธิไธ
4. นางอาภรณ์ เรืองดำ
5. นางวาสนา วัฒนระเด็น

## 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.7 กลุ่มคนพิการและกึ่งพิการ

- 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 ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (..... (นางอสุภาวดี อภรณ์ธรรม))  
 ตำแหน่ง **เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน**  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. **๑๑ / ๑๕ / ๒๕๖๖**

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี  
ครั้งที่ 2 / 2566 เมื่อวันที่ 15 มี.ค. 2566 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 13000 บาท  
เพราะ ตรงกับวัตถุประสงค์ของกองทุน

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 30 ก.ย. 2566

ลงชื่อ [ลายเซ็น]  
( นายสุรินทร์ ใจกล้า )  
ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบท ทุ่งนารี  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 มี.ค. 2566



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9308 00190 30 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กอสิริเหี้ยะ ทาหาวงษ์



Name Mrs. Kolchava

Last name Tahavung

เกิดวันที่ 7 ธ.ค. 2521

Date of Birth 7 Dec. 1978

ศาสนา อิสลาม



ที่อยู่ 100 หมู่ที่ 8 ต.ทุ่งนารี

อ.ป่าบอน จ.พัทลุง

20 ต.ค. 2565

วันออกบัตร

20 Oct. 2022

Date of Issue

(นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

6 ธ.ค. 2573

วันหมดอายุ

6 Dec. 2030

Date of Expiry

930800190307-10201107

ที่เขตภูทอก

กอลิณีเหี้ยะ ทาหาวงษ์

BORA-10.7-06-2564



ประเทศไทย  
 THAILAND

JC3-1610575-82

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9308 00239 63 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง อารณี เรืองดำ**  
Name **Mrs. A Porn**  
Last name **Rongdum**  
เกิดวันที่ **20 ธ.ค. 2522**  
Date of Birth **20 Dec. 1979**  
ศาสนา **พหุ**

ที่อยู่ **12/1 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งนารี**  
**อ.ป่าบอน จ.พัทลุง**  
10 ต.ค. 2566  
วันออกบัตร **10 Oct. 2022**  
Date of Issue

  
(นายมนตรี ดนลานต์)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

19 ธ.ค. 2573  
วันบัตรหมดอายุ  
19 Dec. 2030  
Date of Expiry

  
150 150  
140 140  
130 130

9308-03-10100926

ข้าพเจ้าคือ  
นาง อารณี เรืองดำ




**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9308 00232 86 7  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สombat แก้วพิบูลย์ ✓  
 Name Mr. Sombat  
 Last name Gaewpphoon  
 เกิดวันที่ 6 ธ.ค. 2518  
 Date of Birth 6 Dec. 1975  
 ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 227 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งนา  
 อ.บ้านฉาง จ.พิจิตร  
 28 ส.ค. 2560  
 วันออกบัตร 28 Aug. 2017  
 Data of Issue  
  
 (เจ้าพนักงานบัตร)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร  
 5 ส.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 5 Dec. 2025  
 Date of Expiry  
  
 9308-03-00281532

วิภากร ๒



นางสาววิภากร ๒