

โครงการส่งเสริมอนามัยในการบริโภคอาหารเดือนรอมฎอนหมู่ที่ ๑ – ๘ ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๔



กองทุนหลักประกันสุขหลักประกันภาพสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัด ปัตตานี

โครงการ "ส่งเสริมอนามัยสีใส่การบริโภคอาหารเดือนรอมฎอน หมู่ที่ ๑ – ๘" ประจำปี ๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาราฯ

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาราฯ
ดำเนินการฯ อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาราฯ ระหว่าง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลฯ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการ "ส่งเสริมอนามัยสีใส่การบริโภคอาหารเดือนรอมฎอน หมู่ที่ ๑ – ๘" ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาราฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาราฯ โดย นางรอดีหะ แหลหุหัว ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาราฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดดังนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาราฯ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓,๕๖๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ให้เป็นปีตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และมาตรฐานเบื้องต้นของกองทุนสุขภาพตำบล อปต.บาราฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมดังนี้

ก. จำนวนเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓,๕๖๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

วงที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ๗๘.๐๓ เป็นเงิน ๕,๙๖๐.๐๐ บาท (แปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๖ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบไปสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พนักงานหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมมีดังนี้

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเสียดายเบ็ดเตล็ดอัตราที่กฎหมายกำหนดแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นปีตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในการนี้มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้รากตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของส่วนสือที่จะดำเนินการและแก้ไขเบื้องต้นตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเบื้องความตกลงตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางพัชรีสูรีย์ ยะยา)

ธงไชย ปะตุชัย จ.ปัตตานี ๐๘๑-๐๔๒๔๗๗๘๘

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์กรบริหารส่วนตำบลบาราฯ

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นางรยัชหนา เหลาดุลวิริ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อ.บต. บาราฯ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ) ดร.อร พาน
กรรมการ

(นาง มีปีช บาน)

(ลงชื่อ) ดร.พิพัฒน์ พาน

(ดร.พิพัฒน์ พาน)

กรรมการ

กรรมการ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเยา

ที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลบาราเยา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาราเยา ได้อุમัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ "ส่งเสริมอนามัยใส่ใจการบริโภคอาหารเดือนรอมฎัน หมู่ที่ ๑ – ๘" ประจำปี ๒๕๖๕ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาราเยา จำนวน ๔๓,๕๖๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาราเยา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท (แปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาราเยา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

()

นายเฉลิมชัย ขุนทอง

ผู้ขอเบิก

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บาราเยา

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เทืนใจ
ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๘๗๖๐.๓๖ บาท (แปดแสนสามหมื่นหกสิบบาทถ้วน)
สามสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

นางฟารีษะท์ มะเกะ

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บาราเยา

วันที่

๑๖ มีค ๒๕๖๕

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลบาราเยา

เทืนใจอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นายเฉลิมชัย ขุนทอง

ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลบาราเยา

วันที่

๑๖ มีค ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เทืนใจให้เบิกจ่าย

จำนวน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นางสาวมุขาด พรมมาน

นักวิชาการเงินและบัญชี รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๑๖ มีค ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นางอริย์萌ะ เหลาดุหิรี

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเยา

วันที่

๑๖ มีค ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

△ เช็คชั่วคราว/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเช็คที่ ๑๐๑๐๑๘๘๒๕๙๙๖

เลขที่เช็ค ๑๐๑๐๑๘๘๒๕๙๙๖ ลงวันที่ ๑๖ มีค ๒๕๖๕

จำนวนเงิน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท (แปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบาราเยา

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายอริย์萌ะ เหลาดุหิรี)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง นายนายองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเยา

ลงชื่อ

(นายอริย์萌ะ เหลาดุหิรี)

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง นายนายองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเยา

วันที่

๑๖ มีค ๒๕๖๕

จำนวนเงิน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท (แปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔,๙๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นางสาวมุขาด พรมมาน

นักวิชาการเงินและบัญชี รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๑๖ มีค ๒๕๖๕

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลバラເຊາ

เรื่อง ขอเสนอโครงการ “ส่งเสริมอนามัยใส่ใจการบริโภคอาหารเดือนรอมฎูน หมู่ที่ ๑ - ๘ ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๕”
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลバラເຊາ

ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลバラເຊາ มีความประสงค์จะ จัดทำโครงการ “ส่งเสริมอนามัยใส่ใจการบริโภคอาหารเดือนรอมฎูน หมู่ที่ ๑ - ๘” ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๕ โดย ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลバラເຊາ เป็นเงิน ๙,๙๖๐.-บาท (เงินแปด พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม)

หลักการและเหตุผล

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลバラເຊາ มีความห่วงใยต่อการบริโภค อาหารและทานยา.rักษาโรคให้ปลอดภัยในช่วงเทศกาลถือศีลอดเดือนรอมฎูน เนื่องจากเป็นช่วงที่พื้นท้องชาวมุสลิม โดยเฉพาะพื้นที่ ๕ จังหวัดภาคใต้เข้าสู่เทศกาลถือศีลอด ซึ่งถือว่าเป็นเดือนแห่งความประเสริฐ ความดีงาม เดือนแห่ง ความอดทน เพื่อปฏิบัติตามวิถีมุสลิมในการละเว้นการบริโภคอาหาร เป็นระยะเวลา ๑ เดือน และเป็นการยึดหลัก ความเสมอภาคกันเทศกาลถือศีลอด ทำให้วิถีชีวิตของชาวมุสลิมในการบริโภคที่ปรับเปลี่ยนไป โดยจะมีการบริโภค อาหารหลัก ๒ เวลา คือมื้อแรกก่อนรุ่งอรุณ และมื้อสองหลังพระอาทิตย์ลับขอบฟ้าเพื่อดำเนินกิจกรรมตาม หลักศาสนา เช่น การปฏิบัติตน การชำระร่างกายตามแนวหลักชนนະอุ เสริมอيمานเพื่อชำระจิตใจให้บริสุทธิ์ การเตรียมความพร้อมเกี่ยวกับการบริโภคอาหาร การบริโภคอาหารก่อนลงทะเบียน เพื่อให้สุขภาพร่างกายแข็งแรง ลดการเจ็บป่วย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลバラເຊາ มีความเป็นห่วงในเรื่องการ ดูแลสุขภาพของพื้นท้องมุสลิมที่ปฏิบัติศาสนกิจ ในช่วงเดือนรอมฎูน ซึ่งถือว่าเป็นเดือนแห่งความประเสริฐ ความดี งาม เดือนแห่งความอดทน เพื่อปฏิบัติตามวิถีมุสลิมในการละเว้นการบริโภคอาหาร เป็นระยะเวลา ๑ เดือน ซึ่ง อาจจะเกิดโรคขึ้นได้ในช่วงการถือศีลอด เช่นโรคอาหารเป็นพิษ โรคอุจาระร่วงอย่างรุนแรง เป็นต้น ในกรณี เพื่อ เป็นการดูแลสุขภาพรวมถึงการรับประทานยา.rักษาโรคต่างๆของพื้นท้องชาวมุสลิมเพื่อให้ปฏิบัติศาสนกิจได้อย่าง ครบถ้วนสมบูรณ์ ช่วงดังกล่าว จึงแนะนำวิธีการดูแลสุขภาพในเดือนรอมฎูน เพื่อระบบสุขภาพที่ดี จึงเป็นบทบาท ของทุกคนที่จะให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพ

๑. วัตถุประสงค์

- เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนให้เป็นไปตามหลักชนนະอุ เช่นการปฏิบัติตน การชำระ ร่างกายตามหลักชนนະอุ เสริมอيمานเพื่อชำระจิตใจให้บริสุทธิ์
- เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจความพร้อมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารก่อนและหลังการลงทะเบียนที่ถูกต้อง
- เพื่อส่งเสริมให้มีร่างกายแข็งแรง
- เพื่อป้องกันการเจ็บป่วยของประชาชนชาวมุสลิมและหลีกเลี่ยงอาการป่วยของกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง เป้าหมาย

ประชาชนตำบลバラເຊາ หมู่ที่ ๑ - ๘ จำนวน ๕๐ คน

๒. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕

๓. สถานที่ดำเนินการ

ณ ห้องประชุมโรงเรียนพัฒนาอิสลาม ตำบลバラເຊາ อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

๔. วิธีการดำเนินงาน

๑. ประชุมหารือผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อเขียนโครงการ
๒. เสนอโครงการให้ผู้บริหารพิจารณาอนุมัติ
๓. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. ดำเนินการตามแผนงาน
๕. รายงานผลการดำเนินงานให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

๕.งบประมาณ

สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลbara เ酵ะ ตามแผนการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๘,๙๖๐ . บาท (เงินแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการฯ ดังนี้

| | |
|--|----------------------|
| ๑. ค่าสมนาคุณ จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๐ คน * ๗๕*๒ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๕๐๐.- บาท |
| ๓. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๕๐ บาท*๑ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๕๐๐.- บาท |
| ๔. ค่าจ้างทำป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด ๑*๒ เมตร จำนวน ๑ แผ่น | เป็นเงิน ๓๖๐.- บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๙๖๐ บาท (เงินแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) | |

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์กรบริหารส่วนตำบลbara เ酵ะ

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนให้เป็นไปตามหลักชูนนนะย เช่นการปฏิบัติคน การชำระร่างกายตามหลักชูนนนะย เสริมอيمานเพื่อชำระจิตใจให้บริสุทธิ์
๒. มีความรู้ความเข้าใจความพร้อมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารก่อนและหลังการลงทะเบียนที่ถูกต้อง
๓. ผู้เข้าร่วมอบรมมีร่างกายแข็งแรง
๔. ผู้เข้าร่วมอบรมมีการป้องกันการเจ็บป่วยของประชาชนชาวมุสลิมและหลีกเลี่ยงอาการป่วยของกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้ออย่างให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....กองสาธารณสุขฯ องค์กรบริหารส่วนตำบลbara เ酵ะ.....

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

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่mvvทั้งหมด
- ๗.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๖ อื่นๆ (ระบุ).....พื้นที่เสี่ยงในตำบลราษฎร
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ)

(นางฟารีดา มะเกะ)

ผู้เสนอโครงการ

ตำแหน่ง รองปลัด อบต.บาราเยา รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่ - เดือน - พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลばかり
ครั้งที่/....๒๕๖๕.....เมื่อวันที่ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๔,๙๖๐ บาท
เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ.....

(.....นางร้อยหงษ์.....เหลาดุหวี.....)

ตำแหน่ง.....ประธานกรรมการกองทุนฯ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศูนย์วิจัยฯ ลงวันที่ ๘

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการ กองทุนฯ ท่านนายกรัฐมนตรี ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้เป็นปีที่ ๑๔ ของ ๒๕๖๒ นับตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๓ รวม ๗ เดือน ที่ผ่านมา ได้มีการดำเนินการตามที่ได้วางไว้ในแผนฯ ดังนี้
๑. จัดทำงบประมาณ ๙๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๕๐ คน ได้ดำเนินการแล้ว ๕๐ คน จัดภัณฑ์

2. ผลลัมภ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๐ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๓,๕๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๙๖๐ บาทคิดเป็นร้อยละ.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาทคิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ..... 
(นางพรีดา มะเกะ) ผู้รายงาน

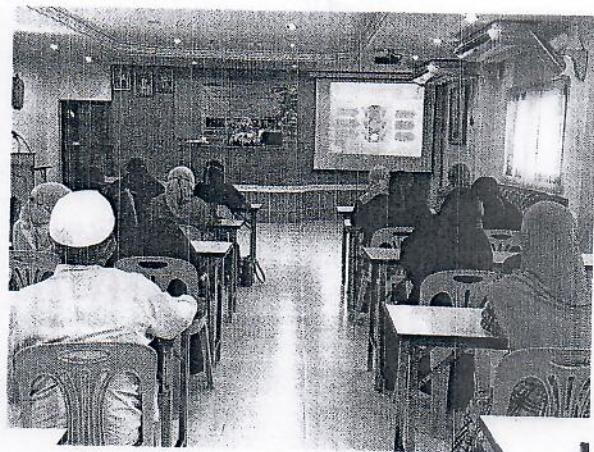
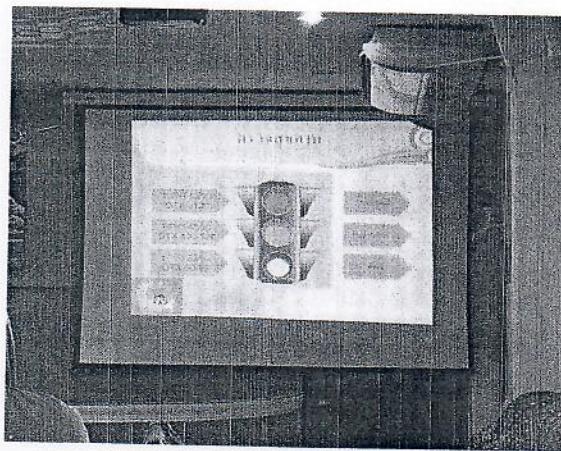
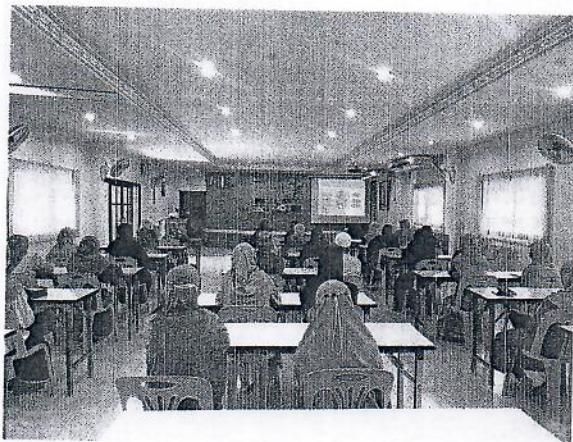
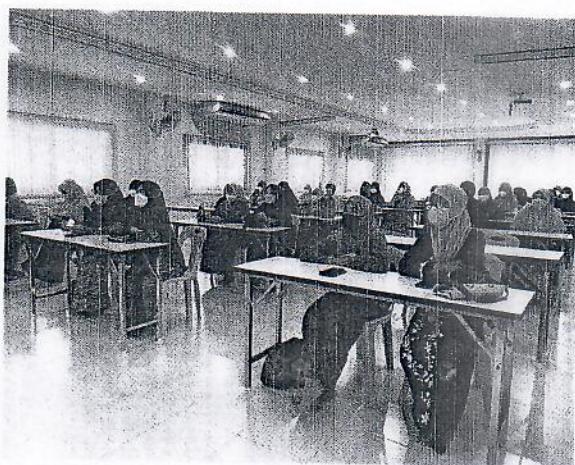
ตำแหน่งรองปลัด อบต.บาราເხາຍ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ.

“โครงการส่งเสริมอนามัยใส่ใจการบริโภคอาหารเดือนรอมฎอน หมู่ที่ ๑-๘” ประจำปี ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงเรียนพัฒนาอิสลาม ตำบลバラເຮາະ



รับรองสำเนาถูกต้อง


(นางฟารีดะห์ มະกะกົນ)