

โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน รพ.สต.นาท่ามเหนือ ปี 2566

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาท่ามเหนือ

เลขที่ข้อตกลง 24/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาท่ามเหนือ

11 หมู่ที่ 13 ตำบลนาท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรี จังหวัดศรี 92190

วันที่ 6 มิถุนายน 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาท่ามเหนือ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาท่ามเหนือ โดย นายวิสิทธิ์ บุญชัย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน รพ.สต.นาท่ามเหนือ ปี 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาท่ามเหนือ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาท่ามเหนือ โดย นายณัฐภัทร จักงาม ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาท่ามเหนือ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาท่ามเหนือ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 88,300.00 บาท (แปดหมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาท่ามเหนือ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 88,300.00 บาท (แปดหมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 88,300.00 บาท (แปดหมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน)

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระคืนเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

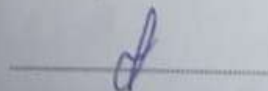
หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมิเงื่อนไขข้อนี้

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

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

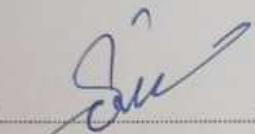


(นายวิสิทธิ์ บุญชัย)

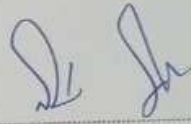
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาท่ามเหนือ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายณัฐภัทร ริกงาม)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาท่ามเหนือ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  .พยาน

(นายสุวิทย์ ศรีทอง)
กรรมการ

(ลงชื่อ)  .พยาน

(นางสุธิดา โอหาพิภักษ์)
กรรมการ

6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน...200.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 1,691 คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)



- 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 6. อื่น ๆ (ระบุ)

- 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
 - 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
 - 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
 - 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
 - 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

- 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน
- 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

1 มิถุนายน 2566 – 31 มีนาคม 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ ๒,๓,๔,๕,๖,๘ และ ๙ ตำบลนาท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 88,300 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 52 คนๆละ 1 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,300 บาท
- ค่าเครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพา จำนวน 30 เครื่องๆละ 2,900 บาท เป็นเงิน 87,000 บาท
- อุปกรณ์คัดกรองโรคเบาหวานขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลตรัง

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ร้อยละ ๙๐ ของประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน
2. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สงสัยป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจซ้ำเพื่อการวินิจฉัยโรคและรับการรักษาต่อไป
3. ร้อยละ 90 ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ในเขตรับผิดชอบได้รับการติดตาม



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสุวิมล ทวีสุวรรณ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน หน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาทมเหนือ หมายเลขโทรศัพท์ 0 - 7527 - 6149 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- รับผิดชอบต่อกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสุวิมล ทวีสุวรรณ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 11 66

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายวิสุทธิ บุญชัย)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาทมเหนือ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พฤษภาคม 2566



กำหนดการชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และทบทวนความรู้
โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ปี ๒๕๖๖
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง
วันที่.....

- | | |
|------------------|---|
| 13.00 - 13.30 น. | ลงทะเบียน |
| 13.30 - 14.30 น. | ทบทวนความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน |
| 14.30 - 14.45 น. | รับประทานอาหารว่าง |
| 14.45 - 15.45 น. | แนวทางการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน |
| 15.45 - 16.30 น. | ซักถามข้อสงสัย |



ตารางกำหนดเวลาและสถานที่ ทำกิจกรรมโครงการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๖
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่ามเหนือ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง

หมู่ที่	วันที่	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
๑	๑ ต.ค.๖๖ - ๓๑ มี.ค.๖๗	หมู่ที่ ๒ ต.นาท่ามเหนือ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.นาท่ามเหนือ และ อสม.หมู่ที่ ๒
๒	๑ ต.ค.๖๖ - ๓๑ มี.ค.๖๗	หมู่ที่ ๓ ต.นาท่ามเหนือ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.นาท่ามเหนือ และ อสม.หมู่ที่ ๓
๓	๑ ต.ค.๖๖ - ๓๑ มี.ค.๖๗	หมู่ที่ ๔ ต.นาท่ามเหนือ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.นาท่ามเหนือ และ อสม.หมู่ที่ ๔
๔	๑ ต.ค.๖๖ - ๓๑ มี.ค.๖๗	หมู่ที่ ๕ ต.นาท่ามเหนือ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.นาท่ามเหนือ และ อสม.หมู่ที่ ๕
๕	๑ ต.ค.๖๖ - ๓๑ มี.ค.๖๗	หมู่ที่ ๖ ต.นาท่ามเหนือ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.นาท่ามเหนือ และ อสม.หมู่ที่ ๖
๖	๑ ต.ค.๖๖ - ๓๑ มี.ค.๖๗	หมู่ที่ ๘ ต.นาท่ามเหนือ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.นาท่ามเหนือ และ อสม.หมู่ที่ ๘
๗	๑ ต.ค.๖๖ - ๓๑ มี.ค.๖๗	หมู่ที่ ๙ ต.นาท่ามเหนือ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.นาท่ามเหนือ และ อสม.หมู่ที่ ๙

หมายเหตุ ระยะเวลาปฏิบัติงาน ตั้งแต่ ๐๗.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น.



จำนวนเครื่องวัดความดันโลหิตสำหรับ อสม.(อบต.)ที่ใช้งานได้ปกติ ณ 31 ธันวาคม 2565
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาทมเหนือ

ลำดับที่	หมู่ที่	จำนวน อสม.(คน)	จำนวนเครื่องวัดความดันโลหิตที่ ใช้งานได้(เครื่อง)
1	2	11	2
2	3	1	0
3	4	3	2
4	5	9	6
5	6	13	3
6	8	11	7
7	9	4	2
รวม		52	22



ฟอร์มรับจ่าย ทรัพย์สิน ตามโครงการ
 ชื่อโครงการ
 วันที่รับจ่าย

บ้าน	เครื่องวัดความดัน	เครื่องเจาะ DTX	เครื่องขังน้ำหนัก	ลายมือชื่อ
2	6515-069-0321/4 6515-069-0321/5 6515-069-0321/6 รวม 3 เครื่อง	6515-015-0001/1 รวม 1 เครื่อง	6530-008-0711/4 รวม 1 เครื่อง 13/1/65
3	รวม 0 เครื่อง	รวม 0 เครื่อง	6530-008-0711/5 รวม 1 เครื่อง 13/1/65
4	6515-069-0321/7 6515-069-0321/8 รวม 2 เครื่อง	6515-015-0001/2 รวม 1 เครื่อง	6530-008-0711/6 รวม 1 เครื่อง 18/1/65
5	6515-069-0321/9 รวม 1 เครื่อง	รวม 0 เครื่อง	6530-008-0711/7 6530-008-0711/8 รวม 2 เครื่อง 13/1/65
6	6515-069-0321/10 6515-069-0321/11 6515-069-0321/12 6515-069-0321/13 รวม 4 เครื่อง	6515-015-0001/3 รวม 1 เครื่อง	6530-008-0711/9 6530-008-0711/10 รวม 2 เครื่อง 15/1/65
8	6515-069-0321/14 6515-069-0321/15 6515-069-0321/16 รวม 3 เครื่อง	6515-015-0001/4 6515-015-0001/5 รวม 2 เครื่อง	6530-008-0711/11 6530-008-0711/12 รวม 2 เครื่อง 13/1/65
9			6530-008-0711/13 รวม 1 เครื่อง 18/1/65

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อบต.นาท่ามเหนือ รหัส กพท. L1494

อำเภอ เมืองตรัง จังหวัด ตรัง

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 4/2566 เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2566
สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการคัดกรองโรคความดันสูงและโรคเบาหวาน ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

เสี่ยง ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]
- 8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) , รพสต. ,ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตฯ [ข้อ 10 (6)]



5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) (เลือกเพียง 1 ข้อ)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]
- 6. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติ สปสช. [ข้อ 10 (6)]

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 88,300 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 - ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
 - ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 88,300 บาท
 ความเห็นเพิ่มเติม.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ
 เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ 

(นางสุธิดา โอพาพฤกษ์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม
 วันที่ 26 พฤษภาคม 2566

ลงชื่อ 

(นายณัฐภัทร รักงาม)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาท่ามเหนือ
 วันที่ 26 พฤษภาคม 2566

