

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก่

ที่ 10/2561

วันที่ 15 สิงหาคม 2561

เรียน นายก อบต.ริโก่

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการผู้พิการริโก่สุขภาพดี ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ผอ.รพ.สต.ริโก่ จำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ผอ.รพ.สต.ริโก่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้ พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นางมาเรียม มะหะหมัด )

ตำแหน่ง

เลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,983,375.00 บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนแปดหมื่นสามพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางธัญชรา บุญประสาธ )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

ลงชื่อ

( นางธัญชรา บุญประสาธ )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางมาเรียม มะหะหมัด )

คณะกรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายบุศกรีย์ แม่ทะलग )

นายก อบต.ริโก่

วันที่

จ่ายเป็น

Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย บัญชี

เลขที่ 011552859423

เลขที่เช็ค 17081234 ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้ สว. 501

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายบุศกรีย์ แม่ทะलग )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก่

ลงชื่อ

( นางมาเรียม มะหะหมัด )

กรรมการ/เลขานุการคณะกรรมการกองทุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางมาเรียม มะหะหมัด )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางธัญชรา บุญประสาธ )

ตำแหน่ง

วันที่

ผู้อำนวยการกองคลัง

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :



โครงการผู้พิการไร้สัญชาติ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโค อำเภอสุนทรราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๖๑

๑. หลักการและเหตุผล

การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชนเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ โดยมีญาติหรือผู้ดูแลและคนในชุมชนมีส่วนร่วม เนื่องจากความพิการทางร่างกายและทางจิตส่งผลต่อคุณภาพชีวิต ทำให้ผู้พิการไม่สามารถดำรงชีวิตได้เทียบเท่าคนปกติ ไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์ทำให้ขาดการดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของ ผู้พิการรวมถึงการเป็นภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล

ในเขตความรับผิดชอบบริการด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโค มีจำนวนหมู่บ้าน ๗ หมู่บ้าน จำนวนประชากรทั้งหมด ๕,๒๒๘ คน มีจำนวนผู้พิการทั้งหมด ๑๕๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๐๒ ของประชากรทั้งหมด ซึ่งการดำเนินงานในด้านการดูแลผู้พิการยังขาดความต่อเนื่อง รวมถึงความครอบคลุมในการดูแลผู้พิการยังไม่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

ดังนั้นเพื่อให้มีการดูแลผู้พิการอย่างต่อเนื่องยั่งยืนของผู้พิการของตำบลโค และ แกนนำ/อสม. ให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ รวมทั้งผู้พิการรายเดิมที่จำเป็น ต้องได้รับการดูแล และผู้พิการที่ยังไม่เคยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโค ตลอดจนเป็นภาคีส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้พิการในชุมชนที่ดีขึ้นและครอบคลุมทุกพื้นที่ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโค จึงได้จัดทำโครงการ “ผู้พิการไร้สัญชาติ” เพื่อให้ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ พร้อมแกนนำ ญาติ/อาสาสมัคร หมู่บ้านสามารถดูแลและช่วยเหลือกันเอง ได้อย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง

ปัจจุบัน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโค ซึ่งได้ดำเนินการในด้านการลงพื้นที่ ทำให้ทราบถึงปัญหาของผู้พิการในการเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและขาดการรับทราบข้อมูลที่ต้องเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ ความรู้เกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพ การขาดโอกาสรับบริการฟื้นฟูสภาพร่างกายให้สามารถทำกิจวัตรประจำวันและช่วยเหลือตนเองได้ดี การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับผู้พิการต่างๆ อย่างเช่น เกณฑ์การขึ้นทะเบียน พม. การเข้ารับการรักษาและฟื้นฟูทั่วไป สถานที่ในการรับสงเคราะห์เกี่ยวกับอุปกรณ์ เครื่องช่วยเหลือนต่างๆ รวมไปถึงการมีกิจกรรมช่วยเหลือเพื่อนช่วยเพื่อน เครือข่าย ที่เข้มแข็ง ที่สามารถทำให้การดำเนินกิจกรรมในชมรมผู้พิการเป็นไปอย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง ยังมีน้อยมาก

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้พิการเข้าถึงบริการสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐
๒. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการให้ดีขึ้น
๓. เพื่อให้สามารถดำรงชีวิตอยู่กับครอบครัวอย่างมีความสุข

อำนาจถูกต้อง

(นางกาญจนา ตอรอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโค

อำนาจถูกต้อง

(นางกาญจนา ตอรอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโค

/ ๓. วิธีดำเนินการ...



๓. วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการแก่เจ้าหน้าที่ร่วมกับกรรมการกองทุน

ขั้นดำเนินการ

๑. จัดอบรมให้ความรู้ผู้พิการ/ผู้ดูแลผู้พิการ จำนวน ๑๔๐ คน

๒. เยี่ยมบ้านผู้พิการด้านการเคลื่อนไหว โดยมีนักกายภาพบำบัดแนะนำท่าฝึกกายบำบัด เพื่อให้ผู้พิการนำไปปฏิบัติทุกวัน

๓. เยี่ยมบ้านผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง โดย เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ร่วมกับภาคีเครือข่าย

ขั้นสรุปผล

๑. ประเมินผลการดำเนินการโครงการ

๒. สรุปผลการดำเนินการโครงการ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

๕. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโก้ ตำบลศรีโก้ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครสวรรค์

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลศรีโก้ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. วัสดุประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพผู้พิการ จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๒. จัดอบรมให้ความรู้ผู้พิการ/ผู้ดูแล จำนวน ๑๔๐ คน ๗ ๒ ครั้งๆละ ๗๐ คน

ในเดือน กันยายน ๒๕๖๑

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๔๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๑๔๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุการอบรม จำนวน ๑๔๐ คนๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

๓. วัสดุโครงการ จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๘๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

**อำนาจเอก**

(นางกาญจนา ดอโรเอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโก้

**อำนาจเอก**


(นางกาญจนา ดอโรเอง)

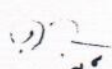
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโก้  
/ ๗.ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ


๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้พิการเข้าถึงบริการสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐
๒. ผู้พิการ สามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจกรรมประจำวันอย่างง่ายได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๘. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ  
(นางกาญจนา ดอโรเฮง)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรีโก้

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายบุญคوریย์ แมทาอง)  
ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลรีโก้

สำเนาถูกต้อง

  
(นางกาญจนา ดอโรเฮง)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรีโก้

สำเนาถูกต้อง

  
(นางกาญจนา ดอโรเฮง)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรีโก้