

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาตาล่วง

ที่ 003/2567

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2567

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลนาตาล่วง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาตาล่วง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารและเพิ่มประสิทธิภาพกองทุนสุขภาพตำบล ปี 2567 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขากองทุน จำนวน 101,007.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันเจ็ดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขากองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวนภาพร พูลจิตร ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวนภาพร พูลจิตร)

ผู้ขอ

เบิก

รองปลัด รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนั้นเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 568,503.12 บาท (ห้าแสนหกหมื่นแปดพันห้าร้อยสามบาทสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ (นางณครรัตน์ กุมารจันทร์)
หัวหน้าคณะทำงานด้านการเงินฯ

วันที่ 27 ก.พ. 2567

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 19,900.00 บาท

ลงชื่อ (นางณครรัตน์ กุมารจันทร์)
หัวหน้าคณะทำงานด้านการเงินฯ

วันที่ 27 ก.พ. 2567

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลนาตาล่วง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,900.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวนภาพร พูลจิตร)
รองปลัดเทศบาลตำบลนาตาล่วง รักษาราชการแทน

วันที่ 27 ก.พ. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 19,900.00 บาท

ลงชื่อ (นายณัฐพงษ์ เนียมสม)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

วันที่

จ่ายเป็น เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาดี เลขที่เช็ค 16855967 ลงวันที่ 27 ก.พ. 2567 จำนวนเงิน 19,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ สำนักงานเลขากองทุน

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา ตรง บัญชีเลขที่ 010572735516

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร ลงชื่อ (นายณัฐพงษ์ เนียมสม) ผู้มีอำนาจลงนาม ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

ลงชื่อ (นางสาวนภาพร พูลจิตร) ผู้มีอำนาจลงนาม รองปลัดเทศบาลตำบลนาตาล่วง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,900.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวนภาพร พูลจิตร) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,900.00 บาท

ลงชื่อ (นางณครรัตน์ กุมารจันทร์) ผู้จ่ายเงิน

เลขานุการด้านการเงินฯ

วันที่ 27 ก.พ. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

ที่ - /๒๕๖๗

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

เรื่องเดิม

ตามที่ประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้อนุมัติงบประมาณ ให้สำนักเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ดำเนินการโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๑๐๑,๐๐๗ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันเจ็ดบาทถ้วน)

ได้เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายไปแล้ว เป็นเงิน _____ บาท งบประมาณคงเหลือ _____ บาท

ข้อเท็จจริง

สำนักเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง ได้จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

๑.๑ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง จำนวน ๑๓ คน
ค่าตอบแทนในการประชุมคนละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๒๐๐ บาท

๑.๒ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดการบริหารดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) จำนวน ๒ คน ค่าตอบแทนในการประชุมคนละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

๑.๓ คณะกรรมการศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ จำนวน ๗ คน
ค่าตอบแทนในการประชุมคนละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท

๑.๔ คณะอนุกรรมการเพื่อช่วยเหลือคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
จำนวน ๑๐ คน ค่าตอบแทนในการประชุมคนละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๑.๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๓๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

๒. ค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้

๒.๑ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง จำนวน ๑๙ คน
ค่าตอบแทนในการประชุมคนละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๖๐๐ บาท

๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๐ คนๆ ละ ๓๐ บาท
เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๙๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ระเบียบเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง ว่าด้วยเรื่องหลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อเสนอ

เห็นควรเบิกเงินเพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนในการประชุมและค่าอาหารว่างสำหรับการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ และ ๒/๒๕๖๗ ให้แก่ นางสาวนภาพร พูลจิตร ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ ซึ่งเป็นผู้ตรงจ่าย เป็นเงิน ๑๙,๙๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวนภาพร พูลจิตร)
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

-เห็นควรเบิกจ่ายเงินได้

(นางฉัตรรัตน์ กุมารจันทร์)
หัวหน้าคณะกรรมการด้านการเงินฯ

-ทราบ

-ครวอนุมัติ

ส.ต.อ.

(สท.ทวิง เกลี้ยงทอง)

เลขานุการกองทุนหลักประกันฯ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(นายฉัฐพงษ์ เนียมสม)









นายกเทศมนตรีตำบลนาตาล่วง

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

400

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการ
 ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาลวง
 ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้าผู้มีส่วนข้างซ้ายนี้ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาลวง เป็นการถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
๑.	นายณัฐพงษ์ เนียมสม	ประธานกรรมการ	400		10311
๒.	นายอุดม ขวัญทอง	กรรมการ	400		
๓.	นายจำเริญ จันทร์ดี	กรรมการ	-		
๔.	นายขวัญชัย รวีวิทยา	กรรมการ	400		
๕.	นางศุณี ไชยมล	กรรมการ	-	-	
๖.	นางบุญเรียง ทองตาลวง	กรรมการ	400		
๗.	นางอารี จำปา	กรรมการ	400 -		
๘.	ร.ต.ต.สุนันท์ ทองบัว	กรรมการ	400		
๙.	นายปรีชา จำปา	กรรมการ	400		
๑๐.	นายนิมิตร นครราช	กรรมการ	400		
๑๑.	นายวิโชค อินเรือง	กรรมการ	-	-	

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางसानภาพร พูลจิตร)

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน



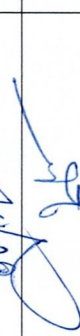


ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

13x400 = 5200

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการ
ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตาลวง

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้าผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตาลวง เป็นการถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
๑๒	นางมัยธิน สุขมี	กรรมการ	-	-	
๑๓	นายวิชา โพธิ์วิจิตร	กรรมการ	400		
๑๔	ส.ต.อ.สมหวัง เกลียงทอง	กรรมการ/เลขานุการ	400		
๑๕	นางสาวนภาพร พูลจิตร	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ	400		
๑๖	นางณครรัตน์ กุมารจันทร์	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ	-	-	
๑๗	นายวิชา โพธิ์วิจิตร	กรรมการ	400		
๑๘	นายณนทกมล กระจ่างบุญรอด	ผู้ประสาน	400		
	รวมทั้งสิ้น				

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนภาพร พูลจิตร)

รองปลัดเทศบาล รักษาการการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

300

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทน

คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้าผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาลแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
	ดร. นันทวัฒน์ สว่าง	นายก อบจ.น่าน	300		
	นางพัชรีวิทย์ ชินวิเศษ	CG	300		

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนภาพร พูลจิตร)

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

300 x 2 = 600

๒๐

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทน
 คณะกรรมการศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง
 ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้าผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลงิ้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
1.	นาย นอวรัตน์	นายก อบ.ต.งิ้ว	200		
2.	นางสุวิมล ขุนศรีวิเศษ	ประธานสภา อบ.ต.งิ้ว	200		
3.	นาง สรดาพรศรี ตาตติยะ	นายก อบ.ต.งิ้ว	200		
4.	นางสุวิมล ขุนศรีวิเศษ	นายก อบ.ต.งิ้ว	200		
5.	นาย ยอชกร	นายก อบ.ต.งิ้ว	200		
6.	นาย วิชาญ ตัญญา	นายก อบ.ต.งิ้ว	200		
7.	นาง นิตยา นนทสิทธิ์	นายก อบ.ต.งิ้ว	-		* งดจ่ายค่าจ้าง 200
8.	นาง วิมลศรี ขุนศรีวิเศษ	นายก อบ.ต.งิ้ว	200		* งดจ่ายค่าจ้าง 200

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนภาพร พูลจิตร)

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

200 x 7 = 1400

300

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทน
 คณะอนุกรรมการเพื่อช่วยเหลือคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันสุขภาพ
 ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้าผู้มีส่วนข้างท้ายนี้ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนางาแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
1.	นายวิชาญ ใจดี	อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	300		
2.	นายวิชาญ ใจดี	1087	300		
3.	น.ส.สุวิมล ใจดี	นักบริหาร	300	NuSu	
4.	นายวิชาญ ใจดี	รองนายก.	300		
5.	น.ส.สุวิมล ใจดี	อนุกรรมการ	300		
6.	น.ส.สุวิมล ใจดี	"	300		
7.	นายวิชาญ ใจดี	"	300		
8.	นายวิชาญ ใจดี	"	300		
9.	นายวิชาญ ใจดี	๗	300		

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนภาพร พูลจิตร)


รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

300 x 10 = 3000

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทน
 คณะอนุกรรมการเพื่อช่วยเหลือคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันสุขภาพ
 ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้าผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้รับเงินจาก กองทุนประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนางั่วแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
๑๐.	นางสาวศุภมาส ๒๐๖๖๖๖๖	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	300.-		

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวนภาพร พูลจิตร)
 รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

ครั้งที่ 1/2567






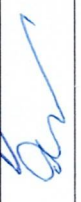



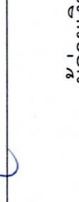

วันที่ 22 พฤศจิกายน 2566

ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลตำบลนาตาล่วง

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายอิทธิพร นิชมสม	ผอ. ประธานกรรมการ		
2	นาง อรุณี สีวง	อ.ร.ร.		
3	นางนงนุช นอนหวาด	อ.ค.ม.		
4	นางสุวิมล ออริชัย	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
5	นางอ.อ.อ. อ.อ.อ. อ.อ.อ.	ท.ร.ร.ร.		
6	นาง นิมิต นิมิต	นางอ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.		
7	นาง สนิมิตา นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
8	นางอ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
9	นาง อรุณี นอนหวาด			
10	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น		
11	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
12	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น		
13	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น		
14	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		x
15	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
16	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		x
17	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
18	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น		x
19	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
20	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
21	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
22	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
23	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
24	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
25	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		
26	นาง อรุณี นอนหวาด	อ.ร.ร.น อ.ส.ม		x

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการ
 ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตาล่าง
 ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตาล่าง เป็นการถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
๑.	นายณัฐพงษ์ เนิยมสม	ประธานกรรมการ			
๒.	นายอุดม ขวัญทอง	กรรมการ	400 -		
๓.	นายจำเริญ จันทร์ดี	กรรมการ	400 -		
๔.	นายขวัญชัย รวียา	กรรมการ	400 -		
๕	นางศุณี ไชยมล	กรรมการ	400 -		
๖	นางบุญเรียง ทองตาล่าง	กรรมการ	400		
๗	นางอร่า จำปา	กรรมการ	400 -		
๘	ร.ต.ต.สุนันท์ ทองเยาว์	กรรมการ	400 -		
๙	นายปรีชา จำปา	กรรมการ	400 -		
๑๐	นายนิมิตร นครราช	กรรมการ	400		
๑๑	นายวิโชค อินเรือง	กรรมการ	๔๐๐ -		

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนภาพร พูลจิตร)

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

400 x 14 = 5600

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง
 เลขรับ..... ๗๑๕
 วันที่..... ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๗
 เวลา.....



ที่ พิเศษ /ว ๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาตาล่วง
 ๓๕ หมู่ ๒ ตำบลนาตาล่วง
 อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมในวันอังคารที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลนาตาล่วง ตำบลนาตาล่วง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าประชุมด้วยความพร้อมเพรียงกัน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง
 - เพื่อโปรดทราบ
 - กองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ตำบลนาตาล่วง ขอเชิญ
 ประชุมในวันอังคารที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
 เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
 ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลนาตาล่วง
 - เป็นขอเชิญโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพงษ์ เนียมสม)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 เทศบาลตำบลนาตาล่วง

สำเนาถูกต้อง

(นายกนกกมล ภูขงศ์ปทุมมาส)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

โทร ๐-๗๕๕๐-๒๖๑๐ ต่อ ๑๖

(นายสมชาติ จิตราวุธ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแพทย์
 สาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9201 00206 99 5
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กนกกณิศ ภูงศ์ปทุมมาส

Name Mr. Kanokkanis

Last name Phuchongpathummas

เกิดวันที่ 25 ก.ย. 2513

Date of Birth 25 Sep. 1970

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 73/2 หมู่ที่ 2 ต.นาตาลวง

อ.เมืองตรัง จ.ตรัง

15 ส.ค. 2562

วันออกบัตร

15 Aug. 2019

Date of issue

ร้อยค่าวงให้

(ลาที่ตย บัญชีใส่กต)

เจ้าพนักงานออกบัตร

24 ก.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

24 Sep. 2027

Date of Expiry



9201-05-08151504

(นายกนกกณิศ ภูงศ์ปทุมมาส)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันพุธที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.)

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลนาตาล่วง

ผู้มาประชุม

๑. นายณัฐพงษ์	เนียมสม	ประธานกรรมการ
๒. นายอุดม	ขวัญทอง	กรรมการ
๓. นายขวัญชัย	ราวียา	กรรมการ
๔. นางบุญเรียง	ทองตาล่วง	กรรมการ
๕. นางอารี	จำปา	กรรมการ
๖. ร.ต.ต.สุนันท์	ทองเยาว์	กรรมการ
๗. นายปรีชา	จำปา	กรรมการ
๘. นายนิมิตร	นครราช	กรรมการ
๙. นายวิชา	โพธิ์วิจิตร	กรรมการ
๑๐. ส.ต.อ.สมหวัง	เกลี้ยงทอง	กรรมการ/เลขานุการ
๑๑. นางสาวนภาพร	พูลจิตร	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ
๑๒. นายกนกกนิศ	ภูงศ์ปทุมมาส	ที่ปรึกษา (ตัวแทนจากสาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง)
๑๓. ว่าที่ ร.ต.หญิงลักขมี	พันธงาม	ที่ปรึกษา (ท้องถิ่นอำเภอเมืองตรัง)

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางศุณี	ไชยมล	กรรมการ
๒. นายวิโชค	อินเรือง	กรรมการ
๓. นายจำเริญ	จันทร์ดี	กรรมการ
๔. นางมัธิน	สุขมี	กรรมการ
๕. นางณครรัตน์	กุมารจันทร์	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายไศพล	สุขเลื่อง	ประธานคณะกรรมการ
๒. นายชัยเดช	แก้วสอน	คณะกรรมการ
๓. นายศรันย์	โพธิ์วิจิตร	คณะกรรมการ
๔. นางสาวณัฐกัญญ์	เนียมชูชื่น	คณะกรรมการ
๕. นางศิริขวัญ	นิลรัตน์	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (CG) หมู่ที่ ๑
๖. นางพรทิพย์	จองเซ่ง	ประธาน อ.ส.ม. หมู่ ๓

/๗.นางสาวพิมพ์พิมพ์...

๗. นางสาวพิมพ์พิมพ์	สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางสุกัญญา	บุญศิริพัฒน์	ประธานชมรมผู้สูงอายุ
๙. นางชดาภรณ์	ดำคล้าย	ประธาน อ.ส.ม.
๑๐. นางฐาปนี	เนียมสม	ประธาน อ.ส.ม. หมู่ ๕
๑๑. นางพินญา	เพ็งสุข	ตัวแทนโรงเรียนวัดไพรสณฑ์
๑๒. นางสาวสุคนธา	เพชรศิริ	ผอ.รร.วัดไทรงาม
๑๓. นางมลิวรรณ	ทองรักษ์	ตัวแทน ศพด.ทต.นาตาล่วง
๑๔. นายสุธา	ลิ่งใหญ่	ประธานชุมชน หมู่ ๒
๑๕. นายสุนัน	บุญฤทธิ์	ประธานชุมชน หมู่ ๕
๑๖. นายกิตติพล	รักสกุล	กำนันตำบลนาตาล่วง
๑๗. นางประไพพร	แก้วน้อย	เจ้าพนักงานธุรการ กองการศึกษา
๑๘. นางสาวรัชณี	จันทร์ผาก	จ้างเหมาบริการ
๑๙. นางสาวสุทธาริน	สันตจิต	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ
๒๐. นางสาวปริวิตา	ราวียา	ผู้ช่วยธุรการ
๒๑. นางสาววลัยลักษณ์	แดงขาว	เจ้าหน้าที่ประสานศูนย์พึ่งพิงฯ
๒๒. นางสาวนุชรินทร์	สมศรี	จ้างเหมาบริการ

เริ่มการประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายณัฐพงษ์ นียมสม
(ประธานกรรมการฯ)

เมื่อครบองค์ประชุมและที่ประชุมพร้อม ประธานกรรมการกองทุนฯ กล่าว
เปิดประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จะมีการจัดประชุมบริเวณบ้านหนองบัว หมู่ที่
๔ ตำบลนาตาล่วง เรื่อง การเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก บ้าน สัตว์เลี้ยง

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

นายณัฐพงษ์ นียมสม
(ประธานกรรมการฯ)

เข้าสู่ระเบียบวาระที่ ๒ ขอเชิญเลขานุการกองทุนฯชี้แจงครับ

นางสาวนภาพร พูลจิตร
(ผู้ช่วยเลขานุการ)

เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๒๓
พฤษภาคม ๒๕๖๖ ไม่ทราบว่าการกรรมการท่านใดมีอะไรแก้ไขสามารถแจ้งได้
เลยคะ หากไม่มีการแก้ไขขอมติรับรองจากที่ประชุมคะ

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓
นางสาวนภาพร พูลจิตร
(ผู้ช่วยเลขานุการ)

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ
ขอชี้แจงงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
- รายงานผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๖

รายการ	จำนวน	งบประมาณ
โครงการทั้งหมด	๑๕	๔๔๙,๗๑๓
ปิดโครงการแล้ว	๑๐	๓๓๗,๘๘๐
ไม่ได้ดำเนินโครงการ	๕	๑๑๑,๘๓๓

ระเบียบวาระที่ ๔
นางสาวนภาพร พูลจิตร
(ผู้ช่วยเลขานุการ)

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ รายงานงบการเงินประจำปี ๒๕๖๖

ยอดยกมา	๓๑๗,๕๘๓.๘๕	บาท
รับจาก สปสช.	๑๘๔,๓๖๕.๐๐	บาท
เงินจัดสรร + ดอกเบี้ย	๙๒,๗๔๖.๗๑	บาท
รวมรายรับ	๕๙๔,๖๙๕.๕๖	บาท

ค่าใช้จ่าย		
สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กร	๒๕๗,๐๘๐	บาท
ศพด./ผู้สูงอายุ/คนพิการ	๖๐,๘๕๐	บาท
บริหารกองทุน	๑๙,๙๕๐	บาท
รวมรายจ่าย	๓๓๗,๘๘๐	บาท

ยอดเงินคงเหลือยกไป ๒๕๖,๘๑๕.๕๖ บาท

๔.๒ ขอแก้ไขปรับปรุงคำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อช่วยเหลือคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง เนื่องจากกรรมการบางท่านได้เกษียณอายุและลาออกไป จึงขอเปลี่ยนแปลงดังนี้

- ๑) เดิม ๓.๓ หัวหน้าสำนักปลัดหรือผู้ได้รับมอบหมาย
- ใหม่ ๓.๓ เจ้าพนักงานธุรการ กองการศึกษา
- ๒) เดิม ๓.๕ เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- ใหม่ ๓.๕ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ กองการศึกษา
- ๓) เดิม ๔.๒ นางสาวอรทัย มาลยเวช
- ใหม่ ๔.๒ นางสาวนุชรินทร์ สมศรี

มติที่ประชุม

นางสาวนภาพร พูลจิตร
(ผู้ช่วยเลขานุการ)

อนุมัติ

- ๔.๓ ขอแก้ไขปรับปรุงคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- เดิม ๑๐) นักวิชาการสุขาภิบาล เทศบาลตำบลนาตาล่วง
- ใหม่ ๑๐) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ

/มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม

นางสาวนภาพร พูลจิตร
(ผู้ช่วยเลขานุการ)

นายกนกกณิศ ภูขงศ์ปทุมมาส
(ที่ปรึกษา)

นายณัฐพงษ์ เนียมสม
(ประธานกรรมการ)

นายกนกกณิศ ภูขงศ์ปทุมมาส
(ที่ปรึกษา)

อนุมัติ

สำหรับโครงการที่เสนอมาทั้งหมดจำนวน ๓๑ โครงการ เป็นเงิน ๑,๐๑๗,๐๕๓ บาท ขอบรรจุลงแผนประกันสุขภาพชุมชน ซึ่งเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง คงเหลือทั้งสิ้น ๗๖๓,๕๐๕.๕๖ บาท ส่วนต่างสามารถขอเพิ่มเติมในช่วงเดือนมกราคม - มีนาคม

- ขออนุญาตที่ประชุมครับ ในฐานะที่เป็นที่ปรึกษาของกองทุนฯ ขอแนะนำดังนี้
๑. การตั้งงบประมาณ ให้พิจารณาตามจำนวนเงินที่มีอยู่และคัดโครงการเรียงตามความสำคัญแต่ละประเภทของเงินที่จัดสรรไว้
 ๒. ตั้งคณะอนุกรรมการมาพิจารณาโครงการก่อนเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติ ซึ่งอนุกรรมการควรพิจารณาและเรียงลำดับความสำคัญ เพื่อให้กรรมการพิจารณาได้ง่ายขึ้น
 ๓. แผนงาน/แผนเงินของ สปสช.สามารถปรับเปลี่ยนได้ตลอดเวลา สามารถประชุมเพื่อปรับแผนงานและเปลี่ยนประเภทได้
 ๔. การพิจารณาต้องดูวัตถุประสงค์และวิธีการดำเนินงานให้เหมาะสมและสอดคล้องกับงบประมาณ
 ๕. ประเภทที่ ๔ การบริหารกองทุน อยากให้ตั้งงบเต็มจำนวน คือ ๒๐% เพื่อนำไปบริหารจัดการได้เต็มที่

สำหรับโครงการที่เสนอมาเกินงบประมาณ ซึ่งพิจารณาแล้วมีโครงการที่ซ้ำซ้อนกับโครงการใหญ่ จึงขอตัดออก ดังนี้

๑. โครงการสุขภาพดีห่างไกลยาเสพติด (โรงเรียนวัดไทรงาม)
๒. โครงการเยาวชนร่วมใจต้านภัยยาเสพติด (โรงเรียนวัดไพรสมนต์)
๓. โครงการลานกีฬาสัมพันธ์ (ชุมชนบ้านทุ่งควน)
๔. โครงการอาหารดีมีประโยชน์เพื่อสุขภาพหุ่น้อยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลนาตาล่วง (อสม.หมู่ที่ ๒)

และโครงการที่เห็นควรลดงบประมาณ ได้แก่

๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพเยาวชนฝึกทักษะด้านมวยไทย ของบ ๗๙,๕๖๐ บาท ลดเหลือ ๕๐,๐๐๐ บาท

ส่วนโครงการอบรมผู้ดูแลผู้ป่วย ติดบ้าน ติดเตียง ตำบลนาตาล่วง ซึ่งเป็นของชมรมผู้สูงอายุ ของบ ๒๗,๖๐๐ บาท ให้ลองไปปรับใหม่ เนื่องจากเห็นว่างบประมาณที่ขอมายาจะทำการจัดสรรไม่ทั่วถึง

- โครงการนี้ถ้าย้ายจาก ๑๐(๖) มาเป็น ๑๐(๓) น่าจะเหมาะสมกว่า เพราะสามารถนำงบประมาณไปใช้ได้เต็มที่มากกว่า ไม่ติดข้อจำกัดในการซื้อผ้าอ้อมที่กำหนดว่าต้องเป็นชิ้นละ ๙.๕๐ บาท

นางสุกัญญา บุญศิริพิพัฒน์
(ประธานผู้สูงอายุ)

- สำหรับโครงการนี้ กลุ่มเป้าหมายจะเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุ เพราะจากการที่ลงสำรวจผู้ป่วยติดเตียงในพื้นที่ พบว่า ผู้ป่วยแต่ละคนจะใช้ผ้าอ้อมเป็นจำนวนมาก จึงจะทำการอบรมผู้ดูแลให้รู้จักการใช้ผ้าอ้อมแบบซักได้ เพื่อเป็นการประหยัดต้นทุน

นายกนกณิศ ภูขงศ์ปทุมมาส
(ที่ปรึกษา)

- สรุพบว่าวัตถุประสงค์และกลุ่มเป้าหมายคือผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ดังนั้นต้องย้ายไปเป็น ๑๐ (๓) เพราะ ๑๐ (๖) คือการซื้อผ้าอ้อมให้ผู้ป่วยติดเตียงเท่านั้น และในการประชุมควรจะมีระเบียบและรายละเอียดของโครงการเป็นเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาโครงการให้กับกรรมการด้วย สำหรับโรงเรียนวัดไทรงามซึ่งได้เสนอมารจำนวน ๓ โครงการ ได้มีการตัดออกไป ๑ โครงการ จึงขอเสนอโครงการมาเพิ่มได้หรือไม่ เนื่องจากมองว่าจำนวนโครงการที่ขอมาก็น้อยอยู่แล้วค่ะ

นางสาวสุคนธา เพชรศิริ
(ผอ.โรงเรียนวัดไทรงาม)

นายณัฐพงษ์ เนียมสม
(ประธานกรรมการฯ)

- ได้ ทำส่งมาใหม่ได้ครับ

นางพิณญา เฟ็งสุข
(ตัวแทนโรงเรียนวัดไพรสมณต์)

- โรงเรียนวัดไพรสมณต์ได้ส่งมาทั้งหมด ๕ โครงการ ได้มีการตัดออกไป ๒ โครงการ และมีการเสนอโครงการเกี่ยวกับกลองยาว ซึ่งได้ครูสอนดนตรีไทยมาใหม่ จึงจะของซื้ออุปกรณ์เกี่ยวกับกลองยาว

นายณัฐพงษ์ เนียมสม
(ประธานกรรมการฯ)

- ของโรงเรียนวัดไพรสมณต์เดิมมีชุดกลองยาวอยู่แล้ว ซึ่งตอนนี้ทางชุมชนหมู่ที่ ๒ ได้ดำเนินการเรื่องโครงการกลองยาวอยู่แล้ว อยากจะให้เด็กมาร่วมกับของชุมชนมากกว่า เพราะจะมีการสอนและสามารถพัฒนาอย่างต่อเนื่องได้ แม้เด็กจะจบไป แล้วก็สามารถมารวมกลุ่มเพื่อสร้างอาชีพต่อไปได้

นางสาวนภาพร พูลจิตร
(ผู้ช่วยเลขานุการ)

- สรุพบว่า โครงการต่างๆ ที่เสนอมามีการตัดออกจะมีการปรับให้เหลือตามยอดที่เงินมีอยู่ คือ ๗๖๓,๕๐๕.๕๖ บาท และปรับแก้ไขทุกประเภทให้ตั้งงบประมาณไว้ให้ครบตามจำนวนเงินที่มีอยู่ และขออนุมัติไว้ตามประเภทดังนี้

๑๐(๑)	๑๐(๒)	๑๐(๓)	๑๐(๔)	๑๐(๕)	รวมเงิน
๔๐,๐๐๐	๓๒๐,๕๒๐	๒๗๑,๖๕๐	๑๐๑,๓๓๕	๓๐,๐๐๐	๗๖๓,๕๐๕

จะขอปรับแผนและประชุมกรรมการอีกครั้งค่ะ

นายกนกณิศ ภูขงศ์ปทุมมาส
(ที่ปรึกษา)

- อันนี้คือการปรับแผนการเงิน ส่วนในเรื่องของเอกสารจะให้ทางฝ่ายเลขานุการสรุปและจะประชุมกันอีกครั้ง ในวันนี้เราจะอนุมัติแผนการเงินเพียงอย่างเดียวก่อน

มติที่ประชุม

อนุมัติ

ระเบียบวาระที่ ๕

อื่นๆ

- ไม่มี

นายณัฐพงษ์ เนียมสม

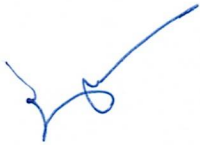
(ประธานกรรมการฯ)

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.


- หากไม่มีข้อสงสัยใดๆ แล้ว กระผมขอปิดการประชุมเพียงเท่านี้ครับ

(ลงชื่อ)..........ผู้บันทึกการประชุม

(นางสาวรัชณี จันทร์ฝาก)
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลนาตาล่วง

(ลงชื่อ)..........ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นางสาวนภาพร พูลจิตร)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายณัฐพงษ์ เนียมสม)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลนาตาล่วง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9299 00259 29 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ธัญญลักษณ์ เทพทอง
 Name Miss Thanyalak
 Last name Thepthong
 เกิดวันที่ 14 ม.ค. 2534
 Date of Birth 14 Jan. 1991
 ศาสนา พุทธ

อายุ 90/10 หมู่ที่ 1 ต.นาตาลวอ
 อ.เมืองศรีง จ.ศรีษะ
 23 ส.ค. 2551
 23 Aug. 2018
 Date of Issue


13 ส.ค. 2570
 13 Jan. 2027
 Date of Expiry

2291-03-08231-000



สำเนาถูกต้อง
 อ.สุวิมลชนก เทพทอง

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

9511-1253200-40



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9299 00259 29 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ธัญญลักษณ์ เทพทอง
 Name Miss Thanyalak
 Last name Thepthong

เกิดวันที่ 14 ม.ค. 2534
 Date of Birth 14 Jan. 1991

ศาสนา พุทธ

อายุ 90/10 หมู่ที่ 1 ต.นาตาหลวง
 อ.เมืองศรีขรภูมิ จ.ศรีสะเกษ

23 ส.ค. 2561 **13 ส.ค. 2570**
 วันรับบัตร **วันหมดอายุ**
 23 Aug. 2018 **13 Jan. 2027**
 Date of Issue **Date of Expiry**

เจ้าพนักงานบัตร

9201-03-00231009




สำเนาถูกต้อง

ธัญญลักษณ์

เทพทอง

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
THAILAND

WE1-1253200-40

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง
ประจำปี ๒๕๖๗

รหัสโครงการ	๖๗ - L๑๔๙๑ - - ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง.....
วันอนุมัติ	การประชุมครั้งที่/๒๕๖๗ วันที่.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗
งบประมาณ	จำนวน ๑๐๑,๐๐๗ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันเจ็ดบาทถ้วน)
หลักการและเหตุผล	<p>กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นับเป็นนวัตกรรมที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทยในการส่งเสริมมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการประสานหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพโดยสามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมกับประชาชน นอกจากนี้มีเจตนารมณ์ในการสร้างการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้ามามีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่แล้ว ยังสนับสนุนให้ประชาชนได้แสดงบทบาทในการสนับสนุนประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง ทั้งนี้ยังส่งเสริมให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเกิดความตระหนักรู้ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน สามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเองและการสร้างกลไกในสังคมที่จะต้องเข้ามาร่วมกันแก้ปัญหาต่างๆ ที่มีผลต่อสุขภาพให้ลุล่วง</p>

สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในบพัญญัติของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๑๓ (๓) มาตรา ๑๘ (๔)(๘)(๙) และมาตรา ๔๗ ได้กำหนดให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุน ประสานและกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบ หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการ เพื่อสร้าง หลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนรวมถึงสนับสนุนและกำหนด หลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหากำไรดำเนินงาน และบริหาร จัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการ โดยส่งเสริม กระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติจึงได้มีการประชุมระดมความคิดเห็นจากหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อยกร่าง หลักเกณฑ์การสนับสนุนให้้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลดำเนินงานบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๑ และได้เนิงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วงมาแล้วเป็น เวลา ๑๕ ปี

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง จึงได้จัดทำ “โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง ประจำปี ๒๕๖๗ ” ขึ้น เพื่อเป็นการพัฒนากองทุนให้ดำเนินงานไปตามวัตถุประสงค์ ของการจัดการกองทุน

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. รวบรวมข้อมูลเพื่อขอรับงบประมาณในปี ๒๕๖๗ เพื่อใช้ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลนาตาล่วง
๒. ขออนุมัติโครงการ
๓. ประชุมคณะกรรมการบริหารรายไตรมาสและคณะอนุกรรมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลนาตาล่วง เพื่อดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง
๔. ประชาสัมพันธ์กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง เช่น เสียงตามสาย ไลน์ เว็บไซต์ แผ่นพับ เป็นต้น
๕. จัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน/วัสดุสำนักงาน/วัสดุคอมพิวเตอร์ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหาร พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๖. ดำเนินการตามแผน
๗. สรุปผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น รวมทั้งสถานบริการทางเลือก ได้รับการสนับสนุนและมีการจัดกิจกรรม/ โครงการเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิง รุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มี ความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ
๒. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่
๓. เกิดกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิง รุก ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์ พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟู

<p>คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน</p> <p>๔.สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วงให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>๕.สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่</p> <p>๖.กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วงมีอุปกรณ์พร้อมใช้สำหรับปฏิบัติงาน</p>	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<p>วัตถุประสงค์</p> <p>๑. เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นให้สามารถดำเนินงานและขับเคลื่อนการบริหารจัดการให้สอดคล้องตามประกาศฉบับปรับปรุงใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</p> <p>จำนวนครั้งการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ</p>
๒. เพื่อให้กองทุนมีอุปกรณ์พร้อมใช้สำหรับการปฏิบัติงาน	ร้อยละ ๙๐ ของงานกองทุนดำเนินการตามระเบียบ
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง	จำนวนครั้งการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุช่วงเวลา
๑. ประชุมคณะกรรมการกองทุน / คณะอนุกรรมการกองทุน และอนุกรรมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและเครือข่าย	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการกองทุน ๔๐,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนการประชุมการประชุมคณะอนุกรรมการ ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนคณะทำงาน ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าจ้างถ่ายเอกสาร/ค่าเช่าเล่มเอกสาร ๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕,๐๐๐ บาท 	ตุลาคม ๒๕๖๖- กันยายน ๒๕๖๗
๒. จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์และวัสดุสำนักงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าจัดซื้อหมึกเครื่องปริ้นเตอร์ ๕,๐๐๐ บาท - ค่าจัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องปริ้นเตอร์ จำนวน ๑ เครื่อง ๕,๐๐๐ บาท 	เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๗
๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ตามระเบียบของทางราชการ	- ค่าเดินทางไปราชการ เช่น ค่าลงทะเบียนค่าห้องพัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๐,๐๐๐ บาท	ตุลาคม ๒๕๖๖- กันยายน ๒๕๖๗
๔. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็นในการดำเนินการกองทุน ๑,๐๐๗ บาท	ตุลาคม ๒๕๖๖- กันยายน ๒๕๖๗
	รวมเป็นเงินทั้งหมด ๑๐๑,๐๐๗ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ

พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่าง.....

- 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. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (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 ๑๐(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 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปอด เกมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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 ๑๐(๔)]

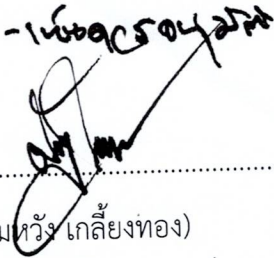
๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม


(นางสาวนภาพร พูลจิตร)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวนภาพร พูลจิตร)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ลงชื่อ ..ส.ต.อ.....  ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(สมหวัง เกลี้ยงทอง)
ปลัดเทศบาลตำบลนาตาล่วง

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายณัฐพงษ์ เนียมสม)
ประธานกรรมการบริหาร
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลนาตาล่วง

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

เลขที่ข้อตกลง...๑/๒๕๖๗.....
ที่ทำการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลนาตาล่วง
เลขที่ ๓๕ หมู่ ๒ ตำบลนาตาล่วง
อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐
วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาตาล่วง ระหว่าง สำนักงานเลขาธิการกองทุน โดย สำนักงานเลขาธิการกองทุน ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการบริหารและเพิ่มประสิทธิภาพกองทุนสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๗ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาตาล่วง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาตาล่วง โดย นายณัฐพงษ์ เนียมสม ในฐานะประธานคณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาตาล่วง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไป เรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาตาล่วง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๐๑,๐๐๗.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันเจ็ดบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและแผนการดำเนินงาน ของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาตาล่วง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐๑,๐๐๗.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันเจ็ด บาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ร้อยละ ๑๐๐.๐๐ เป็นเงิน ๑๐๑,๐๐๗.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันเจ็ดบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสิร์ฟรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน แนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่ายและให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อหาความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ส.ต.อ.....

(สมหวัง เกลี้ยงทอง)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

ลงชื่อ

(นายณัฐพงษ์ เนียมสม)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาตาล่วง

ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางสาวภาพร พูลจิตร)

กรรมการ

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางสาวรัชณี จันทร์ผาก)

กรรมการ