

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 18/2562

วันที่ 20 สิงหาคม 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร จำนวน 27,000.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 27,000.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ สอ.โหล๊ะหาร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวมณฑา คำแป้น) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย ยอดเงินคงเหลือ ๕๘๘,๙๓๐.๐๒ บาท (ห้าแสนแปดหมื่นแปดพันเก้าร้อยสามสิบบาทสองสตางค์)

ลงชื่อ (นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี
วันที่ 21 ส.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวมณฑา คำแป้น)
ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี
วันที่ 21 ส.ค. 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายจำเนียร จันทร์ผลึก)
ตำแหน่ง ปลัด อบต.ทุ่งนารี
วันที่ 21 ส.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายสุชีพ รุ่งกลิน)
วันที่ 21 ส.ค. 2562

จ่ายเป็น
- เชื้อฉีดครอบ/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
- เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพรหม
บัญชีเลขที่ ๐๑๕๙๗๒๘๘๕๓๑๒
เลขที่เช็ค 31618891
จำนวนเงิน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)
จ่ายให้
เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ สอ.โหล๊ะหาร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสุชีพ รุ่งกลิน)
นายกองการบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางสาวมณฑา คำแป้น)
ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายเนาวรัตน์ เกื้อกุล) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร
ลงชื่อ (นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่ 23 ส.ค. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี
วันที่ 23 ส.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



เล่มที่ พ.ท. 0346

เลขที่ 029

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ... รพ.สต. บ้านโนนสวรรค์ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ได้รับเงินจาก ครอบครัวคุณนงลักษณ์ประสิทธิ์สูงภาพ อยต. พะวาร์ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
	27,000 -
<u>- ค่าดำเนินงานโครงการช่วยเหลือคนพิการที่เดือดร้อน</u>	27,000 -
<u>ประจำปี 2562</u>	
รวมบาท	27,000 -

F.N.C. 119

จำนวนเงิน สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน
(ตัวอักษร)
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง รพ.สต. บ้านโนนสวรรค์

พิมพ์ครั้งที่ 1 (ต.ค.61) 0001-0500

ความเห็นของผู้อำนวยการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... น.น. ตรีพงษ์ภัก



(นางสาวมณฑา คำแป้น)

ผู้อำนวยการคลัง

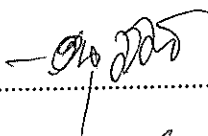
ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... น.น. ตรีพงษ์ภัก



(นายจำเนียร จันทร์ผลึก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... น.น. ตรีพงษ์ภัก



(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. เปิดบัญชีในนามของธนาคารภาคใต้ที่สาขาที่เลือก
2. ธนาคารจะดำเนินการเปิดบัญชีในวันที่ 30 กันยายน เวลา 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดบัญชีฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบของพนักงานบัญชีการเงินของธนาคารแล้ว กรณีที่ธนาคารมีความผิดเป็นคู่สัญญาของภาคเกษตรภาคใต้ที่
4. การขอสินเชื่อ ซึ่งสูงสุด 100,000 (หนึ่งแสนบาท) จะดำเนินการตาม กรณีฉุกเฉินไม่คาดคิด ผู้ฝากต้องแจ้งความลับเจ้าหน้าที่สาขา และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยทันที
5. ในกรณีที่บัญชีธนาคารมีผล และขอคงเหลือเงินบัญชีที่ทำการปิดบัญชี ธนาคารจะคืนบัญชี และขอคืนค่าธรรมเนียมในบัญชีบัญชีที่ขอปิดบัญชี

รหัสสาขา 0570 บัญชีเลขที่ 015972834162
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาป่าบอน รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code
 ชื่อบัญชี
 Account Name

เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ สอ. รักษะหาร

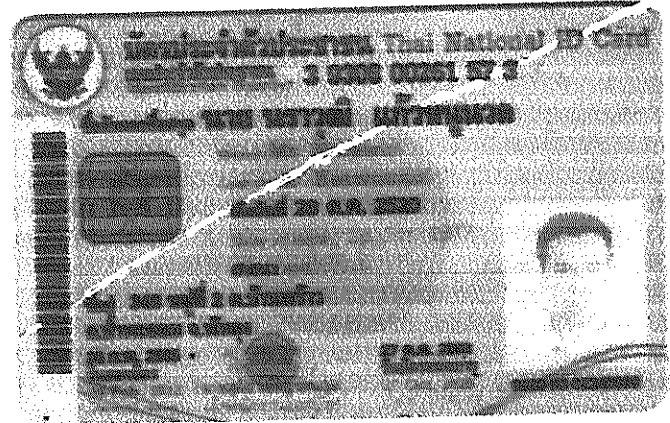
2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (วงเงินคงที่ฝาก)

108537701
 สาขาเกษตรกรรมและสหกรณ์ภาคใต้
 สาขาป่าบอน



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เลขที่ 000108537701



นาง นราวุฒิ แก้วหนูนวล
 06

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

๑๖ หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งนารี อำเภอ ป่าบอน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๗๐

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร โดย นายนราวุฒิ แก้วหนูนวล ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไป ในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ในฐานะ ประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินการได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุมัติ

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นายบรรพต คุ้มหนูนวล)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางอรรดา นามะต๊ะ)

(นาง อารมณ์ เรืองดำ)

กรรมการ

กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	AB - LSSSS -X-YZ ๒๒-L๓๓๔๑-๑-๐๖
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี อ.ป่าบอน จ.พัทลุง
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร หมู่ที่ ๗ ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง
วันอนุมัติ	๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท - ค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๓๐๐ ชุดๆละ ๖๕ บาท เป็นเงิน ๑๙,๕๐๐ บาท

<p>หลักการและเหตุผล</p> <p>ไข้เลือดออกเป็นโรคที่เกิดจากยุงเป็นพาหะของโรคและนอกจากจะเป็นปัญหาด้านสาธารณสุข ของประเทศไทยแล้วยังเป็น ปัญหาสาธารณสุขทั่วโลกโดยเฉพาะในประเทศไทยที่เป็นเขตร้อนชื้นเป็นโรคติดต่อที่เกิดจากยุงลาย โดยมียุงตัวเมียกัดคนที่ป่วยเป็นโรค ไข้เลือดออกโดยเฉพาะช่วงที่มีไข้สูง หากยุงกัดคนในช่วงนี้ก็จะรับเชื้อไวรัสมาแพร่ให้กับคนอื่น ซึ่งส่วนใหญ่มักจะเป็นเด็กและในปัจจุบัน พบว่ามีอัตราการเกิดโรคกับผู้ใหญ่และมีจำนวนมากขึ้นทุกปีตามบ้านเรือน วัด โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานที่ราชการและขอบ วังไขตามภาษาชนที่มีน้ำขัง เช่น ยางรถยนต์ จานรองกระถางต้นไม้ เป็นต้น</p> <p>ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร ได้ตระหนักถึงความปลอดภัยของสุขภาพประชาชน จึงได้จัดทำโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกประจำปี ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อเป็นการให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกให้กับประชาชน ในเขตพื้นที่ รับผิดชอบและครอบคลุมทุกครัวเรือนพร้อมทั้งกำจัดยุงลายซึ่งเป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออกและเพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรค ไข้เลือดออกและเสริมสร้างศักยภาพของชุมชนให้เข้มแข็งยิ่งขึ้น</p>	
<p>วิธีดำเนินการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฯ 2. จัดประชุมกลุ่มเป้าหมายฯ 3. สุ่มตรวจลูกน้ำยุงลายแต่ละหมู่บ้าน 4. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานของโครงการ 	
<p>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มเป้าหมายมีความเกี่ยวกับไข้เลือดออกที่ถูกต้อง 2. ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายของแต่ละหมู่บ้าน น้อยกว่า ๑๐ 3. ประชาชนตื่นตัวและให้ความร่วมมือในการป้องกันโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น ๓. ไม่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ 	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก 2. เพื่อลดความชุกของพาหะนำโรคไข้เลือดออก 3. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำจัดลูกน้ำ และแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้โรคไข้เลือดออก ร้อยละ ๙๐ 2. ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายของแต่ละหมู่บ้าน น้อยกว่า ๑๐ 3. ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำจัดลูกน้ำและแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย ร้อยละ ๙๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรมฯ ฯลฯ	งบประมาณ	ระบุเวลา
๑. จัดประชุมกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมฯ	- ค่าอาหารว่างฯ จำนวน ๓๐๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท	กรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒
๒. จัดซื้อวัสดุสำหรับการประชุมกลุ่มเป้าหมายฯ	- ค่าวัสดุประชุม จำนวน ๓๐๐ ชุดๆละ ๖๕ บาท เป็นเงิน ๑๙,๕๐๐ บาท	กรกฎาคม- ธันวาคม ๒๕๖๒
รวมเงินทั้งหมด	๒๗,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนก ประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง


- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

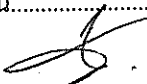
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวรีน่า เจอะอาลี)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ  ผู้รับผิดชอบ/โครงการ/กิจกรรม

(นายนราวุฒิ แก้วหุนวล)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒. ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

✓ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .๒๗,๐๐๐ บาท
เพราะ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

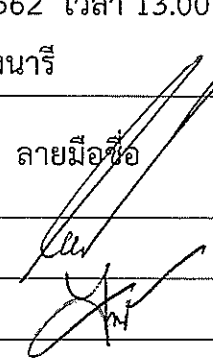
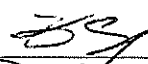
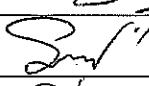
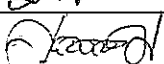

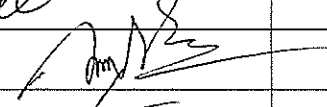
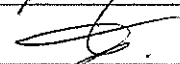





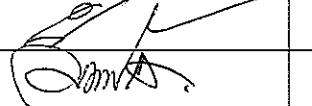
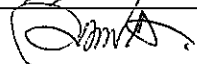
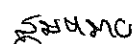
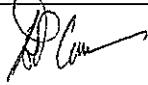
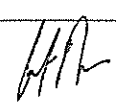
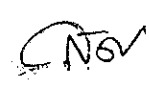
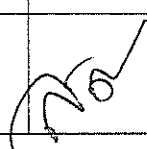
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม


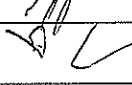
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

ครั้งที่ 3/2562 ในวันพุธ ที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562 เวลา 13.00 น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสุชีพ รุ่งกลิ่น	ประธานกรรมการ		
2	สาธารณสุขอำเภอป่าบอน	ที่ปรึกษา		
3	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าบอน	ที่ปรึกษา		
4	ท้องถิ่นอำเภอ	ที่ปรึกษา		
5	นายจรัส ชนะรัตน์	กรรมการ		
6	นายสมจิตร พรณราย	กรรมการ		
7	นายสุธรรม ชุนไชย	กรรมการ		
8	นายสุภาพ ภูมิประไพ	กรรมการ		
9	นายนพพล กองเอียด	กรรมการ		
10	นายนราวุฒิ แก้วหนูนวล	กรรมการ		
11	นายอนันต์ ลอยลิบ	กรรมการ		
12	นางนีย์ เลียนกัตวา	กรรมการ		
13	นายเอก รุ่งกลิ่น	กรรมการ		
14	นางอาภรณ์ เรืองดำ	กรรมการ		
15	นางวาสนา หมานระเด็น	กรรมการ		
16	นายอำนาจ คงมี	กรรมการ		
17	นายวรรณโชค ภูมิประไพ	กรรมการ		
18	นางสมหมาย โฮล์ม	กรรมการ		
19	นายจำเนียร จันทรพลิก	เป็นกรรมการและ เลขานุการ		
20	นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล	เป็นกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ		
21	ว่าที่ร้อยตรีหญิงเสาวคนธ์ แสง เขียว	เป็นกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ		

ผู้เข้าประชุม

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ดร. พงษ์วัฒน์ แดงผด	พชกอลัง(เชียงใหม่)		
2	ดร. นริศ/สุภาวดี เตชะนงภา	นักวิทยาศาสตร์		
3	ดร. รุ่งโรจน์ เตชะอภัย	ผอ. สาธารณสุข	Sam	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

No

รายงานการประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒

วันจันทร์ ที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว นายสุชีพ รุ่งกลิ่น นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เป็นประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม เปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
ประธานฯ สำหรับวันนี้เป็นการประชุมประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ ซึ่งเป็นการประชุมร่วมกันเป็นครั้งที่ ๕ ของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ก็ขอยินดีต้อนรับคณะทำงานทุกท่านเข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี เพื่อพิจารณาพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ต่อไป
ที่ประชุม รับทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว
ประธานฯ ผมขอมอบหมายให้ ว่าที่ร้อยตรีหญิงเสาวคนธ์ แสงเขียว กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้ดำเนินการประชุมชี้แจงรายละเอียดต่อไป
ผู้ช่วยเลขานุการฯ ก็ขอให้ที่ประชุมตรวจสอบบันทึกรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒ ตามเอกสารที่แจกให้แล้วนั้น ว่าจะมีผู้ใดแก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือไม่ และขอมติที่ประชุมเพื่อรับรองรายงานฯ
- นายนราวุฒิ แก้วหนูนวล ในวาระที่ ๔.๕ พิจารณาโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ขอให้ฝ่ายเลขานุการช่วยบันทึกรายงานการประชุมให้ละเอียดด้วยว่าที่ประชุมไม่อนุมัติโครงการเพราะเหตุผลอะไร เจ้าของโครงการจะได้นำไปปรับปรุงแก้ไขได้ในครั้งต่อไป
ผู้ช่วยเลขานุการฯ ในการประชุมครั้งที่แล้ว คณะกรรมการมีการซักถามผู้ที่นำเสนอโครงการพอสมควร และได้แจ้งเหตุผลผ่านผู้นำเสนอโครงการไปแล้ว และการประชุมครั้งต่อไปถ้ามีโครงการที่ไม่อนุมัติก็เขียนเหตุผลให้เจ้าของโครงการพร้อมอธิบายในห้องประชุมให้เจ้าของโครงการเข้าใจต่อไป
- นายอำนาจ คงมี แก่ไข่อ นายยุพิน มณีสุวรรณ เป็น นางยุพิน มณีสุวรรณ
ผู้ช่วยเลขานุการฯ รับทราบ
ประธานฯ มีผู้ใดขอแก้ไขรายงานการประชุมอีกบ้าง หากไม่มีผู้ใดขอแก้ไขการเปลี่ยนแปลง ขอมีมติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม
ที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม เป็นเอกฉันท์

NS

ระเบียบวาระที่ ๓ สรุปผลการดำเนินงานด้านการเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒

ประธาน ๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี มอบฝ่าย เลขานุการฯ เป็นผู้ดำเนินการ

ผู้ช่วยเลขานุการฯ สำหรับแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่ได้รับอนุมัติแล้ว ได้แก่

- แผนงานที่ ๑ สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข
๑. โครงการบริการเชิงรุกเพื่อส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและดูแลผู้ป่วย รพ.สต. บ้านโหล๊ะหาร ตั้งไว้ ๖๒,๓๘๐ บาท เบิกจ่าย ๖๒,๓๘๐ บาท
 ๒. โครงการจัดการขยะในชุมชนเพื่อป้องกันโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ประจำปี ๒๕๖๒ ตั้งไว้ ๘,๒๕๐ บาท เบิกจ่าย ๘,๒๕๐ บาท
 ๓. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๒ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ตั้งไว้ ๑๐,๕๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๐,๕๐๐ บาท

- แผนงานที่ (๒) สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น
- ๑.โครงการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคแก่กลุ่มมันนิ ตั้งไว้ ๓๐,๐๐๐.บาท เบิกจ่าย ๓๐,๐๐๐.บาท
 - ๒.โครงการเยาวชน กคน.วัยใสใส่ใจสุขภาพ เรียนรู้วิถีเพศศึกษา ตั้งไว้ ๑๘,๐๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๘,๐๐๐ บาท
 - ๓.โครงการออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิก เพื่อสุขภาพบ้านป่าบาก ตั้งไว้ ๑๑๔๐๐บาท เบิกจ่าย ๑๑,๔๐๐ บาท
 - ๔.โครงการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัย ในตำบลทุ่งนารี ตั้งไว้ ๖๖,๙๕๐บาท เบิกจ่าย ๖๖,๙๕๐ บาท
 - ๕.ส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกโดย อสค.รพ.สต.บ้านป่าบาก ตั้งไว้ ๒๖,๔๐๐ บาท เบิกจ่าย ๒๖,๔๐๐ บาท
 ๖. โครงการบ้านสะอาด ปราศจากยุงลาย ห่างไกลไข้เลือดออก บ้านทุ่งคลองควาย ตั้งไว้ ๒๕,๖๘๐บาท เบิกจ่าย ๒๕,๖๘๐ บาท
 ๗. โครงการเยาวชนต้นกล้าตาสับประรด สู่การใช้ยาอย่างปลอดภัยในชุมชนบ้านทุ่งนารี ชมรมคุ่มครองผู้บริโภคมุมชนบ้านทุ่งนารี ตั้งไว้ ๑๔,๐๐๐.-บาท เบิกจ่าย ๑๔,๐๐๐ บาท

- แผนงานที่ (๓) สนับสนุนศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ / พิกการ/ ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก
- ๒โครงการฝึกอบรมเรียนรู้สุขภาพ แก่อย่างมีคุณค่าชรา อย่างมีความสุข ตั้งไว้ ๖๙,๐๐๐ บาท เบิกจ่าย ๖๙,๐๐๐ บาท

แผนงานที่ (๔) สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ

-โครงการบริหารและเพิ่มประสิทธิภาพกองทุนสุขภาพตำบลทุ่งนารี ปี ๒๕๖๒ ตั้งไว้

แผนงานที่ ๕ โครงการสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ ตั้งไว้ ๕๐,๐๐๐ บาท ยังไม่ได้เบิกจ่าย

รวมทั้งหมด ๑๓ โครงการ เบิกจ่ายงบประมาณ ๓๗๒,๖๐๕.๐๐ บาท

ที่ประชุม

รับทราบ

ผู้ช่วยเลขานุการฯ

๓.๒ สรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารีเพื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) มอบฝ่ายเลขานุการฯ เป็นผู้ดำเนินการ

ด้วย คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เพื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้อนุมัติงบประมาณ ให้กับศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศฯ เป็น ค่าบริการดูแลระยะยาว (เหมาจ่าย)๕,๐๐๐บาท ต่อคนต่อปี จำนวน ๒๙ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๔๕,๐๐๐.- บาท(หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งงบประมาณ ยังเหลืออีก ๔๐,๐๐๐.บาท สามารถหาผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพิ่มได้อีก ๘ คน และผลการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลทุ่งนารีมีรายงานการดำเนินงานการเยี่ยมติดตามของ CG ในเขต รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร และได้ทำการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการการดูแลผู้สูงอายุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อพิจารณา

ประธาน

๔.๑ พิจารณารายงานการเงิน มอบฝ่ายเลขา

ผู้ช่วยเลขานุการฯ

รายงานการรับ-จ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

รายการ	เดือนนี้ (บาท)	ทั้งปี (บาท)
๑. ยอดยกมาจากปีที่แล้ว	๗๑๐,๐๑๐.๐๒	๒๘๕,๘๑๘.๘๔
๒. รายการรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสปสข.	๐.๐๐	๔๕๓,๐๖๐.๐๐
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากอบต.ทุ่งนารี	๐.๐๐	๑๘๕,๐๐๐.๐๐
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๐.๐๐	๙๕๖.๑๘
เงินสมทบจากชุมชน เงินบริจาค เงินได้อื่นๆ	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๐.๐๐	๖๓,๗๐๐.๐๐
รวมรายรับ	๐.๐๐	๗๐๒,๗๑๖.๑๘

รายการ	เดือนนี้ (บาท)	ทั้งปี (บาท)
๓. รายการจ่าย		
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ (ประเภทที่ ๑)	๗๒,๘๘๐.๐๐	๘๑,๑๓๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน (ประเภทที่ ๒)	๑๔,๐๐๐.๐๐	๑๙๒,๔๓๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ ๓)	๐.๐๐	๖๙,๐๐๐.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหารฯ (ประเภทที่ ๔)	๗,๒๐๐.๐๐	๓๐,๐๔๕.๐๐
ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ ๕)	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายจ่าย	๙๔,๐๘๐.๐๐	๓๗๒,๖๐๕.๐๐
คงเหลือยกไป	๖๑๕,๙๓๐.๐๒	๖๑๕,๙๓๐.๐๒

ที่ประชุม

รับทราบ

ประธาน

นางสาวรีน่า เจอะอาลี

๔.๒ พิจารณาโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ขอให้เจ้าของโครงการ เป็นผู้ดำเนินเสนอโครงการต่อคณะกรรมการฯ

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก วัตถุประสงค์ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก เพื่อลดความชุกของพาหะนำโรคไข้เลือดออก เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำจัดลูกน้ำและแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย งบประมาณ ๒๗,๐๐ บาท

นายบรรจุมณี แก้วหนูนวล แจ้งเปลี่ยนจากวัสดุค่าน้ำมัน เป็นวัสดุอุปกรณ์

นายสมจิตร์ พรรณราย เป็นโครงการที่ดี ต่อเนื่อง ลักษณะการจัดกิจกรรมอบรม มีกลุ่มเป้าหมาย ๓๐๐ คน ที่จะเบิกจ่าย จัดที่รุ่น กีรอบ กี่คน ค่าใช้จ่าย เท่าไร ค่าอะไรบ้าง

นางสาวรีน่า เจอะอาลี โดยทำหนังสือเชิญเจ้าของบ้าน หลังละ ๑ คน แจ้งผ่าน อสม.ผู้ที่รับผิดชอบ ประชุม วันละ ๑๐๐ คน ใช้เวลา ๓ วัน โดยมีการทำงานเป็นเครือข่าย เป็นทีมควบคุมโรค

ที่ประชุม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีการซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร และมีมติให้ความเห็นชอบอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒ งบประมาณ ๒๗,๐๐๐ บาท ให้แก่ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

ประธาน

นายบรรจุมณี แก้วหนูนวล

๔.๓ พิจารณาโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยบาสะโลบ ประจำปี ๒๕๖๒ ขอให้เจ้าของโครงการ เป็นผู้ดำเนินเสนอโครงการต่อคณะกรรมการฯ

โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยบาสะโลบ ประจำปี ๒๕๖๒ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร วัตถุประสงค์เพื่อเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เพิ่มขึ้นมีความรู้เกี่ยวกับการเดินบาสะโลบที่ถูกต้อง เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เพิ่มขึ้นสามารถออกกำลังกายด้วยบาสะโลบที่ถูกต้อง โดยการให้ความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายด้วยบาสะโลบ รับสมัครสมาชิกเพิ่มเติม สาธิตการออกกำลังกายด้วยท่าเดินบาสะโลบ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

นายสมจิตร์ พรรณราย

เป็นโครงการที่ดี ทำให้ประชาชนได้ออกกำลังกายในรูปแบบใหม่ๆตามสถานการณ์ไม่น่าเบื่อ และกลุ่มสมาชิกเดิมก็อย่างทิ้ง จะได้เพิ่มสมาชิกมากขึ้นเรื่อยๆ

นายพนพล กองเอียด อยากร่วมให้ทุกกองทุนในอำเภอป่าบอน เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย โดยจัดกิจกรรมในรูปแบบของอำเภอฝากให้ท่านสาธารณสุขอำเภอป่าบอน ในฐานะที่ปรึกษากองทุน เป็นฝ่ายประสานงานกับกองทุนอื่นๆในอำเภอป่าบอนด้วย

สาธารณสุขอำเภอ รับพิจารณา และประสานกับกองทุนตำบลอื่นๆต่อไป

ที่ประชุม ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีการซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร และมีมติให้ความเห็นชอบอนุมัติโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยบาสเกตบอล ประจำปี ๒๕๖๒ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐.-บาท ให้แก่ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

๔.๔ พิจารณาโครงการประชุมให้ความรู้ ป้องกันและคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม ประจำปี ๒๕๖๒ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

ประธาน ขอให้เจ้าของโครงการ เป็นผู้ดำเนินเสนอโครงการต่อคณะกรรมการฯ

นางพลอยไพลิน แดงทอง โครงการประชุมให้ความรู้ ป้องกันและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ประจำปี ๒๕๖๒ วัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก และเต้านม กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและเต้านม กลุ่มเสี่ยงได้รับการรักษาหรือส่งต่อที่ถูกต้อง กิจกรรมอบรมให้ความรู้และดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเต้านมแก่กลุ่มเป้าหมาย งบประมาณ ๒๕,๕๐๐ บาท

ที่ประชุม ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีการซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร และมีมติให้ความเห็นชอบอนุมัติโครงการประชุมให้ความรู้ ป้องกันและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ประจำปี ๒๕๖๒ งบประมาณ ๒๕,๕๐๐ บาท ให้แก่ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

๔.๕ พิจารณาโครงการให้ความรู้และแช่เท้าสมุนไพรผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

ประธาน ขอให้เจ้าของโครงการ เป็นผู้ดำเนินเสนอโครงการต่อคณะกรรมการฯ

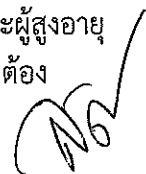
นางหนับเสาะ เตะเหมทอง โครงการให้ความรู้และแช่เท้าสมุนไพรผู้ป่วยโรคเรื้อรัง วัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับการแช่เท้าด้วยสมุนไพร เพื่อกระตุ้นการไหลเวียนของเลือดส่วนปลาย ลดอาการปวด อาการชาปลายเท้าเป็นการเฝ้าระวังภาวะความเสี่ยงของแผลที่เท้า เกิดทักษะในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดกับเท้าผู้ป่วยเบาหวาน งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท

ที่ประชุม ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีการซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร และมีมติให้ความเห็นชอบอนุมัติโครงการให้ความรู้และแช่เท้าสมุนไพรผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร งบประมาณ ๑๕,๐๐๐.-บาท ให้แก่ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

๔.๖ พิจารณาโครงการอสม.ร่วมใจดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ และผู้สูงอายุ ปี ๖๒ ชมรมอสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

ประธาน ขอให้เจ้าของโครงการ เป็นผู้ดำเนินเสนอโครงการต่อคณะกรรมการฯ

นางวาสนา หมานระเด็น โครงการอสม.ร่วมใจดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ และผู้สูงอายุ ปี ๖๒ วัตถุประสงค์เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง



ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ และผู้สูงอายุ ในเขต ม.๗-๘ ตำบลทุ่งนารี โดยมีกิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองและติดตามเยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ และผู้สูงอายุทุกราย งบประมาณ ๖๘,๓๔๐ บาท

ที่ประชุม ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีการซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร และมีมติให้ความเห็นชอบอนุมัติโครงการอบรมร่วมใจดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ และผู้สูงอายุ ปี ๖๒ งบประมาณ ๖๘,๓๔๐.-บาท ให้แก่ ชมรมอสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

วาระที่ ๔ วาระอื่นๆ
 ประธาน มีใครจะเสนออะไรเพิ่มเติมหรือไม่

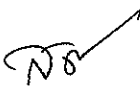
นายนราวุฒิ แก้วหนูนวล ตอนนี้นำสถานการณ์โรคไข้เลือดออกของประเทศกำลังระบาดหนัก รวมทั้งในเขตพื้นที่จังหวัดพัทลุง มีผู้ป่วย จำนวนตน ๕๔๕ คน ตาย ๑ คน โดยนี้ระบาดหนักทุกอำเภอ ในอำเภอป่าบอนมีผู้ป่วย ๕๑ คน ในส่วนของตำบลทุ่งนารี นั้น มีรายงานการเกิดโรคไข้เลือดออก แต่น้อยกว่าในตำบลอื่นๆของอำเภอป่าบอน แต่ก็อยากให้มีการรณรงค์เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของโรคไข้เลือดออก โดยการใช้งบประมาณ แผนงานที่ ๕ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ

ที่ประชุม เห็นด้วยกับกิจกรรมดังกล่าว แผนงานที่ ๕ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ โดยการอนุมัติของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ผู้ช่วยเลขานุการ ขอให้ผู้ที่ของงบประมาณในการสนับสนุนโครงการส่งไฟล์โครงการ ให้ฝ่ายเลขและขอให้ส่งโครงการที่จะขออนุมัติล่วงหน้าด้วย

ที่ประชุม รับทราบ

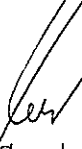
เลิกการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น

(ลงชื่อ) ว่าที่ร้อยตรีหญิง  ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
 (เสาวคนธ์ แสงเขียว)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจบันทึกรายงานการประชุม
 (นายจำเนียร จันทร์ฉัตร)

กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

(ลงชื่อ) 
 (นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)
 ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

