

ที่ ศร ๐๐๑๒.๙/๑๑

สำเนาฉบับ

โรงพยาบาลเกาะกูด
เลข ๓๒ ๑ ตำบลเกาะกูด
อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนสุขภาพตำบล

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น จำนวน ๒๔ ฉบับ

๒. หน้าสมุดบัญชีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโรงพยาบาลเกาะกูด จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลเกาะกูด จังหวัดตราด ได้ทำบันทึกข้อตกลงการขอรับการสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด เพื่อใช้ในการจัดทำ
โครงการ จำนวน ๑๒ โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘๒,๕๓๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน)

ในการนี้ โรงพยาบาลเกาะกูด จังหวัดตราด มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงิน
งบประมาณตามโครงการดังกล่าว และขอให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโรงพยาบาล
เกาะกูด หมายเลขบัญชี ๐๒๐๑๐๐๐๒๕๕๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังกล่าวขอเป็นพยานขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิรัช หันศิริ)

นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลราชันี

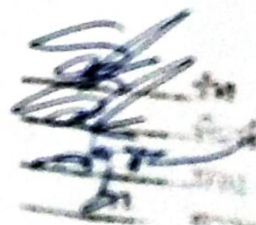
ปฏิบัติราชการโรงพยาบาลเกาะกูด

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โรงพยาบาลเกาะกูด

โทร ๐๘๐-๖๔๖๓๐๕๙





BB 5

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะกูด อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด โทร ๐-๘๕๖๐๓-๘๖๘๕

ที่ ตร ๐๐๓๒.๓๐๘/๖๓ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการกองทุนตำบล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวเสาวลักษณ์ ทวารเวศ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงาน
มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการโครงการ ฝึกหัดงานสหเวชศาสตร์จากงานวิจัยและงานวิจัย
กิจกรรมที่ งานส่งเสริมสุขภาพของชุมชนเรื่อง ฝึกหัดงานสหเวชศาสตร์จากงานวิจัยและงานวิจัย
ระหว่างวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ณ กองงานบริหารงานทั่วไปและงานส่งเสริมสุขภาพของชุมชน โดยใช้งบประมาณ กองทุนตำบลปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ตามรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕๐ คน ๑๕๐ มื้อ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕๐ คน ๑๕๐ มื้อ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท
 ๓. ค่าที่พัก จำนวน ๓๐ คน ๓๐ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
 ๔. ค่าวัสดุงานจาก กองทุนส่งเสริมสุขภาพของชุมชน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 ๕. ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คน ๓ ชั่วโมง ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
 ๖. ค่าอื่น ๆ ค่าเดินทางวิทยากร เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
 ๗. ค่าอื่น ๆ ค่าของโครงการส่งเสริมสุขภาพของชุมชน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
 ๘. ค่าอื่น ๆ ค่าของโครงการส่งเสริมสุขภาพของชุมชน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๕๖,๐๐๐ บาท (- หักเงินในแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ -)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติโครงการ
(นางสาวเสาวลักษณ์ ทวารเวศ)
ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการ

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน
(นางสุวิมล บังใบ)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ายุทธศาสตร์
(นางสุวิมล บังใบ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เห็นควร (☒) อนุมัติ (☐) ไม่อนุมัติ

.....
(นายวัชร หักศรี)

นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลเขาสมิง
ปฏิบัติราชการโรงพยาบาลเกาะกูด
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

แบบแผนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด
เรื่อง ขอบเขตแผนงานโครงการสตรีตำบลเกาะกูดร่วมใจด้านภัยมะเร็ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเกาะกูด มีความประสงค์จะจัดทำแผนงานโครงการสตรีตำบลเกาะกูดร่วมใจด้านภัย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด จำนวน ๕๗,๖๓๐ บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงานโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดหลักการและเหตุผล)

ในปัจจุบันโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมเป็นสาเหตุการตายจากโรคมะเร็งของสตรีในประเทศไทย ซึ่งทำให้เกิดเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ โดยเฉพาะโรคมะเร็งปากมดลูกเป็นมะเร็งที่พบมากเป็น อันดับหนึ่งของมะเร็งในสตรี พบได้ถึง ๓ คน ในประชากรหนึ่งแสนคน ในแต่ละปีมีผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกเสียชีวิต ประมาณ ๔,๕๐๐ ราย ส่วนใหญ่มีอายุประมาณ ๓๐ - ๕๐ ปี ซึ่งที่ผ่านมาใช้วิธีการตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยการตรวจ Pap Smear และทาทุก ๒ ปี สามารถลดการเป็นมะเร็งระยะลุกลามได้ ๙๒ % ถึงแม้กระบวนการตรวจเพื่อค้นหา มะเร็งปากมดลูก จะง่าย สะดวก ราคาถูก แต่ถึงพบว่าสตรีจำนวนมากไม่ตื่นตัวความสำคัญ มีทัศนคติ ที่ไม่ดีต่อการตรวจ Pap Smear ส่วนโรคมะเร็งเต้านม ผู้ป่วยมักไม่มีอาการ ผิดปกติในระยะเริ่มต้น ดังนั้นจึงมีความจำเป็นและสำคัญที่ต้องทำการตรวจค้นหามะเร็งเต้านมในระยะเริ่มต้น การรักษามะเร็งเต้านมในปัจจุบันมีความก้าวหน้าไปมาก การค้นพบมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มต้นสามารถรักษา ให้หายขาดได้และการรักษาอาจทำได้โดยการตัดเฉพาะก้อนมะเร็งออกไม่จำเป็นต้องผ่าตัดทั้งเต้านม ในทางตรงกันข้ามหากไม่มีการตรวจค้นหามะเร็งเต้านม รอจนกระทั่งมีอาการผิดปกติ มะเร็งอาจแพร่กระจายไปยัง อวัยวะอื่น ๆ แล้ว และไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้

สถานการณ์การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐ - ๖๐ ในเขตพื้นที่ตำบลเกาะกูดพบว่ากลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ ร้อยละ ๓๐.๓๕ พบผู้ที่มีความผิดปกติทั้งสิ้น ๒ คน และกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐-๓๖ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๔๑.๒๗ แต่ไม่พบผู้ที่มีความผิดปกติ จากข้อมูลดังกล่าวจะเห็นว่า กลุ่มคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่ยังไม่ได้รับการตรวจจะเป็นกลุ่มที่ยากต่อการติดตามเข้ารับบริการ และการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองก็ไม่พบความผิดปกติ อาจเกิดจากการตรวจที่ไม่ถูกต้อง เทคนิคหรือแบบการตรวจคัดกรองที่มีความซับซ้อนไม่เข้าใจ หรือทั้งกลุ่มเป้าหมายและ อสม. ยังขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

ดังนั้น โรงพยาบาลเกาะกูด ร่วมกับร.สต.บ้านอ่าวพร้าว จึงได้จัดทำโครงการสตรีตำบลเกาะกูดร่วมใจด้านภัยมะเร็ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการสร้างเสริมพฤติกรรมในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมแบบยั่งยืนต่อไป

นางสุภาวดี

นางสาวเสาวลักษณ์ ทวาทะ
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้สตรีกลุ่มอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม และการป้องกันการเกิดโรคมะเร็ง

๒. เพื่อให้สตรีกลุ่มอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๒. กลุ่มเป้าหมาย

สตรีตำบลเกาะกูด อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี จำนวน ๑๕๐ คน

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๓๒ คน

๓. วิธีดำเนินการ

๓.๑ ขั้นตอนการวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวน กลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ

- ประสานดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด

๓.๓ ขั้นตอนการดำเนินงาน

- จัดกิจกรรมฟื้นฟูความรู้ อสม.เชี่ยวชาญการตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- สํารวจสตรีกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี และประชากรอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่

- จัดทำแผนปฏิบัติงานเชิงรุกในชุมชน

- ประสานกับผู้นำชุมชนเพื่อประชาสัมพันธ์

- จัดทำหนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมายมาร่วมกิจกรรม โดยมีเนื้อหา ดังนี้

- การตรวจ ค้นหา โรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม

- ทะเบียนการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก

- อสม. ติดตามการตรวจเต้านมด้วยตนเองของหญิงกลุ่มเป้าหมายในละแวกบ้านที่รับผิดชอบ

- รณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในสตรีกลุ่มเป้าหมายโดยวิทยาการนอกพื้นที่ จำนวน ๒ วัน

- ออกติดตามเชิงรุกในชุมชนในสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ไม่เคยตรวจมะเร็งปากมดลูกในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา

- แจ้งผลการตรวจและส่งต่อผู้ที่มีอาการผิดปกติ

๓.๔ ประเมินผลการดำเนินงาน

๓.๕ สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนกุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง



นางสาวเสาวลักษณ์ ทวีเวศ
เจ้าพนักงานธุรการ

๕. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ตำบลเกาะกูด

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด จำนวน ๕๗,๖๗๐ บาท
(-ห้าหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๖.๑ การรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยจัดบริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกเชิงรุก
จำนวน ๒ วัน รวมเงินทั้งสิ้น ๕๑,๖๕๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท
-ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๑๕๐ คนๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
-ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ คน จำนวน ๒ วันๆละ ๗ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท
-ค่าเดินทางวิทยากร ๒ คนๆละ ๑,๐๐๐ บาท (ไป-กลับ)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
-ค่าห้องพักผู้ จำนวน ๑ ห้องๆละ ๑,๕๐๐ บาท จำนวน ๓ คืน	เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
-ค่าส่งตรวจเซลล์มะเร็งปากมดลูกกับบริษัทเอกชน	เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

จำนวน ๑๕๐ ตัวอย่างๆละ ๔๐ บาท

-อุปกรณ์สำหรับการตรวจ pap smear (ไม้ป้ายเซลล์มะเร็ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

จำนวน ๑๐๐ ชิ้นๆละ ๓๐ บาท

-ค่าวัสดุสำหรับทำนวัตกรรมการตรวจมะเร็งปากมดลูก เป็นเงิน ๑๑,๒๕๐ บาท

๖.๒ การรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยจัดกิจกรรมฟื้นฟูความรู้ อสม.เชี่ยวชาญการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และติดตามการตรวจเต้านมด้วยตนเองของหญิงกลุ่มเป้าหมายในละแวกบ้านที่รับผิดชอบ รวมเงินทั้งสิ้น ๖,๐๒๐ บาท (หกพันยี่สิบบาทถ้วน)

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๒ คนๆละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
-ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๓๒ คนๆละ ๖๐ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๑,๙๒๐ บาท
-ค่าจ้างทำคู่มือตรวจเต้านมด้วยตนเองจำนวน ๕๐ เล่มๆละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.สตรีกลุ่มอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี มีความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม และได้รับการตรวจพบมะเร็งในระยะเริ่มต้น

๒.สตรีกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๓.สตรีกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี มีพฤติกรรมที่เหมาะสม ไม่เสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง

นางสาวสุกสมศรี

นางสาวเสาวลักษณ์ ทาวเรศ
เจ้าพนักงานบริหาร

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗
ข้อ ๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเกาะกูด

☒ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

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

☒ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ

๗(๑)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

☒ ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☒ 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)

(ลงชื่อ).....



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาววรรรัตน์ กันเกต)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

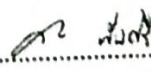


ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสุวิมล บังใบ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....



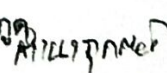
ผู้เสนอโครงการ

(นายวัชร หัตถศรี)

ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลเขาสมิง

ปฏิบัติงานโรงพยาบาลเกาะกูด

รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด



นางสาวเสาวลักษณ์ หวาเรศ
เจ้าพนักงานธุรการ

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

ตรวจสอบความถูกต้องตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่ตำบลเกาะกูด ครั้งที่ / ๒๕.๖๒ เมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบโครงการ

(นางสาวประภาพร พันธุ์)

กรรมการเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุน

อนุมัติโครงการ

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติเพราะ.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายเชษฐาธิ์ จันทร์อุป)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลเกาะกูด

วัน-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๒

นางสาวเสาวลักษณ์ ทวาร

นางสาวเสาวลักษณ์ ทวาร
เจ้าพนักงานธุรการ



เลขที่3/2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด
อำเภอ เกาะกูด จังหวัดตราด

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด

11 มี.ค. 2563

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด ระหว่าง นายเดชธร จันทรอบ ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด และ นางสุวิมล บังใบ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการ/กิจกรรม สตรีตำบลเกาะกูดร่วมใจด้านภัยมะเร็ง ปิงปองประมาณ 2563 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานกองทุนโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูดโดย นายเดชธร จันทรอบ ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ข้อตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมต่อไปนี้ ในบันทึกนี้ เรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวน 57,670 (ห้าหมื่นเจ็ดพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายแผนการดำเนินของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูดและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

นางสาวเสาวลักษณ์ หวังระที
เจ้าพนักงานธุรการ

ก.การจ่ายตามข้อตกลง การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการ จ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือเต็มจำนวน ตามที่ คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง (จัดทำเป็นเงื่อนไขการจ่ายเงิน) ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับแผนงาน โครงการที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้เงินล่วงหน้าหรือจ่ายขณะทำงาน เช่น การรณรงค์งาน ด้านสุขภาพ การจัดประชุมสัมมนา เป็นต้น ข้อดีของการจ่ายเงินตามวิธีนี้ คือ ผู้ที่รับผิดชอบโครงการจะต้อง เป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติ และประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง กองทุนต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน (ตัวอย่างในภาคผนวก 6) ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น ชื่อโครงการ ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดวงเงิน (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) ว่ามีการจ่ายอย่างไร กี่งวด งวดละเท่าไร จ่ายเมื่อไหร่ เช่น

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ 100 ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน 57,670 (ห้าหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เมื่อมีการลงนามในข้อตกลงแล้ว

งวดที่ 2 (งวดสุดท้าย) จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน บาท (.....) เมื่อผู้รับผิดชอบส่งรายงานผลสรุปตามโครงการทั้งหมด

(2.3) วงค่างาน เป็นการกำหนดการส่งมอบงาน หรือรายงานผลงานที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานตามโครงการ ซึ่งข้อมูลนี้จะเป็นส่วนประกอบส่วนหนึ่งในการพิจารณาการเบิกจ่ายเงิน

(2.4) การกำหนดหรือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือติดตามผลการดำเนินงาน

(2.5) หลักฐานหลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

(2.6) หลักฐานการส่งมอบงานหรือรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำหรือส่งตามการกำหนดวงค่างาน วงค่างาน

ข.การจ่ายตามใบยืม การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือหมดทั้งจำนวน ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรคล้ายกับการจ่ายในลักษณะข้อ ก แต่จะแตกต่างในการจัดส่งเอกสารประกอบการใช้คืนเงินยืม ซึ่งผู้ที่ยืมเงินต้องส่งเอกสารการจ่าย หลักฐานการจ่ายมาให้กับกองทุนด้วย ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้ จะเหมาะสมกับการจ่ายกับกิจกรรมที่ผู้รับผิดชอบ ต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้า เช่น การต้องเดินทางไปประชุมสัมมนา โครงการที่มีกำหนดงบประมาณตามรายผลงาน การออกเยี่ยมบ้าน ทั้งนี้การจ่ายในลักษณะนี้ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบสำคัญคือ

นางสาวเสาวลักษณ์ ทวีระ
เจ้าพนักงานธุรการ

นางสาวเสาวลักษณ์ ทวีระ
เจ้าพนักงานธุรการ

- (1) แผนงาน และโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว และมีการจัดทำโครงการและรายละเอียดต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ
- (3) เอกสารใบยืม (ภาคผนวก 7) ทั้งนี้ใบยืมควรระบุรายละเอียดประมาณการใช้งบประมาณต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (4) หลักฐานการรับเงินยืมของผู้ยืม
- (5) หลักฐานการใช้คืนเงินยืม ประกอบด้วย
 - (5.1) บันทึกการใช้คืนเงินยืม
 - (5.2) เอกสารแสดงรายละเอียดการจัดซื้อ จัดจ้าง (ถ้ามี)
 - (5.3) เงินสดคืน (ถ้ามี)
 - (5.4) สรุปผลการดำเนินงานในกรณีที่มีการกำหนดไว้

ค.การจ่ายตามกิจกรรม การจ่ายเงินในลักษณะนี้ จะเป็นการจ่ายหลังมีการดำเนินงานเกิดขึ้นตามกิจกรรม หรือโครงการแล้ว การจ่ายในลักษณะนี้กองทุนจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเองทั้งหมด ส่วนใหญ่กิจกรรมจะเป็นกิจกรรมในหมวดของการบริหารจัดการกองทุน เช่น การจัดประชุมกรรมการ การจัดหาพัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อการบริหาร ซึ่งการจ่ายในลักษณะนี้ ต้องมีเอกสารสำคัญประกอบด้วย

- (1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว (บางรายการอาจจำเป็นต้องจัดทำโครงการแสดงรายละเอียด) โดยต้องมีการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ หรือบันทึกขออนุมัติดำเนินงาน
- (3) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)
- (4) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)

การกำหนดเอกสาร หลักฐานตามที่กล่าวมาเบื้องต้น ดังกล่าว คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจมีการกำหนดเอกสารทางการเงินอื่นๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

ทพ.ไพฑูริย์


นางสาวเสาวลักษณ์ ทาเวศ
เจ้าพนักงานธุรการ

ในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยราชการหรือหน่วยงานของราชการ เช่น สถานีนามัย โรงพยาบาล และมีการนำเงินที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเข้าเป็นเงินของหน่วยงาน โดยหน่วยงานต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานส่งคืนกองทุน เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน ดังนั้น เมื่อจะมีการเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ได้รับไปให้ถือปฏิบัติตามแนวทางหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ

ข้อ 2. หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม สตรีตำบล เกาะกูดร่วมใจด้านภัยมะเร็ง ปิงปประมาณ 2563และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยพ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- (1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- (2) การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม จะต้องมียุทธศาสตร์การเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- (3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
- (4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มต่อไป
- (5) ให้กลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

นางสาวเสาวลักษณ์ ทวาเรศ



นางสาวเสาวลักษณ์ ทวาเรศ
เจ้าพนักงานธุรการ

(6) งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะกูด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน
ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/
กิจกรรมหนึ่งฉบับผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(นางสุวิมล บังใบ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

(นายเดชธร จันทรอบ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน ฯ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายวัชร ทับศรี)

นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลเขาสมิง

ปฏิบัติราชการโรงพยาบาลเกาะกูด

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวประภาพร พันชู)

เลขานุการกองทุน ฯ

นางสาวเสาวลักษณ์ ทวาท

นางสาวเสาวลักษณ์ ทวาท
เจ้าพนักงานธุรการ