กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2567

ฎีกา DL88082567001

โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันพลัส

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด

เทศบาลตำบลทุ่งทอง

งบประมาณ 36,000 บาท

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

เลขที่ DL88082567001 วันที่จัดทำ 06 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง จำนวนเงิน 36,000.00 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติมีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 36,000.00 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) นางจิราพรรณ การบรรจง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 174,164.97 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยหกสิบสี่บาทเก้าสิบเจ็ดสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป้องขันธ์) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่ 8 ธ.ค. 2566	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางสาวพชกรพรรณ นาอ้น) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 8 ธ.ค. 2566
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายสุนัน เทียบเพชร) ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 36,000.00 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายสมถวิล หมั่นอุตส่าห์) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 016122205786 เลขที่เช็ค ใบถอน ธกส. ลงวันที่..... จำนวนเงิน 36,000.00 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เทศบาลตำบลทุ่งทอง	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ .....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมถวิล หมั่นอุตส่าห์) ลงชื่อ .....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 36,000.00 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (นางจิราพรรณ การบรรจง) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 36,000.00 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชกรพรรณ นาอ้น) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00047/67
วันที่ 15 ธันวาคม 2566

เทศบาลตำบลทุ่งทอง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น (รับแจ้งปีงบฯ 2567 งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข, รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ, โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันพลัส)	2103010102.001	36,000.00	
		รวมเงิน	**36,000.00**	

ตัวอักษร (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว **ลงชื่อ** ..... **ผู้รับเงิน**

(นางสาวอมร ถนอมสัตย์)
นักวิชาการจัดเก็บรายได้

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านเขว้า เลขที่บัญชี 612-2-70643-1 วันที่ 12 ธันวาคม 2566 : 36,000.00 บาท

รวม : 36,000.00 บาท

ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง

ข้อตกลงเลขที่....01/2567.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลทุ่งทอง ตั้งอยู่เลขที่ ....139.... ตำบล..บ้านเขว้า...อำเภอ....บ้านเขว้า...จังหวัด....ชัยภูมิ.... เมื่อวันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลทุ่งทอง โดย นายสมถวิล หมั่นอุตส่าห์ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “เทศบาลตำบลทุ่งทอง” ฝ่ายหนึ่ง กับ งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง โดย นางจิราพรรณ การบรรจง ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 36,000.00 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ดังนี้

1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน

4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม

5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม

4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ

5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ
กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
(นายสมถวิล หมั่นอุดส่าห์)
ประธานกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางจิราพรรณ การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวพชกรพรรณ นาอ่อน)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวรัตนา สากล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กปท.ทต.ท่งทอง
รับที่ 54 /66
วันที่ 18 กย. 2566
เวลา 1000 น.

ที่ ชย ๕๔๔๐๑/๕๕๘

สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเสนอโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันพลัส เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค นั้น

งานบริหารสาธารณสุข เทศบาลตำบลทุ่งทอง มีความประสงค์ขอเสนอโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันพลัส เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมถวิล หมั่นอุตส่าห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

(นางสาวรัตนา สากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นางจิราพรรณ การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง
☑ เพื่อโปรดทราบ
☑ เพื่อโปรดพิจารณา
☐ เห็นควรแจ้ง.....
ทราบและดำเนินการต่อไป

(นายสุนัน เทียบเพชร)
ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัดเทศบาล

(นางสาวรัชดา ศิริคุณ)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

นายสมถวิล หมั่นอุตส่าห์
ประธานกรรมการกองทุน

งานบริหารสาธารณสุข
สำนักปลัด
โทร ๐ – ๔๔๘๑ – ๖๘๓๘

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ **สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.** มหัศจรรย์ 1000 วันพลัส

1.ชื่อโครงการ

โครงการมหัศจรรย์ 1000 วันพลัส

2.ชื่อ หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท.

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง

3.หลักการเหตุผล

1,000 วันแรกของชีวิต เริ่มตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงเด็กอายุ 2 ปี และมหัศจรรย์ 1,000 วันพลัสสู่2500วันเป็นช่วงเวลาสำคัญแห่งกระบวนการพัฒนาการทางร่างกายและสมองส่งผลต่อทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยภาวะเตี้ยทุพโภชนาการพัฒนาการไม่สมวัยเนื่องจากเป็นช่วงที่มีกระบวนการสร้างเซลล์สมองโดยการเพิ่มเซลล์สมองควบคู่ กับการสร้างเส้นใยประสาทเร็วที่สุด การได้รับโภชนาการที่เหมาะสม ร่วมกับกระบวนการ กิน นอน กอด เล่น เล่าคุณภาพ จะทำให้ทารกที่เจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพสูงสุดผลการดำเนินงานคุณภาพด้านแม่และเด็กอำเภอบ้านเขว้า ปี 2566 พบว่าประเด็นที่เกี่ยวข้องประเด็นที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาการเด็กในภาพรวมแยกเป็นด้านแม่ 4 ประเด็น ด้านเด็ก 3 ประเด็นดังนี้ 1) การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 90 2) การฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 853) หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 11.81 4) หญิงตั้งครรภ์ได้รับไอโอดีนและกินทุกวันร้อยละ96.46และค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ยังต่ำกว่าค่ามาตรฐาน 5) เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัมร้อยละ 5.39 6)พัฒนาการเด็กปฐมวัยสมวัยร้อยละ96.43 7) เด็ก 0-5 ปี ผอมร้อยละ8 .21 ค่อนข้างเตี้ย ร้อยละ19.56 สูงดีสมส่วน ร้อยละ 89.22 จากสถานการณ์ดังกล่าวพบว่างานพัฒนาอนามัยแม่และเด็กเป็นงานที่สำคัญที่จะทำให้เด็กเติบโตมาเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพ โดยจะต้องมี กระบวนการดูแลพ่อแม่ตั้งแต่ก่อนการตั้งครรภ์ และการดูแลในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดและระยะหลังคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งผลให้ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย และเด็กมีพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน และจำเป็นต้องมีกระบวนการบูรณาการ 4 กระทรวงหลัก เพื่อเป้าหมาย เด็กไทยแข็งแรง เก่งดีมีวินัย ใฝ่เรียนรู้ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี(ด้านสาธารณสุข) ตามแนวทางการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมี

ส่วนร่วมและยั่งยืน เน้นฐานการแก้ปัญหา เข้าใจ เข้าถึงพัฒนาการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัว งานบริหารสาธารณสุข เห็นความสำคัญของงานแม่และเด็กจึงจัดทำโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันพลัส เทศบาลตำบลทุ่งทอง ปี 2567 เพื่อพัฒนาอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อแม่เกิดรอดลูกปลอดภัย และเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพดีตลอดไป

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1.1.เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด และการดูแลหลังคลอดทั้งมารดาและลูก จนถึงอายุ 5 ปี ระหว่างภาคีเครือข่ายอำเภอ และ ชุมชน

2.2.เพื่อพัฒนาผลลัพธ์ด้านอนามัยแม่และเด็กในประเด็นและปัจจัยที่เกี่ยวข้องพัฒนาการสมวัยในพื้นที่ดำเนินการ

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ชี้แจงแนวทางดำเนินงานแก่ผู้เกี่ยวข้อง
2. จัดเตรียมเอกสารแบบฟอร์ม
3. ประสานกับหน่วยงาน / องค์กรที่เกี่ยวข้อง
4. ประชุม / ปรึกษาเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อกำหนดแนวทาง / กิจกรรม
5. จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติ
6. ชี้แจงโครงการฯ กับ อสม.หมู่บ้านละ 5 คน จำนวน 17 หมู่บ้าน และรณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันพลัส
7. ชี้แจงโครงการฯ กับ คุณครูศูนย์เด็กเล็กประชาสัมพันธ์ โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันพลัส
8. ดำเนินโครงการตามกิจกรรม
9. รณรงค์การฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ แก่ อสม. เพื่อสำรวจและพาหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
10. จัดซื้อและจ่ายนมกล่องแก่หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ จำนวน 90 กล่อง(กล่องละ 13 บาท)ต่อคน (ขนาด 180 - 250 มิลลิลิตร ต่อกล่อง)

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ **6.1.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน 30 คน**

- ✓ 6.1.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.1.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ✓ 6.1.3.การเยี่ยมติดตาม ดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ✓ 6.1.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ✓ 6.1.5.การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

17 หมู่บ้าน ในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทอง

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 36,000.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- นมกล่อง เป็นเงิน 35,100.00 บาท
- เกลือไอโอดีน เป็นเงิน 900.00 บาท

รวมเป็นเงิน ทั้งสิ้นจำนวน 36,000 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1.หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ มากกว่าร้อยละ 60
2.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ มากกว่าร้อยละ 75
3.หญิงตั้งครรภ์ลดภาวะการคลอดก่อนกำหนด
4. เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักไม่น้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7
5. ทารกในครรภ์ไม่ขาดไอโอดีน ซึ่งสามารถส่งผลต่อทารก เช่น ทารกตายในครรภ์ ทารกพิการตั้งแต่กำเนิด การเจริญเติบโตทางสมอง สติปัญญาช้า

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางจิราพรรณ การบรรจง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยงาน เทศบาลตำบลทุ่งทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0818741808 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางจิราพรรณ การบรรจง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 กย. 2566

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 กย. 2566

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายสมถวิล หมั่นอุตส่าห์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 ก.ย. 2566

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายสมถวิล หมั่นอุตส่าห์)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง
วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 ก.ย. 2566

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 4/2566/ 2567 เมื่อวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

✓ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ✓ ไม่ซ้ำซ้อน

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ✓ ไม่เสี่ยง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 36,000.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

☐ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ☐ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 36,000.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นายสุนัน เทียบเพชร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 ก.ย. 2566

ลงชื่อ.....

(นายสมถวิล หมั่นอุตส่าห์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 ก.ย. 2566