



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทน์ทิพย์
เลขที่ ๒๖๗ หมู่ ๑ ตำบลจันทน์ทิพย์ อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๓๐
โทร.๐๔๔-๗๕๖-๑๘๗

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทน์ทิพย์

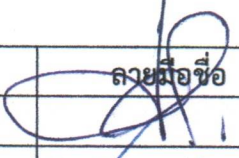
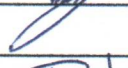
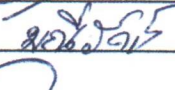
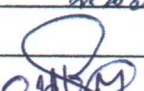
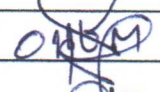
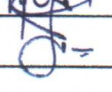
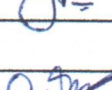
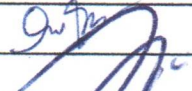
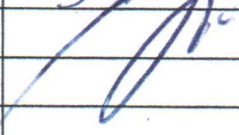
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลจันทน์ทิพย์

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ
๑.๑ ประธานแจ้งให้ทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ
๑. แจ้งรายงานสถานะการรับเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๒. ตัวอย่างแผนงานโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
๓. แนวทางการจัดส่งแผนดำเนินงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา
-ไม่มี-
- ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลจันทึก
วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลจันทึก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายสมปอง รอดตุ่น	ประธานคณะกรรมการ		
๒.	นายบุญเทียว ออาจหาญ	ผู้ทรงคุณวุฒิ		
๓.	นายสมบัติ ลิ้มบุญญะ	ผู้ทรงคุณวุฒิ		
๔.	นายเฉลิมพร นพรัตน์วัฒนา	กรรมการ		
๕.	นายพลเดช ราชจำปา	กรรมการ		
๖.	นายเทิดศักดิ์ แฉ่งไพโร	กรรมการ		(พณ)
๗.	นายสุนทร บีกขุนทด	กรรมการ		
๘.	นายรุ่งโรจน์ ม่วงอยู่	กรรมการ		
๙.	นางมณีนรัตน์ นพรัตน์วัฒนา	กรรมการ		
๑๐.	นายสุภาพ ขุนประเสริฐ	กรรมการ		
๑๑.	นายอนุชิต สุดสม	กรรมการ		
๑๒.	นายวิฑูร มุ่งปั้นกลาง	กรรมการ		
๑๓.	นายอนุสรณ์ สถิตพงษ์ษา	กรรมการ		
๑๔.	นายธนภัทร รอดตุ่น	กรรมการ		
๑๕.	นายโยธิน พฤษพิทักษ์	กรรมการและเลขานุการ		
๑๖.	นางสาวพรรณิ มาลา	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๗.	นายสุทนต์ สอนนิมพลี	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๘.				
๑๙.				
๒๐.				
๒๑.				
๒๒.				
๒๓.				

รายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทน์ทิพย์
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลจันทน์ทิพย์



เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑
นายสมปองฯ
ประธานฯ

เรื่องแจ้งให้ทราบ

วันนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลจันทน์ทิพย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ นะครับ เพื่อเราจะได้มาทำความเข้าใจการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ อีกครั้งนึง เวลาทำโครงการหรือเสนอเรื่องต่าง ๆ เราจะได้ไม่ล่าช้า รวดเร็ว และทำให้ถูกต้องตามระเบียบต่อไป

ที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๒
นายสมปองฯ
ประธานฯ

.....รับทราบ.....

เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

สำหรับวาระนี้ รายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ มีคณะกรรมการท่านใดจะแก้ไข หรือสงสัยหรือไม่ครับ หากไม่มี ผมจะขอมติที่ประชุม ท่านใดเห็นชอบรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ กรุณายกมือครับ

ที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๓
นายสมปองฯ
ประธานฯ

.....เห็นชอบ.....

เรื่องเสนอเพื่อทราบ

สำหรับวาระนี้ทุกท่านคงได้เอกสารตัวอย่างที่ทางเจ้าหน้าที่ได้ส่งให้เรียบร้อยแล้ว ขอเชิญเจ้าหน้าที่ชี้แจงรายละเอียดตามระเบียบวาระครับ

๓.๑ แจ้งรายงานสถานะการรับเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

นายสุทนต์
กรรมการ/ผู้ช่วยเลขฯ

เรียนท่านประธานฯ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพทุกท่าน ขอแจ้งให้คณะกรรมการในที่ประชุมทราบถึงสถานะการรับเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดดังนี้

เงินคงเหลือยกมา ๔๓๓,๕๕๓.๒๙ บาท

รายรับ

- เงินที่คาดว่าจะได้รับจัดสรรจาก สปสช. ๕๗๐,๖๙๐.๐๐ บาท

- เงินสมทบจากอปท. ๒๙๐,๐๐๐.๐๐ บาท

- เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร ๒,๕๕๗.๒๔ บาท

- เงินรายได้ อื่น ๆ ๐.๐๐ บาท

- ปรับปรุงรายรับ ๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๖๓,๒๔๗.๒๔ บาท

รายจ่าย

๑. สนับสนุนหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข	๖๘๙,๒๙๐.๐๐	บาท
๒. สนับสนุนองค์กร หรือกลุ่มประชาชน	๑๒๓,๒๕๐.๐๐	บาท
๓. สนับสนุนศูนย์ฯ/เด็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ ๒๐%	๐.๐๐	บาท
๔. สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	๐.๐๐	บาท
๕. สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติ	๒๕,๙๐๐.๐๐	บาท
๖. สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑๐๒,๖๐๐	บาท
๗. ปรับปรุงรายจ่าย	๐.๐๐	บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๗๙,๐๕๐.๐๐	บาท

เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๑๙๒,๗๕๐.๐๐	บาท
เขี่ยยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ๐ ฉบับ	๐.๐๐	บาท
เขี่ยขึ้นเงิน	๐.๐๐	บาท
คงเหลือยกไป	๖๑๐,๕๔๐.๕๓	บาท
มีกรรมการท่านใดมีความเห็นหรือจะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ		

นายสมปองฯ
ประธานฯ
มติที่ประชุม

รับทราบตามผู้ช่วยเลขานุการฯ ชี้แจง

๓.๒ ตัวอย่างแผนงานโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียนท่านประธานฯ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ทุกท่าน ขอแจ้งให้คณะกรรมการในที่ประชุมทราบถึงตัวอย่างแผนงาน
โครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้
ตัวอย่างตามเอกสารแนบ

นายสุทนต์
กรรมการ/ผู้ช่วยเลขฯ

มีกรรมการท่านใดมีความเห็นหรือจะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ

นายสมปองฯ
ประธานฯ
มติที่ประชุม

รับทราบตามผู้ช่วยเลขานุการฯ ชี้แจง

๓.๓ แนวทางการจัดตั้งแผนดำเนินงานโครงการประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๗

เรียนท่านประธานฯ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพทุกท่าน
ขอแจ้งให้คณะกรรมการในที่ประชุมทราบถึงแนวทางการจัดตั้งแผนดำเนินงาน
โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้

นายสุทนต์
กรรมการ/ผู้ช่วยเลขฯ

๑. แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
๒. สำเนาเอกสารการใช้จ่ายเงินโครงการ
๓. ภาพวัสดุที่จัดซื้อ (กรณีซื้อวัสดุและจัดทำ)
๔. ใบสำคัญรับเงิน (กรณีค่าตอบแทน)
๕. รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลจันทน์ทิพย์
เลขที่ ๒๖๗ หมู่ ๑ ตำบลจันทน์ทิพย์ อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๓๐
โทร.๐๔๔-๗๕๖-๑๘๗

นายสมปองฯ

ประธานฯ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

ระเบียบวาระที่ ๕

๖. ภาพกิจกรรม (บันทึกข้อมูลลงในแผ่น ซีดี)

มีการทำกันใดมีความเห็นหรือจะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ

รับทราบตามผู้ช่วยเลขานุการฯ ชี้แจง

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

-ไม่มี-

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ..........บันทึกการประชุม

(นางแสงจันทร์ บัวชา)

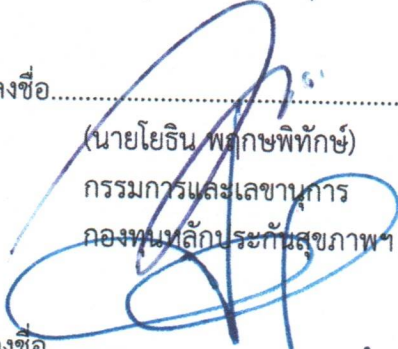
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ..........ตรวจรายงานการประชุม

(นายสุทนต์ ส่วนฉิมพลี)

กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

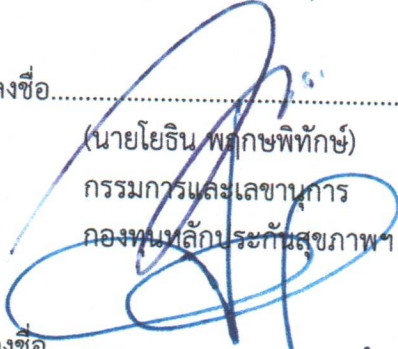
กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ..........ตรวจรายงานการประชุม

(นายโยธิน พงกษพิทักษ์)

กรรมการและเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ลงชื่อ..........รับรองรายงานการประชุม

(นายสมปอง รอดตัน)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ตัวอย่าง

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....มีความประสงค์
จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ในงบประมาณ
.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
เป็นเงิน.....บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)
หลักการเหตุผล (มีหรือไม่มีก็ได้)

๑. วัตถุประสงค์

๑.
๒.
๓.

๒. วิธีดำเนินการ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

๓. กลุ่มเป้าหมาย.....คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๕. สถานที่ดำเนินการ

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
จำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่า.....	เป็นเงิน บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.
๒.
๓.

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ☐ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อบท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ☐ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☐ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ☐ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☐ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☐ ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☐ ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)

- ☐ ๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่...../๒๕..... เมื่อวันที่.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☐ งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท

☐ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท

เพราะ

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

☐ ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑. ผลการดำเนินงาน

.....
.....
.....
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.