

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลัก
ประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล จัดประชุม ๔ ครั้ง/ปี
๒. โครงการ/กิจกรรมด้านสุขภาพได้รับการอนุมัติเงินกองทุนเหลือ ร้อยละ ๖ ของเงินทั้งหมด
๓. คณะกรรมการบริหารกองทุนมีศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบล
๔. เกิดแผนสุขภาพตำบลที่มีความครอบคลุมด้านการแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่

เลขที่ใบเบิกเงิน	ลงวันที่	จำนวนเงินเบิก	จำนวนเงินคงเหลือ
	งบประมาณ		๙๒,๒๐๐.๐๐
๑/๒๕๖๔	๑๘ พ.ย. ๒๕๖๓	๒,๒๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐
๓/๒๕๖๔	๑๙ ม.ค. ๒๕๖๔	๒,๖๐๐.๐๐	๘๗,๔๐๐.๐๐
๔/๒๕๖๔	๒๖ ม.ค. ๒๕๖๔	๙,๕๕๐.๐๐	๗๗,๘๕๐.๐๐
๓๕/๒๕๖๔	๑๖ ก.พ. ๒๕๖๔	๒,๖๐๐.๐๐	๗๕,๒๕๐.๐๐
๓๖/๒๕๖๔	๒๔ ก.พ. ๒๕๖๔	๙,๒๐๐.๐๐	๖๖,๐๕๐.๐๐
๖๐/๒๕๖๔	๓๐ มี.ย. ๒๕๖๔	๓,๐๐๐.๐๐	๖๓,๐๕๐.๐๐
๖๑/๒๕๖๔	๑๓ ก.ค. ๒๕๖๔	๔,๖๗๕.๐๐	๕๘,๓๗๕.๐๐
๖๓/๒๕๖๔	๒๓ ก.ย. ๒๕๖๔	๖,๓๐๐.๐๐	๕๒,๐๗๕.๐๐
รวมเบิก		๔๐,๑๒๕.๐๐	
รวมรับคืน		-	
รวมจ่าย/คงเหลือ		๔๐,๑๒๕.๐๐	๕๒,๐๗๕.๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

คณะกรรมการ จำนวน ๒๐ คน

คณะอนุกรรมการ จำนวน ๘ คน

และคณะอนุกรรมการLTC จำนวน ๑๐ คน

รวม จำนวน ๓๘ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๙๒,๒๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๐,๑๒๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๕

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๕๒,๐๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๕

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพ และจัดทำแผนงานปี ๒๕๖๕ ตามที่วางแผนไว้ได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ปรับวิธีการจัดทำแผนงานปี ๒๕๖๕ เป็นแบบให้หมู่บ้านสำรวจความต้องการและเสนอแผนงานเข้ามาเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา

ลงชื่อ พ.จ.อ.หญิง..... ผู้รายงาน

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(นายนิม นवलเกลี้ยง)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๔-L๓๓๑๐-๔-๐๑
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี ๒๕๖๔ (แก้ไข)
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input checked="" 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"/> หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุขเช่นโรงเรียนกองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน <input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(๕ คน)	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
วันอนุมัติ	๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๘ กรกฎาคม ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๙๒,๒๐๐ บาท
<p>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>กองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่น เป็นกองทุนที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทยในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ และประสานหน่วยงานขององค์กรและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เข้ามาค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตในระดับท้องถิ่น</p> <p>ในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เน้นการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ ซึ่งสามารถให้การสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมใน ๕ ลักษณะ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข ๒. สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น ๓. สนับสนุนศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ผู้พิการ ๔. ค่าบริหารจัดการกองทุน ๕. สนับสนุนกรณีเกิดภัยพิบัติหรือโรคระบาด <p>เพื่อให้การดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ จึงจำเป็นต้องมีการปรับแก้ไขโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี ๒๕๖๔ ให้เหมาะสมกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตลอดจนจนการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานของกองทุนฯ ให้สามารถขับเคลื่อนไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	
<p>วิธีดำเนินการ</p> <p>-ประชุมกรรมการ ๔ ครั้ง</p> <p>-ประชุมอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ๓ ครั้ง</p>	

- ประชุมอนุกรรมการกองทุน LTC ๓ ครั้ง และคำตอบแทนคณะทำงาน
- การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/เจ้าหน้าที่/ผู้ที่เกี่ยวข้องเช่น ไปประชุม สัมมนา อบรม เป็นต้น
- จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานกองทุนสุขภาพตำบล
- จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๕

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล จัดประชุมอย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี
- ๒.โครงการ/กิจกรรมด้านสุขภาพได้รับการอนุมัติเงินกองทุน เหลือไม่เกิน ร้อยละ ๑๐ ของเงินทั้งหมด
- ๓.คณะกรรมการบริหารกองทุนมีศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบล
- ๔.เกิดแผนสุขภาพตำบลที่มีความครอบคลุมด้านการแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑.เพื่อบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ เกิดประสิทธิภาพและตรงตามวัตถุประสงค์ของประกาศ คณะกรรมการฯ	๑.คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล จัดประชุมอย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี ๒.โครงการ/กิจกรรมด้านสุขภาพได้รับการอนุมัติเงินกองทุน เหลือไม่เกิน ร้อยละ ๑๐ ของเงินทั้งหมด ๓.คณะกรรมการบริหารกองทุนมีศักยภาพเกี่ยวกับการ ดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบล ๔.เกิดแผนสุขภาพตำบลที่มีความครอบคลุมด้านการแก้ปัญหา สุขภาพของพื้นที่

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑.ประชุมกรรมการและ อนุกรรมการกองทุนฯและผู้เข้าร่วม ให้ข้อมูลฯ		ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔
๑.๑ กิจกรรมย่อยประชุมกรรมการ ๔ ครั้ง ***	คำตอบแทนการประชุม ๒๔,๐๐๐ บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๑.๒ กิจกรรมย่อยประชุมอนุกรรมการ ๔ ครั้ง	คำตอบแทนการประชุม ๙,๖๐๐บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๑.๓ ค่าเลี้ยงรับรองอาหารกลางวัน,อาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓,๐๐๐ บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๒.การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/ เจ้าหน้าที่/ผู้ที่เกี่ยวข้องเช่น ไปประชุม สัมมนา อบรม ฯ		ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
กิจกรรมย่อยประชุม สัมมนา อบรม	ค่าเดินทาง ค่าที่พัก ค่าลงทะเบียน เบี้ยเลี้ยงฯ = ๑๕,๐๐๐ บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๓.จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงาน และการจัดทำแผนสุขภาพฯกองทุนสุขภาพตำบล		ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
กิจกรรมย่อยจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ฯ	ค่าใช้จ่ายในกิจกรรม = ๑๕,๐๐๐บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
กิจกรรมย่อยการจัดทำแผนสุขภาพ ปี ๒๕๖๕	ค่าใช้จ่ายในกิจกรรม = ๑๙,๖๐๐บ.	
๔.ประชุมอนุกรรมการ LTCและคณะทำงาน		ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
ประชุมอนุกรรมการ LTCและคณะทำงาน	๖,๐๐๐ บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
รวมทั้งสิ้น ๙๒,๒๐๐ บาท		
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้		

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 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
- ๗.๑.๖ ฝ่ายเลขานุการฯ กองทุนหลักประกันสุขภาพ

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 จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 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 การคัดกรองและดูแลรักษา มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 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
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 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 พ.จ.อ.หญิง



ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(จอมขวัญ นวนเนียด)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนฯ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๙๒,๒๐๐ บาท
เพราะ เป็นการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ

(นายนิพนธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๔-L๓๓๑๐-๔-๐๑
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี ๒๕๖๔
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input checked="" 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 อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุขเช่นโรงเรียนกองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน <input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(๕ คน)	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
วันอนุมัติ	๑๘ กันยายน ๒๕๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๑๓๐,๐๐๐ บาท
<p>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>กองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่น เป็นกองทุนที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทยในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ และประสานหน่วยงานขององค์กรและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เข้ามาร่วมกันหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตในระดับท้องถิ่น</p> <p>ในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เน้นการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ ซึ่งสามารถให้การสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมใน ๕ ลักษณะ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข ๒. สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น ๓. สนับสนุนศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ผู้พิการ ๔. ค่าบริหารจัดการกองทุน ๕. สนับสนุนกรณีเกิดภัยพิบัติหรือโรคระบาด <p>เพื่อให้การดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน สามารถขับเคลื่อนไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ จึงจำเป็นต้องมีการประชุมเพื่อชี้แจงการดำเนินงาน ตลอดจนการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานของกองทุนฯ ดังนั้นคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จึงได้จัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔</p>	
<p>วิธีดำเนินการ</p> <p>-ประชุมกรรมการ ๔ ครั้ง</p> <p>-ประชุมอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ๓ ครั้ง</p>	

- ประชุมอนุกรรมการกองทุน LTC ๓ ครั้ง และค่าตอบแทนคณะกรรมการทำงาน
- การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/เจ้าหน้าที่/ผู้ที่เกี่ยวข้องเช่น ไปประชุม สัมมนา อบรม เป็นต้น
- จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานกองทุนสุขภาพตำบล
- จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๕

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล จัดประชุมอย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี
- ๒.โครงการ/กิจกรรมด้านสุขภาพได้รับการอนุมัติเงินกองทุน เหลือไม่เกิน ร้อยละ ๑๐ ของเงินทั้งหมด
- ๓.คณะกรรมการบริหารกองทุนมีศักยภาพเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบล
- ๔.เกิดแผนสุขภาพตำบลที่มีความครอบคลุมด้านการแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑.เพื่อบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ เกิดประสิทธิภาพและตรงตามวัตถุประสงค์ของประกาศ คณะกรรมการฯ	๑.คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล จัดประชุมอย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี ๒.โครงการ/กิจกรรมด้านสุขภาพได้รับการอนุมัติเงินกองทุน เหลือไม่เกิน ร้อยละ ๑๐ ของเงินทั้งหมด ๓.คณะกรรมการบริหารกองทุนมีศักยภาพเกี่ยวกับการ ดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบล ๔.เกิดแผนสุขภาพตำบลที่มีความครอบคลุมด้านการแก้ปัญหา สุขภาพของพื้นที่

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑.ประชุมกรรมการและ อนุกรรมการกองทุนฯและผู้เข้าร่วม ให้ข้อมูลฯ		ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔
๑.๑ กิจกรรมย่อยประชุมกรรมการ ๔ ครั้ง ***	ค่าตอบแทนการประชุม ๒๔,๐๐๐ บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๑.๒ กิจกรรมย่อยประชุมอนุกรรมการ ๔ ครั้ง	ค่าตอบแทนการประชุม ๙,๖๐๐บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๑.๓ ค่าเลี้ยงรับรองอาหารกลางวัน,อาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓,๐๐๐ บ	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๒.การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/ เจ้าหน้าที่/ผู้ที่เกี่ยวข้องเช่น ไปประชุม สัมมนา อบรม ฯ		ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๒.๑ กิจกรรมย่อยประชุม สัมมนา อบรม	ค่าเดินทาง ค่าที่พัก ค่าลงทะเบียน เบี้ยเลี้ยงฯ = ๑๕,๐๐๐ บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๓.จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานกองทุนสุขภาพตำบล		ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๓.๑ กิจกรรมย่อยจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ฯ	ค่าใช้จ่ายในกิจกรรม = ๑๕,๐๐๐บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๔.จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๕		ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๔.๑ จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๔	ค่าใช้จ่ายในกิจกรรม = ๕๗,๔๐๐ บ.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๕.ประชุมอนุกรรมการ LTCและคณะทำงาน		ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
๕.๑ ประชุมอนุกรรมการ LTCและคณะทำงาน	๖,๐๐๐ บาท	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๔
รวมทั้งสิ้น ๑๓๐,๐๐๐ บาท		
ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้		

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 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
- ๗.๑.๖ ฝ่ายเลขานุการฯ กองทุนหลักประกันสุขภาพ

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 จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 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
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 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 พ.จ.อ.หญิง  ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(จอมขวัญ นานเนียด)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนฯ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓
เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๓๐,๐๐๐ บาท
เพราะ เป็นการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี 2564

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564

ที่ 35/2564

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จำนวน 130,000.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 2,600.00 บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียนิต จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียนิต) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 41,377.75 บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบเจ็ดบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 2,600.00 บาท

ลงชื่อ (นายจรัส บำรุงเสนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

ลงชื่อ (นางสุพิศ เทพภักดี)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

วันที่

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,600.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 2,600.00 บาท

ลงชื่อ (นายนิยม นวลเกลี้ยง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ลงชื่อ (นายนิพันธ์ เมืองสง)

วันที่

วันที่

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง บัญชีเลขที่ 015452585910
เลขที่เช็ค 26941470 ลงวันที่ 16/2/64
จำนวนเงิน 2,600.00 บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียนิต

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายนิพันธ์ เมืองสง) ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายนิพันธ์ เมืองสง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ลงชื่อ (นายจรัส บำรุงเสนา) ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายจรัส บำรุงเสนา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 2,600.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,600.00 บาท

ลงชื่อ (จอมขวัญ แนบเนียนิต) ผู้รับเงิน (1)

ลงชื่อ (นางสุพิศ เทพภักดี) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง () ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง

ลงชื่อ ()

วันที่

ตำแหน่ง ()

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาย้ายสน ปี ๒๕๖๔

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย้ายสน

ที่ 36/2564


วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564

เรียน นาย อธิการบริหารส่วนตำบลเขาย้ายสน


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย้ายสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาย้ายสน ปี 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาย้ายสน จำนวน 130,000.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาย้ายสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,200.00 บาท (เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
 (พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข


ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๐๒,๗๙๗.๗๕ บาท (สี่แสนสองพันเจ็ดร้อยสามสิบเจ็ดบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ 
 (นายจรัส บำรุงเสนา)
 ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
 วันที่ _____

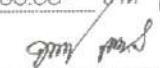
เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๙,๒๐๐.๐๐ บาท
 ลงชื่อ 
 (นางสุพิศ เทพภักดี)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 วันที่ _____


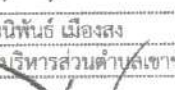
เรียน นาย อธิการบริหารส่วนตำบลเขาย้ายสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ 
 (นายนิยม นวลเกลี้ยง)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย้ายสน
 วันที่ _____


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้


จำนวนเงิน ๙,๒๐๐.๐๐ บาท
 ลงชื่อ 
 (นายนิพันธ์ เมืองสง)
 ประธานคณะกรรมการ/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย้ายสน
 วันที่ _____

จ่ายเป็น
 Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
 Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาย้ายสน จังหวัดพิจิตร บัญชีเลขที่ ๐๑๕๔๕๒๕๘๕๙๑๐ เลขที่เช็ค ๒๖๙๔๑๔๗๑ ลงวันที่ _____
 จำนวนเงิน ๙,๒๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)
 จ่ายให้ พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
 ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
 (นายนิพันธ์ เมืองสง)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย้ายสน
 ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
 (นายจรัส บำรุงเสนา)
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย้ายสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙,๒๐๐.๐๐ บาท
 ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
 (พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)
 ตำแหน่ง _____
 ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
 (_____)
 ตำแหน่ง _____
 วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙,๒๐๐.๐๐ บาท
 ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
 (นางสุพิศ เทพภักดี)
 ตำแหน่ง ผอ.คลัง
 วันที่ _____

บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี 2564

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ 61/2654

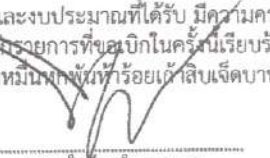
วันที่ 13 กรกฎาคม 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จำนวน 130,000.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/คน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,675.00 บาท (สี่พันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนโครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ เนียด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ เนียด)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้พิจารณาการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 96,597.59 บาท (เก้าหมื่นหกพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ 
(นายจรัส บำรุงเสนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ


วันที่ _____

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,675.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายนิยม นवलเกลียง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน


วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 4,675.00 บาท


ลงชื่อ 
(นางสุพิศ เทพภักดี)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 4,675.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายพันธ์ เมืองสง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่ _____

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายพันธ์ เมืองสง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายจรัส บำรุงเสนา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่ _____

ว่าเป็น

☑ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง บัญชีเลขที่ 015452585910
เลขที่เช็ค 26941496 ลงวันที่ 21 กค 64
จำนวนเงิน 4,675.00 บาท (สี่พันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ เนียด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,675.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,675.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง

วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ด้วย พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน มีความประสงค์ที่จะขอเบิกเงินอุดหนุนเพื่อใช้ในโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน และโครงการดังกล่าวได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จึงขอเบิกจ่ายเงิน ค่าตอบแทน/เบี้ยประชุม คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ในการประชุมคณะอนุกรรมการ ฯและผู้เข้าร่วมให้ ข้อมูล ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒๑๐๐ บาท ค่าเลี้ยงรับรองอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ๒๐๐ บาท และในการประชุมคณะกรรมการ ฯและผู้เข้าร่วมให้ข้อมูล ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๓๕๐๐ บาท ค่าเลี้ยงรับรองอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๖๓๐๐ บาท (-หกพันสามร้อยบาทถ้วน-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พ.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ผู้ช่วยเลขานุการและคณะกรรมการบริหาร
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

เลขานุการและคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

อนุมัติเบิกจ่ายเงินได้

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน



นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์
 (ครั้งที่ ๓๓/๒๕๖๕)

 นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์
 (ครั้งที่ ๓๓/๒๕๖๕)

 นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์
 (ครั้งที่ ๓๓/๒๕๖๕)

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน(บาท)		หมายเหตุ
๑	นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์	ประธานกรรมการ	๓๐๐		
๒	นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์	กรรมการ	๓๐๐		ศึกษาวิจัย
๓	นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์	กรรมการ	๓๐๐		
๔	นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์	กรรมการ	๓๐๐		
๕	นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์	กรรมการ	๓๐๐		
๖	นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์	กรรมการ	๓๐๐		
๗	นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์	กรรมการ	๓๐๐		
๘	นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์	กรรมการ	๓๐๐		
๙	นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์มหินทร์	กรรมการ	๓๐๐		

รวม (๓๓๐๐๐๐)
 (จอมขวัญ) นายแพทย์เกียรติภูมิ
 (จอมขวัญ) นายแพทย์เกียรติภูมิ
 (จอมขวัญ) นายแพทย์เกียรติภูมิ

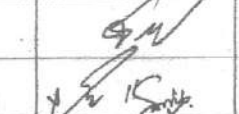
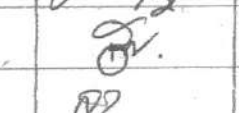
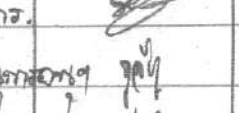
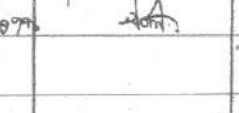


វិស័យការងារបន្តបន្ទាប់

ការងារសម្រាប់ការងារបន្តបន្ទាប់ ១

កំណត់ ៩ / ៦៤ ឆ្នាំ ០១.០០ ឆ្នាំ

16 ក្រុមការងារ ៩៩៦៤


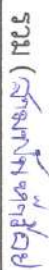
ឈ. អំណាចសម្រាប់ ឈ្មោះ ឈាមស្រស់

NO	ឈ្មោះ - តំណ	តំណភ្ជាប់	ស្នាមដៃ	ស្នាមដៃ
1.	ការងារសម្រាប់ បន្តបន្ទាប់	បន្តបន្ទាប់ការងារ		
2.	ការងារសម្រាប់ បន្តបន្ទាប់	បន្តបន្ទាប់ការងារ		
3.	ការងារសម្រាប់ បន្តបន្ទាប់	បន្តបន្ទាប់ការងារ		
4.	ការងារសម្រាប់ បន្តបន្ទាប់	បន្តបន្ទាប់ការងារ		
5.	ការងារសម្រាប់ បន្តបន្ទាប់	បន្តបន្ទាប់ការងារ		
6.	ការងារសម្រាប់ បន្តបន្ទាប់	បន្តបន្ទាប់ការងារ		
7.	ការងារសម្រាប់ បន្តបន្ទាប់	បន្តបន្ទាប់ការងារ		
8.	ការងារសម្រាប់ បន្តបន្ទាប់	បន្តបន្ទាប់ការងារ		
9.	ការងារសម្រាប់ បន្តបន្ទាប់	បន្តបន្ទាប់ការងារ		



ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทน/เบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน
(ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ วันที่ ๒๓ ก.ย.๖๔ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน(บาท)	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาชัยสน	ที่ปรึกษา	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๒	สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน	ที่ปรึกษา	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	นายวสันต์ ยิ่งสิงห์
๓	ท้องถิ่นอำเภอเขาชัยสน	ที่ปรึกษา	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	นายธเนกร นัยสุต
๔	นายนิพนธ์ เมืองสง	ประธานกรรมการฯ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๕	นางศุภลักษณ์ เพชรชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๖	นางสาวดวงใจ คำคง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๗	นายวันชาติ เพ็งโอ	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๘	นายบุญพา ทองเมฆ	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๙	ผอ.รพ.สต.บ้านโคกยกยา	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	นายพงษ์ศักดิ์ เมื่อนอกสม
๑๐	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.เขาชัยสน	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	นางศศิธร การนันต์
๑๑	นางสาวอารมย์ สนิทศรีกุล	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๑๒	นายชำนาญ หมดมณี	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๑๓	นายเอิบ ยางสูง	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๑๔	นายอำนาจ ชูแหละ	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๑๕	นายสีนอง อภัยฤทธิ์	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๑๖	นางมาลี คงเมือง	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	
๑๗	นางละมัย คล้ายน่วม	กรรมการ	๓๐๐	เจ้าสภาสักฉ.	

๑๘	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	กรรมการและเลขานุการ	๓๐๐		นายนิยม นวลเกลี้ยง
๑๙	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการและเลขานุการ	๓๐๐		นางสุพิศ เทพภักดี
๒๐	พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แมบเนียด	กรรมการและเลขานุการ	๓๐๐		
๒๑	นางสาวปติรดา บิลยะงวาท	อนุกรรมการ/คณะทำงาน	๒๐๐		
	รวม ()	บาทถ้วน			

ลงชื่อ พ.จ.อ.หญิง.....ผู้จ่ายเงิน

(จอมขวัญ แมบเนียด)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

รายงานการประชุม คณะกรรมการ แล้วยกกรรมการกองกลางเพื่อแก้ไขแผน
ครั้งที่ 4 / 2564

วันพฤหัสบดีที่ 23 เดือน กันยายน 2564 เวลา 13.30 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 4 อาคาร เขียวชัย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ผู้ดำเนินการโครงการโรงเรียนเขียวชัย	ที่ปรึกษา	ศิริภาส กิจ	
2	สมาชิกสภาโรงเรียนเขียวชัย	ที่ปรึกษา	ศิริภาส กิจ	
3	คณบดีโรงเรียนเขียวชัย	ที่ปรึกษา	ศิริภาส กิจ	
4	รองคณบดีเขียวชัย	ประธานกรรมการ		
5	นางสุภาวดี นพพร เหมชัยชัย	ผู้ประสานศูนย์รวม	x	
6	นางอรุณ ธรรมใจ คัญ	ผู้ประสานศูนย์รวม	นาง	
7	รองผู้อำนวยการ เขียวชัย	กรรมการ	x	
8	รองผู้อำนวยการ เขียวชัย	กรรมการ		
9	ผอ. เขียวชัย เขียวชัย	กรรมการ		
10	ผู้อำนวยการโรงเรียนเขียวชัย เขียวชัย	กรรมการ	ศิริภาส กิจ	
11	นางสาวอรุณ นพพร เขียวชัย	กรรมการ	นาง	
12	นางสาวอรุณ นพพร เขียวชัย	กรรมการ	ศิริภาส กิจ	
13	นางสาวอรุณ นพพร เขียวชัย	กรรมการ	ศิริภาส กิจ	
14	นางสาวอรุณ นพพร เขียวชัย	กรรมการ		
15	นางสาวอรุณ นพพร เขียวชัย	กรรมการ	x	
16	นางสาวอรุณ นพพร เขียวชัย	กรรมการ	นาง	
17	นางสาวอรุณ นพพร เขียวชัย	กรรมการ	x	
18	ปลัดโรงเรียนเขียวชัย เขียวชัย	กรรมการและเลขานุการ		
19	ผู้ดำเนินการโครงการโรงเรียนเขียวชัย	กรรมการและเลขานุการ		
20	นางสาวอรุณ นพพร เขียวชัย	กรรมการและเลขานุการ		
21	นางสาวอรุณ นพพร เขียวชัย	กรรมการและเลขานุการ		

เล่มที่ BOOK NO. 8	กรม. กวช. ย. ก. 815 ม. 3 ต. เกว. ย. อ. ต. ย. อ. พ. พ. พ. พ.	เลขที่ BILL NO. 2
--------------------------	---	-------------------------


Receipt ใบเสร็จรับเงิน 現兑單

นาม 實號 NAME วิชัย วัฒน	วันที่ 日期 DATE 23 ก.ย. 64
ที่อยู่ 住址 ADDRESS 815 ม. 3 ต. เกว. ย. อ. ต. ย. อ. พ. พ. พ.	
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 994030000706	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
8	- ถาดอาหารพลาสติก 11x18x2.5 ซม. พลาสติก 11x18x2.5 ซม. ครึ่ง 3/64 วันที่ 22 ก.ย. 64	25	200 -
20	- ถาดอาหารพลาสติก 11x18x2.5 ซม. พลาสติก 11x18x2.5 ซม. ครึ่ง 4/64 วันที่ 23 ก.ย. 64	25	500 -
บาท BAHT 銖	เจ็ดร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	700 -

เงินสด Cash เช็คเลขที่ Cheque No. _____

ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR อ. อ. ก. ธนาคาร Bank _____ สาขา Branch _____


กรมการปกครอง Thai National ID Card
 Identification Number 3 9909 00500 70 8
นางสาว วิภา วัฒนศิริ
 Name: Mrs. Virida
 Last name: Maicon
 Serial 7 011 2522
 Date of Birth 7 Jan. 1976
 Gender Female
 Height 146 cm
 Weight 45 kg
 Issue Date 1 Aug. 2014
 Date of Expiry 8 Feb. 2022
 9909-01-00010007

สำเนาบัตรประชาชน

วิภา วัฒนศิริ

รายการงบประมาณ ทั้งปี

ยอดยกมา ๑๓,๗๔๑.๐๐ บาท

รายได้ ๘๗๒,๘๘๐.๕๙ บาท

รายจ่าย ๘๓๔,๑๓๔.๐๐ บาท

คงเหลือ ๕๒,๔๘๗.๕๙ บาท

ปีงบประมาณ 2564

ร้อยละการเบิกเงินเทียบเงินทั้งหมด ปี 2564



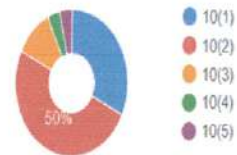
ร้อยละการเบิกจ่ายของโครงการ ปี 2564



โครงการที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ปี 2564



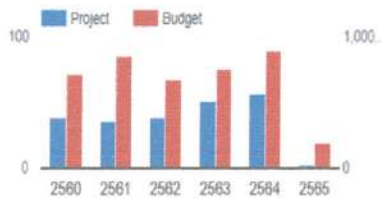
ร้อยละจำนวนโครงการแยกตามประเภท ปี 2564



ร้อยละงบประมาณแยกตามประเภท ปี 2564



จำนวนโครงการ/งบประมาณแต่ละปี



งบประมาณตามกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย	โครงการ	คน	งบประมาณ (บาท)	สัดส่วน (%)	เฉลี่ย (บาท/คน)
1. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	5	63,000.00	-	183.67
	5 โครงการ 343 คน				
2. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	12	172,760.00	-	165.00
	12 โครงการ 1,047 คน				
3. กลุ่มวัยทำงาน	กลุ่มวัยทำงาน	5	52,000.00	-	184.40
	5 โครงการ 282 คน				
4. กลุ่มผู้สูงอายุ	กลุ่มผู้สูงอายุ	9	141,400.00	-	217.54
	9 โครงการ 650 คน				
5. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	1	11,000.00	-	-
	1 โครงการ 0 คน				
6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	9	140,000.00	-	436.14
	9 โครงการ 321 คน				
7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ	กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ	1	11,000.00	-	-
	1 โครงการ 0 คน				
8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง	กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง	18	295,749.00	-	45.95
	18 โครงการ 6,437 คน				

ภาพกิจกรรมการประชุมต่างๆ

