

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567

ที่ 07/2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบทิ้งหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิมตำบลมะนังยง ปีงบประมาณ 2567 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง จำนวน 26,000.00 บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 26,000.00 บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายมูหมัดอัสมีง เปาะแมร์ซอจะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวสารีละ มะเกะ) ผู้ขอเบิก
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 206,682.50 บาท (สองแสนหกพันหกร้อยแปดสิบสองบาทห้าสิบสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวกนกวรรณ โชติธนะวัฒน์)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
วันที่ 20 ก.พ. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 26,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางบุรียะห์ สะแลแม)
นักวิชาการเงินและบัญชี ชก. รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 22 ก.พ. 2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 26,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสมหทัย ปลอดทองสม)
รองปลัด อบต. รักษาการแทน ปลัด อบต.
วันที่ 23 ก.พ. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 26,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายมูหมัดอัสมีง เปาะแมร์ซอ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง
วันที่ 23 ก.พ. 2567

จ่ายเป็น
[ ] เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานนติ
[ ] เลขที่เช็ค 52788660
[ ] ลงวันที่ 27 ก.พ. 2567
[ ] จำนวนเงิน 26,000.00 บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน)
[ ] จ่ายให้ องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง
[ ] เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
[ ] ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี บัญชี เลขที่ 011-8-12914-5

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นางสุระยา ทมาดลี) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้มีอำนาจลงนาม
นางสุระยา ทมาดลี
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 26,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายมูหมัดอัสมีง เปาะแมร์ซอ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่ 28 ก.พ. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 26,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางบุรียะห์ สะแลแม)
นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3-9409 00241 51 5  
Manifestation Number

ชื่อตัวประชาชน นาย **มูฮัมมัดอัสมีง เปาะแมร์ริซอ**

Name Mr. Muhamadasming

Last name Pohmaeriso

เกิดวันที่ 24 เม.ย. 2525

Date of Birth 24 Apr. 1982

ศาสนา อิสลาม

ถือบัตร 45/3 ปีที่ 1 ต.ล.ค.น.453

ฉบับที่ 9.100.11

23 มี.ค. 2562

วันออกบัตร

23-Mar-2019

Date of Issue



*Handwritten signature in blue ink*  
*Handwritten text in Thai: "คนถูกจับ"*

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

เลขที่ข้อตกลง

2/2567

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ม.3 ต.มะนังยง อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี 94150

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง โดย นางสาวสารีผะ มะเกะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ ชายในเยาวชนมุสลิมตำบลมะนังยง ปีงบประมาณ 2567 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง โดย นายมุหัมมัดอัสมีง เปาะแมรีซอ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 26,000.00 บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 26,000.00 บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 26,000.00 บาท ( สองหมื่นหกพันบาทถ้วน )

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อ เป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตร ประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ อนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุน โครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บ หลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรม อื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

( นางสาวสารีผะ มะเกะ )

องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

( นายมูหมัดอัสมิง เปาะแมร์เรือ )

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

( นางสาวพายีเยาะห์ เจ๊ะหะ )

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

( นางนูริเยาะห์ สะแลแม )

กรรมการ

## แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง รหัส กปท. L3046

อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วัน 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

## ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 15 ก.พ. 67 ..... สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 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.  
 2. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  
 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  
 4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน  
 5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน  
 6. สำนักงานเลขาฯกองทุน

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

- ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข  
 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น  
 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

- ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ
- ประเภท 6 การใช้เงินตามมติบอร์ด

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 26,000.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
  - ประชาชนได้รับผลประโยชน์
  - ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ
  - ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ
  - ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน ..... 26,000 ..... บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ภายในวันที่..... 30 กค. 67 .....(ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....  .....

(นางสมหทัย ปลอดทองสม)

(นางปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล-รักษาการจกจ.แทน)

องค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 15 กพ. 2567 .....

ลงชื่อ .....  .....

(นายมหามัดอัสมีง เปาะแมริช)

ตำแหน่ง ..... องค์การบริหารส่วนตำบลเลขที่.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 15 กพ. 2567 .....

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง รหัส กปท. L3046

อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วัน 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายหม่อมดอสมิง เปาะแมรีซอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 กพ. 2567

## แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง รหัส กปท. L3046

อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิมตำบลมะนังยง ปีงบประมาณ 2567

2. ชื่อ  หน่วยงาน  องค์กร  กลุ่มประชาชน

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

กลุ่มคน

-

3. หลักการและเหตุผล

เด็กชายอายุ

4. วัตถุประสงค์

(เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. บริการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชนมุสลิม ตำบลมะนังยง เพื่อลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ และภาวะออกเลือดมาก(bleeding)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 100 ของเด็กชายมุสลิม อายุ 7-12 ปี ที่ต้องการขลิบหนังหุ้มปลายได้รับบริการที่สามารถลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อและภาวะออกเลือดมาก

ขนาดปัญหา 20.00 เป้าหมาย 20.00

5. วิธีดำเนินการ



(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

### 1. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการ

#### รายละเอียด

ประชุมชี้แจงคณะกรรมการ เพื่อประชาสัมพันธ์และสำรวจเยาวชนที่ต้องการขลิบหนังหุ้มปลาย  
งบประมาณ 0.00 บาท

### 2. กิจกรรมบริการทำสุหนัตแก่เด็กและเยาวชนมุสลิมตำบลมะนังยง

#### รายละเอียด

-ประสาน หน่วยบริการด้านสาธารณสุข เพื่อให้บริการสุหนัตแก่เด็กและเยาวชนมุสลิมตำบลมะนังยง  
-ให้บริการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (Circumcision)

ค่าใช้จ่าย - ค่าตอบแทนการขลิบ จำนวน 20 คนๆละ 1,200 บาท เป็นเงิน24,000 บาท  
- ค่าวัสดุประกอบการขลิบเพื่อป้องกันการติดเชื้อ จำนวน 20 ชุด x 100 บาท เป็นเงิน 2,000บาท

งบประมาณ 26,000.00 บาท

### 3. ติดตาม และประเมินอาการหลังการทำสุหนัต และความพึงพอใจของผู้ปกครองเด็ก

#### รายละเอียด

โทร ติดตามประเมินอาการหลังการทำสุหนัตรายบุคคล พร้อมประเมินความพึงพอใจ  
งบประมาณ 0.00 บาท

### 6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

#### 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่นๆ

ระบุ

#### 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่นๆ

ระบุ

### 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

### 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

#### 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน

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

ระบุ

#### 6.6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

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

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. อื่นๆ

ระบุ

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน    คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่นๆ

ระบุ

6.9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] จำนวน    คน

- 1. อื่นๆ

ระบุ

7. ระยะเวลาดำเนินการ

(ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

ตั้งแต่วันที่ 9 เมษายน 2567 ถึง 30 พฤษภาคม 2567

8. สถานที่ดำเนินการ

ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

9. งบประมาณ

(ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

รวมงบประมาณโครงการ 26,000.00 บาท

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

เด็กและเยาวชนมุสลิมตำบลมะนังยงได้รับการทำสูทหน้า (ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย) สามารถลดภาวะเสี่ยงของการออกเลือด(bleeding) ภาวะแทรกซ้อน (การอักเสบรุนแรง) และการติดเชื้อ รวมทั้งสร้างความตระหนักแก่ผู้ปกครอง ชุมชน ในการป้องกันโรคติดเชื้อ

11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า น.ส.ดาวเรือง ส.ก. ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข หน่วย  
งาน อสม. หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔-๘๑/๑๕๙ ๒  
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ ในครั้งนี้

- ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น  
 สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.  
 รับผิดชอบต่อกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน  
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(น.ส.ดาวเรือง ส.ก.)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข อำเภออุ้มผาง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 ก.พ. 2567

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....)

(นายหมัดอัสมิง เปาะแมรีซอ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 ก.พ. 2567