



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะช้าง กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โทร. ๐๓๘๗๖๑๖๐

ที่ ตร.๐๑๓๓.๓.๓๐๔/๒

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจัดกิจกรรมและใช้งบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

อ้างถึงหนังสือที่ ส ๐๑๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการ เพื่อขอเสนอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง ในกรณี ผู้รับผิดชอบกิจกรรมมีความประสงค์ขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ ในประชาชนหมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในระหว่างวันที่ ๒๓-๒๕ มกราคม ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลเกาะช้าง อำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด จำนวน ๒๓,๔๕๐ บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

- |  |                     |
|--|---------------------|
| - ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดจำนวน ๖ กล่องฯละ ๔๒๕ บาท | เป็นเงิน ๒,๕๕๐ บาท  |
| - ค่าแผ่นตรวจน้ำในเลือดจำนวน ๑๐ กล่องฯละ ๑,๕๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท |
| - ค่าเข็มเจาะน้ำตาลในเลือดจำนวน ๒ กล่องฯละ ๔๕๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท    |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐๐ คนฯละ ๒๕ บาท | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท  |
| รวมทั้งสิ้น ๒๓,๔๕๐ บาท                             |                     |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....  
วิชรพงษ์

(นายวิชรพงษ์ แซ่อิง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

เทืนควรอนุมัติ  ไม่เทืนควรอนุมัติ **อนุมัติ**  
ลงชื่อ..... **วิชรพงษ์** ๙ ก.พ. ๒๕๖๗

(นางพจมาศ วิสุทธิ์แพทย์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... **ภ.ก.**

(นายภานุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

# สำเนาคูณบัน

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปชช.ภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเกาะช้าง โทร.๐๓๗๕๔ ๖๑๙๐

ที่ ต.ร.๐๑๓๓๓.๓๓๐๔/๘

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออีเมล์เงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

อ้างถึงหนังสือแนบปฏิการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คปสอ.เกาะช้าง ผู้รับผิดชอบกิจกรรม มีความประสงค์ขออีเมล์เงินบำรุงเพื่อจัดโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน อำเภอเกาะช้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยใช้เงินงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะช้าง ในกรณีข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติยื่นเงินบำรุงในการจัดกิจกรรมดังกล่าว ในวันที่ ๒๓-๒๔ มกราคม ๒๕๖๗ ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง หมู่ ๑ หมู่ ๒ อำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ มีอัตรา ๒๕ บาท จำนวน ๒๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....  
วิชรพงษ์

(นายวิชรพงษ์ แซ่อึ้ง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

เที่นควรอนุมัติ  ไม่เที่นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....  
วิชรพงษ์

(นางพจมาศ วิสุทธิแพทัย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

วิชรพงษ์ ๒๙ ก.พ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....  
วิชรพงษ์

(นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

ເລີນທີ  
BOOK NO.

1

ໜາງ ພົມ ພົມ  
17/1 ມ. 2 ທ. ເມ. ດັບໂຫຼດ  
0.1M. 0.1M. 0.1M.

ເລີນທີ  
BILL NO.

24

### CASH SALE

### ບົດເຈັນສົດ

現兌單

ນາມ ປັນຍານາຄ ໂກງາວ  
NAME ໂຮງໝານາຄ ໂກງາວ

ວັນທີ ດັວວ  
DATE 25 ມ. 67

ທີ່ອູ້ ອັນດາ  
ADDRESS 21/1 ມ. 2 ທ. ເມ. ດັບໂຫຼດ 0.1M. 0.1M. 0.1M. 23170

ເລີນປະຈຳຕັບປະຊາອນ  
IDENTIFICATION NO. TAX IDENTIFICATION NO.

ຈຳນວນ QUANTITY 數量	ຮາຍການ DESCRIPTION 貨名	ໜ່າຍຄະ UNIT PRICE 單價	ຈຳນວນເງິນ AMOUNT 銀額
200	ອາງນາໂຫຼດ 110: 1980: ຕົມ	25	5000
	ຕ່າມວາ 200 ອາ ມື້ນະ: 25 ນາທ		1
	ອ່ານວາ 1 ມື້ນ		
	ໃນວັນທີ 23-25 ມາດເດືອນ 2567		7
ບາທ BAHT 銖	ບ້ານນັ້ນນາທົກນະ	ຮວມເງິນ TOTAL 共銀	5000.-

ຖ້າຍແລ້ວ  
9 ກ.ພ. 2567

ຜູ້ຮັບເງິນ 收貨人  
COLLECTOR ໜາງ ພົມ ພົມ  
ພົມ ພົມ



นาง พลศรี พงษ์พัฒน์

ถ่ายแล้ว  
๙ ก.พ. ๒๕๖๗

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน

หมู่ 1 และหมู่ 2 ปีงบประมาณ 2567

ณ. โรงพยาบาลเกาะช้าง วันที่ 23 - 25 มกราคม 2567

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	น.ส. นภัสรา ภานุกานต์	15/2 บ.1 ต.บานดุง	นภัสรา	
2	นางปfrag ภักดิ์ชัย	7/2 บ.1 ต.บานดุง	ปfrag	
3	นายธีกร ภักดิ์ชัย	-	ธีกร	
4	นางเจนตนา ภักดิ์ชัย	11/1 บ.1 ต.บานดุง	เจนตนา	
5	น.ส. ศิริกาญญา ชัมราช	1 บ.1 " "	ศิริกาญญา	
6	นางสาวกานดา สุรัตน์	11/6 บ.1 "	กานดา	
7	นายสมนัส ล่ำซำ	5/9 บ.1 "	สมนัส	
8	นางสาวนันดา คงกาน	1/3 บ.1 "	นันดา	
9	นางสาวศรีรัตน์ ภานุภาค	13/6 บ.1 "	ศรีรัตน์	
10	นางสาวนันดา ภานุภาค	13/3 บ.1 "	นันดา	
11	นางสาวนันดา ใจดี	15/1 บ.1 "	นันดา	
12	น.ส. จันต์ คงกาน	19 บ.1 "	จันต์	
13	น.ส. นันดา กิตยาภรณ์ ภานุภาค	10/1 บ.1 "	นันดา	
14	น.ส. ภานุภาณุ์ สกุลภานุภาณุ์	26 บ.1 "	ภานุภาณุ์	
15	นายชุมพร พัฒนา; ศิริชัย	26 บ.1 "	ชุมพร; ศิริชัย	
16	น.ส. นรรดา ภานุภาค	23 บ.1 "	นรรดา	รายแล้ว
17	นางสาวนันดา ภานุภาค	9/5 บ.1 "	นันดา	9 ก.พ. 2567
18	นายไชย ภานุภาค	9/1 บ.1 "	ไชย	ไชย
19	นายวิชา ใจดี	11/13 บ.1 กบ.	วิชา	
20	นายปะเนียง พิชชา ภานุภาค	9/7 บ.1 "	ปะเนียง พิชชา	
21	น.ส. รุตนา ลังกา	7/5 บ.1 "	รุตนา	
22	นายไชย ใจดี	7/5 บ.1 "	ไชย	
23	น.ส. นรรดา นฤบุรพา	7 บ.1 "	นรรดา	
24	นางสาวนันดา คงกาน	11 บ.1 "	นันดา	
25	นางพัชรา พศน์สูง	7/1 บ.1 "	พัชรา	
26	นางสาว ล่ำซำ	9/11 บ.1 "	ล่ำซำ	
27	นายสมนึก สุรัตน์	9/11 บ.1 "	สมนึก	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน

หมู่ 1 และหมู่ 2 ปีงบประมาณ 2567

ณ. โรงพยาบาลเกาะช้าง วันที่ 23 - 25 มกราคม 2567

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๘	นายสานาห์ ล่องศรี	๖/๔ ว.1 กน	พิริยา	
๒๙	นายมนัส ทีฆะเมธี	๑๑/๖ ว.1 "	ชัยวุฒิ	
๓๐	นายสมชาย อุปเกรด	๒๒ ว.1 "	ธนชัย	
๓๑	นางประนอม สุจิตต์	๖/๘ ว.1 "	ประนอม	
๓๒	นายสันต์ พนกุล	๗/๔ ว.1 "	ภูญลักษณ์	
๓๓	พ.ร.ส.สกุลมา ป่าเลิร์ฟาร์ด	๑๑/๓ ว.1 "	สกุลมา	
๓๔	นางสาวนันดา ภัคดิยวัฒน์	๙/๗ ว.1 "	นันดา	
๓๕	นายปานิช ลังกา	๙/๒๔ ว.1 "	ปานิช	
๓๖	นางนพรัตน์ ทีฆะเมธี	๒๕/๕ ว.1 "	นพรัตน์	
๓๗	นางสัจนา ลัมคงลันต์	๑๙ ม.๒ "	สัจนา	
๓๘	นายธนกร ลัมคงลันต์	๑๙ ม.๒ "	ธนกร	
๓๙	นางสาวนร พกภรณ์	๘/๔ ว.1 "	นร	
๔๐	นางสาวนร ภิญญา	๑๓/๑๑ ว.1 "	นร	
๔๑	นายธนา ศิริสินธิ	๑๓/๔ ว.1 "	ธนา	
๔๒	นายสมชาย แสงศิริ	๑๓/๑๑ ว.1 "	สมชาย	
๔๓	นายนราธิศ บานชัย	๘/๑ ว.1 "	นราธิศ	
๔๔	พ.ร.ส.นรรดา ใจอาชุร์ต	๑๔/๑๑ ว.1 "	นรรดา ใจอาชุร์ต ๙ ก.พ. 2567	
๔๕	นางสาวนร อาทิตย์	๑๙/๑๑ ว.1 "	นร	
๔๖	พ.ร.ส.นรตาภรณ์ ทิวาภรณ์	๑๒/๔ ว.1 "	นรตาภรณ์	
๔๗	นางนรศักดิน ภานุวนานิล	๓ ว.1 "	นรศักดิน	
๔๘	นางนรลักษณ์ ภัคดิยวัฒน์	๙/๑ ว.1 "	นรลักษณ์	
๔๙	นายนรารุ ภูมิเกรช	๑๑/๒ ว.1 "	นรารุ	
๕๐	พ.ร.ส.นรีพุฒิ วิเศษวงศ์	๒๕/๖ ว.1 "	นรีพุฒิ	
๕๑	พ.ร.ส.มาภา ภานุวงศ์	๙/๓ ว.1 "	มาภา	
๕๒	นายนรรดา ภูมิเกรช	๑ ว.1 "	นรรดา	
๕๓	พ.ร.ส.นรธิษา วิเศษวงศ์	๑๓/๔ ว.1	นรธิษา	
๕๔	นายนร ลักษณ์/อุดมลักษณ์	๘๙/๔ ว.๒	นร	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน

หมู่ 1 และหมู่ 2 ปีงบประมาณ 2567

ณ. โรงพยาบาลเกาะช้าง วันที่ 23 - 25 มกราคม 2567

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๕๕	นางสาว นงนุช	๒๕ ม.๒ บ้านชุม	ลีลา	
๕๖	นายกิริย์ รัชดา	๓๗/๒ ม.๒ *	กิริย์,	
๕๗	น.ส. วงศ์รานี สมบูรณ์	๑๖/๑ ม.๒ *	วงศ์รานี	
๕๘	นางรัตนา พลกาน	๑๖/๑ ม.๒ *	รัตนา พลกาน	
๕๙	น.ส. นิษฐา บุญคง	๒๕ ม.๒ *	นิษฐา	
๖๐	นางศรีสุนทร์ บุญตู่	๕๔/๑๖ ม.๒ *	ศรีสุนทร์	
๖๑	นางพิชาน ธรรมรงค์	๔๖/๑ ม.๒ *	พิชาน	
๖๒	นายพิษกานต์ พลกาน	๔๖/๓ ม.๒ *	พิษกานต์	
๖๓	นายนนทน์ ภารินทร์บุญ	๒๔/๒ ม.๒ *	นนทน์	
๖๔	น.ส. นราธิส์ นนท์บุญ	๔๔ ม.๒ *	นราธิส์	
๖๕	นางสาวนิล ใจดีบุญคง	๔๒/๑ ม.๒ *	นิล	
๖๖	นางรัตน์ บุญคง	๗/๙ ม.๒ *	รัตน์	
๖๗	นายสมชาย ทิ่มภักดิ์	๔๙/๖ ม.๒ *	สมชาย.	
๖๘	น.ส. ศรีสรา พงษ์บุญ	๔๘/๘ ม.๒ *	ศรีสรา	
๖๙	นายปรัชญ์ เกียรติกาล	๔๓/๒ ม.๒ *	ปรัชญ์	
๗๐	นายนิติกร บุญคง	๒๕ ม.๒ *	นิติกร	
๗๑	นายอาณ พาริษฐ์บุญ	๒๔/๒ ม.๒ *	อาณ	รายแล้ว ๑๙.๑.๒๕๖๗
๗๒	นายคำรุ๊ พลกาน	๔๖/๔ ม.๒ *	คำรุ๊	
๗๓	นางกานต์ พลกาน	๔๖/๔ ม.๒ *	กานต์-----	
๗๔	นายร่ำ กานต์	๗/๑ ม.๒ บญ.	ร่ำ/กานต์	
๗๕	นายนิกร พลกาน	๔๖/๙ ม.๒ *	นิกร	
๗๖	นางรุ่งกานต์ ลีบูล	๓๘/๑๐ ม.๒ *	รุ่งกานต์	
๗๗	นางสาวอรุณ พงษ์บุญ	๓๘/๓ ม.๒ *	อรุณ	
๗๘	นายธนกร ภารต์	๓ ม.๒ *	ธนกร	
๗๙	นางพัชรา พงษ์บุญ	๓๘/๓ ม.๒ *	พัชรา	
๘๐	นายปราจีน พุฒิบุญ	๗/๙ ม.๒ *	ปราจีน	
*๘๑	นาง นนท์กานต์ บุญคง		นนท์กานต์	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน

หมู่ 1 และหมู่ 2 ปีงบประมาณ 2567

ณ. โรงพยาบาลเกาะช้าง วันที่ 23 - 25 มกราคม 2567

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
82	นางครรภานา สารนาณิช	45/2 ถ. 2 บ้านทึบ	ครรภานา สารนาณิช	
83	นายประจักษ์ สถาปัตย์	25/3 ถ. 2 บ.	ประจักษ์ สถาปัตย์	
84	นางยศหาญ รังษีวงศ์	36/1 ถ. 2 บ.	ยศหาญ	
85	น.ส. นภัสสร ชุมภูมิ	712 ถ. 2 บ.	นภัสสร	
86	น.ส. ศศิมาพร ธรรมยาณี	48 ถ. 2 บ.	ศศิมาพร	
87	น.ส. ภูษา นพาราณ	13 ถ. 2 บ.	ภูษา	
88	นางสาวรำไพพรรณี ไบรุตานี	25/1 ถ. 2 บ.	รำไพพรรณี	
89	นางรัตน์ สุนทร์ธราณิรัตน์	39/1 ถ. 2 บ.	รัตน์	
90	นางศศิญา มงคล	39/3 ถ. 2 บ.	ศศิญา	
91	น.ส. พักกิมย์ ชาคราภรณ์	46/9 ถ. 2 บ.	พักกิมย์	
92	นางรัชดา มงคล	11 ถ. 2 บ.	รัชดา	
93	นางสาวโภชน์ มงคล	39/14 ถ. 2 บ.	โภชน์	
94	น.ส. รานี ภูมิลักษณ์	1 ถ. 2 บ.	รานี	
95	นางปารีณา พพาราณ	A ถ. 2 บ.	ปารีณา	
96	น.ส. ปานะรดา ยะรุ่งอรุณ	24/8 ถ. 2 บ.	Panada	
97	นางนันดินี สนธิชัย	25 ถ. 2 บ.	นันดินี	รายแล้ว
98	น.ส. รัตน์ สนธิเมธ	41/1 ถ. 2 บ.	รัตน์	9 ก.พ. 2567
99	นายเมือง ภูมิไนน์	24/2 ถ. 2 บ.	เมือง	วัน
100	นายสราษฎ์ ธรรมชาติรุ่ง	23/98 ถ. 2 บ.	สราษฎ์	
101	นางนิตยาภา สมบูรณ์	48/2 ถ. 2 บ.	นิตยาภา	
102	นายปานะรดา วนิชย์	66 ถ. 2 บ.	ปานะรดา	
103	น.ส. ภารตะ นพาราณ	1/1 ถ. 2 บ.	ภารตะ	
104	นายพงษ์รุฒิ สมศักดิ์	40 ถ. 2 บ.	พงษ์รุฒิ	
105	น.ส. ภัณฑ์ มนุสุดา	40 ถ. 2 บ.	ภัณฑ์	มนุสุดา
106	นายภานุสินธ์ ทนเด็ง	40 ถ. 2 บ.	ภานุสินธ์	ทนเด็ง
107	นางเปาปูนาภา ใจดีมณฑล	42/1 ถ. 2 บ.	เปาปูนาภา	
108	น.ส. อรุณรัตน์ ล้มสุขสันต์	8/8 ถ. 2 บ.	อรุณรัตน์	ล้มสุขสันต์

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน

หมู่ 1 และหมู่ 2 ปีงบประมาณ 2567

ณ. โรงพยาบาลเกาะช้าง วันที่ 23 - 25 มกราคม 2567

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
109	นาง. สมานันดี เจริญพาณิช	30/2 บ. 2 1 สถาบัน	✓	
110	พนักงาน 1 กรมอุทยานฯ	30/1 บ. 2 n	110N	
111	นางสาว 1 ใจวิเศษ	30/2 บ. 2 n	6 กว.	
112	นาย. รุ่งเรือง เจริญพาณิช	30/2 บ. 2 n	Rug.	
113	นายสมชาย ทศนิยม	29/2 บ. 2 n	สมชาย	
114	นายสมศักดิ์ พนาราม	6 ม. 2 n	สมศักดิ์	
115	นางสาวอรุณรัตน์ สำเภา	39 ม. 1 n	อรุณรัตน์	
116	นายพงษ์พันธุ์ ธรรมชาติ	72 บ. 2 n	พงษ์พันธุ์	
117	นายประเสริฐ ไตรบูรณ์	.	ประเสริฐ	
118	นาง. ภิญญา พลากาศ	39/2 ม. 2 n	ภิญญา	
119	นางสาวอรุณรัตน์ ชัยศรี	50 บ. 2 n	อรุณรัตน์	
120	นางสาวอรุณรัตน์ ชัยศรี	50 บ. 2 n	อรุณรัตน์	
121	นางสาวมาพร ทองคำดี	38/1 บ. 2 n	มาพร	
122	นาย. สมภพ ทิพยวัฒน์	5 บ. 2 n	สมภพ	
123	นายอนันดา ชุมภราษฎร์	47 บ. 2 n	อนันดา	
124	นายสมศักดิ์ พนาราม	29/2 บ. 2 n	สมศักดิ์	รายแล้ว 9 ก.พ. 2567
125	นาง. อรุณรัตน์ พนาราม	43 บ. 2 n	อรุณรัตน์	
126	นางสาวอรุณรัตน์ พนาราม	54/8 บ. 2 n	อรุณรัตน์	
127	นาย. ธนา ลิ่มดอก	48/1 บ. 2 n	ธนา	
128	นายไสว พันธุ์ชัย	54/5 บ. 2 n	ไสว	
129	นาย. นภัสสรธร นาวา	37/15 บ. 2 n	นภัสสรธร	
130	นางสาวพิมพ์ พนาราม	54/3 ม. 2 n	พิมพ์	
131	นาย. ชรินทร์ พนาราม	42/2 บ. 2 n	ชรินทร์	
*132	นาย. พราหมณ์ ชนาภรณ์	15/1 บ. 2 n	พราหมณ์	
133	นาย. นภัสสร ใจกลางเมือง	33/1 บ. 2 n	นภัสสร	
134	นาง. พนิษฐา พรมคำชาวน	65 ม. 2 n	พนิษฐา	
135	นาง. สุรัตนา สารอธิรัต	3 ม. 2 n	สุรัตนา	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน

หมู่ 1 และหมู่ 2 ปีงบประมาณ 2567

ณ. โรงพยาบาลเกาะช้าง วันที่ 23 - 25 มกราคม 2567

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
136	นาง นงนง ลิลิตา ภู่รุจิ	48/1 บ.9 เกาะช้าง	นงนง.	
137	นางสาว นราพร วนานันทน์	81/1 บ.2 ๗	นราพร	
138	น.ส. ปัญญา ชุมแสงนันต์	1 บ.2 ๗	ปัญญา	
139	นายมานะ รัตน์พันธุ์ พงษ์	1 บ.2 ๗	มานะ	
140	นางสาวสุคนธ์ นราพรรานันต์	54/3 บ.2 ๗	นราพร	
141	นายพันธุ์ศักดิ์ กันยาภูมิ ใจดี	11/2 บ.1 ๙	พันธุ์ศักดิ์	
142	นางนราพร ทศวงศ์	54/4 บ.2 ๗	นราพร ทศวงศ์	
143	น.ส. กนิษฐา พอกกุล	39/3 บ.2 ๗	กนิษฐา พอกกุล	
144	นางสาวนันดา กุญช์ บันกร	14/1 บ.2 ๙	นันดา กุญช์	
145	นาง สินธุ์ พัชร์ พัฒนาพิริยะ	2/5 บ.1 ๙	สินธุ์ พัชร์	
146	น.ส. ศรีรัตน์ ลปภ.สันติ	37/11 บ.2 ๗	ศรีรัตน์	
147	นางสาวอรุณรัตน์ ธรรมรงค์	58/3 บ.2 ๗	อรุณรัตน์	
148	กอบกา尉 ผลานวงศ์	35 บ.๙ ๒	กอบกา尉	
149	นาย ปริญน์ พึ่งผล้า	35 บ.๙ ๒	ปริญน์	
150	นางรุ่งนา นพอดิษ	11 บ.๙ ๙- ๑๐๖	รุ่งนา	
151	นายสมชาย ปราสาทกุลพงษ์		สมชาย 9 ก.พ. 2567	
152	น.ส. อรุณรัตน์ ขานภรณ์	25 บ.2 ๙	อรุณรัตน์	
153	น.ส. นภาณุภาณุ สำราญประ	39/3 บ.2 ๗	นภาณุภาณุ	
154	นางสาวน้ำฝน คงเก嫂	113 บ.1 ๙	น้ำฝน	
155	น.ส. น้ำ จำสุข	13 บ.1 ๙	น้ำ	
156	นางยุริยา รัตน์พันธุ์	25/๖ บ.2 ๙	ยุริยา	
157	นางสาวรัตน์ ใจดี	8/๙ บ.1 ๙	รัตน์	
158	น.ส. จิตรา ใจดี	8/๙ บ.1 ๙	จิตรา	
159	นาย สุรัช จิตรา	5/๑ บ.1 ๙	สุรัช	
160	นางวนิช นางศรีนภรณ์	47/๑ บ.2 ๙	วนิช	
161	นางสาวยุรุด บุญเชวงสุวรรณ	23/๙๘ บ.2 ๙	ยุรุด	
162	นาย อรุณรัตน์ นนท์ธนกานต์	4 บ.2 ๙	อรุณรัตน์	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน

หมู่ 1 และหมู่ 2 ปีงบประมาณ 2567

ณ. โรงพยาบาลเกาะซาง วันที่ 23 - 25 มกราคม 2567

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
163	นายสมชาย ทัพมากร	49 ม.2 เกาะช้าง	นายสมชาย	
164	นายพนัชต์กานต์ นาวนิจ	10/6 ม.1 "	นายพนัชต์กานต์	
165	นางพ่องดี รัตนาน	59 ม.2 "	พ่องดี	
166	น.ส. อรุณรัตน์ คงวี	54/3 ม.2 "		
167	นายคงจิต ลีวิสบูลล์	หมู่ที่ 10 บ้านท่า	นายคงจิต	
168	นายชิตาร์ตัน พิมพ์คำ	- - -	ชิตาร์ตัน	
169	น.ส. ปราสาท พัฒนา	55/4 ม.2 "	ปราสาท พัฒนา	
170	น.ส. นรนันท์ ยานพาณ	14/1 ม.2 "	นรนันท์ ยานพาณ	
171	น.ส. ภูษา วงศ์	21/1 ม.2 "	ภูษา	
172	นางสาวลิภาวดี วงศ์กาล	24/1 ม.2 "	ลิภาวดี	
173	น.ส. นันธ์ญา ใจดี	21/1 ม.2 "	นันธ์ญา	
174	น.ส. วนิดา ลักษณา	21/1 ม.2 "	วนิดา	
175	น.ส. ภารา กานทอง	3 ม.1 "	ภารา	
176	น.ส. ศุภณัฐ์ เกษกะ	99 ม.1 บ.๓ บ้านห้วย	ศุภณัฐ์	
177	น.ส. ไอลิน พิมพ์ชัย	99 ม.1 บ.๑ บ้านห้วย	ไอลิน	
178	หมู่บ้าน บริษัทบ้านท	11 ม.1 "	นายแล้ว	
179	นางสาว จันทร์	24/1 ม.2 "	จันทร์ 9 ก.พ. 2567	
180	นางรัตน์ นาวนิจ	25/2 ม.2 "	รัตน์ ----- รัตน์	
181	น.ส. นัดดา ดูปะจะ	1/3 ม.1 "	นัดดา	
182	นายชัยวัฒน์ บริษัทบ้านท	24/2 ม.2 "	ชัยวัฒน์	
183	นางสาวอรุณ พลมาศ	11 ม.2 "	อรุณ	
184	นางยุ่ง ลิเมืองสิน	14 ม.2 "	ยุ่ง	
185	น.ส. ใจกลาง บ้านท	13 ม.2 "	ใจกลาง	
186	น.ส. สุนิสา ศรีสวัสดิ์	24/๒ ม.2 "	สุนิสา	
187	น.ส. ภารา วงศ์เดชกานต์	24/๔ ม.2 "	ภารา	
188	นางวนิทนีย์ แม่จันทร์	21/๒ ม.2 "	วนิทนีย์	
189	น.ส. ดาวเรือง วงศ์สันต์	36/๑ ม.2 "	ดาวเรือง	

## รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน

หน้า 1 และหน้า 2 ปีงบประมาณ 2567

ณ. โรงพยาบาลเกาะช้าง วันที่ 23 - 25 มกราคม 2567

# สำเนาคู่ฉบับ

ที่ ตร ๐๐๓๓.๓/๒๓

โรงพยาบาลเกาะช้าง  
ตำบลเกาะช้าง อ่าเภอเกาะช้าง  
จังหวัดตราด ๒๓๑๗๐

๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนหมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ประชาชนหมู่ที่ ๑ และ ๒ ตำบลเกาะช้าง

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเกาะช้าง ได้จัดทำโครงการคัดกรอง  
ความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนหมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในระหว่าง  
วันที่ ๒๓-๒๔ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๖.๐๐-๑๐.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลเกาะช้าง ตำบลเกาะช้าง อ่าเภอเกาะช้าง  
จังหวัดตราด นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเกาะช้าง จึงขอเชิญท่านเข้าร่วม  
กิจกรรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

วันที่ ๙ ก.พ. ๒๕๖๗

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
โทร. ๐-๓๘๕๕-๖๓๓ ต่อ ๑๒๓  
โทรสาร ๐-๓๘๕๕-๖๑๖๐

สำเนาถูกต้อง

ธีรรงค์ แซ่สูง

กำหนดการโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนหมู่ ๑ และหมู่ ๒  
ตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
วันที่ ๒๓ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗

ณ โรงพยาบาลเกาะช้าง

เวลา ๐๖.๐๐ – ๙.๐๐ น.

ซักประวัติความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

และทำแบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

- ชั้งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ประเมินค่าดัชนีมวลกาย

- วัดรอบเอว ประเมินภาวะอ้วนลงพุง

- วัดความดันโลหิต ประเมินภาวะความดันโลหิตสูง

- เจาะเลือดปลายนิ้ว ประเมินระดับน้ำตาลในเลือด

แจ้งผลการตรวจคัดกรอง และให้ความรู้ /

ข้อมูลน้ำรายบุคคล กรณีผู้มีความเสี่ยงรับใบสำคัญรักษา

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.

เวลา ๑๐.๐๐ น.

นายเหตุ ประชาชนหมู่ ๑ เข้าร่วมโครงการคัดกรองฯ ในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

ประชาชนหมู่ ๒ เข้าร่วมโครงการคัดกรองฯ ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗

และประชาชนหมู่ ๑ และ ๒ เข้าร่วมโครงการคัดกรองฯ ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗

ให้ประชาชนที่เข้าร่วมโครงการคัดกรองฯ งดน้ำและอาหารหลังเวลา ๑๐.๐๐ น. ก่อนวันนัดหมาย

รายแล้ว  
๙ ก.พ. ๒๕๖๗

สำเนาถูกต้อง

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗



โรงพยาบาลเกาะช้าง  
เลขที่ 2494  
วันที่ 6 ต.ค. 2566  
เวลา 15:30:24

ที่ ส ๒๙๙/๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง

๓๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลเกาะช้าง ตราด ๒๔๘๗๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลพิจารณาโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

ตามที่หน่วยงานของท่านได้เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๖ โครงการ ได้แก่

๑. โครงการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือดในประชาชน หมู่ ๑ หมู่ ๒ และนักเรียนโรงเรียนอนุบาลเกาะช้าง ตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. โครงการค้นหา คัดกรองและควบคุมวัณโรคในประชาชน หมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง

๓. โครงการป้องตัวด้วยหนามหวยชน เพื่อส่งเสริม ปืนฟุ้สุขภาพดวงดาวในประชาชน หมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๔. โครงการพอกยาสมุนไพรด้ารับโรคเข้าเสื่อมในผู้สูงอายุ ในประชาชนหมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๕. โครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนหมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง

๖. โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ไม่ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่ายและผ้าอ้อมทางเลือก สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลที่มีภาวะการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง ขอแจ้งให้ท่านทราบว่าได้มีมติอนุมัติงบประมาณดำเนินโครงการดังกล่าวแล้ว ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓๓,๗๖๖ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหกเงินพันบาทถ้วนห้าสิบบาทถ้วน) จึงขอให้ท่านส่งหนังสือขอเบิกพิมและสำเนาสูดบัญชีธนาคาร เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายแล้ว  
= ๙ ก.พ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อโปรดทราบ  
เห็นควรแจ้ง กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป  
งานการเงิน

น.ส.นันทมา สุขสิงห์  
๖ ต.ค. 2566

รับทราบ และดำเนินการต่อไป

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง  
นางพจน์ไศรลักษณ์ ๐๘๕๗ ต่อ ๑๑๔  
๙ ต.ค. 2566

นายภาณุรัตน์ โสภณเลิศพงศ์  
ผู้อำนวยการ  
๗ ต.ค. 2566

หมายเหตุ  
๑๕๘๐๙  
๑๕๘๐๙



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง รหัส กปท. ๒๔๑๘  
อำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๒) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐”

อาศัยอำนาจของประกาศฯ ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

คัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน หมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง.

๒. ชื่อ  หน่วยงาน  องค์กร  กลุ่มประชาชน

โรงพยาบาลเกาะช้าง

๓. หลักการเหตุผล

ในพื้นที่หมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง อำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด ประชาชนให้ความร่วมมือในการเข้ารับการคัดกรองเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงยังไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๙๐ ในปีที่ผ่านมา จากการคัดกรองเบาหวานจำนวน ๓๐๙ ราย จากประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ๔๓๕ ราย พบรุ่มเสี่ยงและเสี่ยงสูงต่อการเป็นโรคเบาหวาน ๑๗๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๗๘ ได้รับการติดตามช้า และส่งเข้ารับการรักษาจากแพทย์ พบรุ่มเสี่ยงใหม่จำนวน ๓๐ ราย ส่วนความเสี่ยงต่อการเป็นความดันโลหิตสูง คัดกรอง ๒๘๙ ราย ภาระการรักษาที่มีอยู่ ๓๕ ปีขึ้นไป ๓๘๔ ราย พบรุ่มเสี่ยงและเสี่ยงสูงต่อการเป็นโรค ๓๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕๘ ได้รับการติดตามช้า และส่งเข้ารับการรักษาจากแพทย์ พบรุ่มเสี่ยงรายใหม่ ๒๖ ราย การเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่ ยังคงมีทุกปี สะท้อนให้เห็นว่า การตระหนักรู้และใส่ใจสุขภาพของประชาชนยังไม่เพียงพอ มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ตลอดเวลา ดังนั้นเพื่อค้นหาพฤติกรรมเสี่ยงและค้นหาโรคในระยะเริ่มต้น และดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงไม่ให้เกิดเป็นโรคต่อไป โรงพยาบาลเกาะช้างจึงได้ดำเนินโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชน หมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๔. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษายาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๑). เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงตามมาตรฐาน

๒). เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการติดตามตรวจช้า และส่งต่อเพื่อรับการรินิจฉัยจากแพทย์

**สำเนาถูกต้อง**



#### ๕. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

- ๑). จัดทำร่างโครงการเพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
- ๒). สำรวจข้อมูลประชากร ชาย-หญิง อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป เพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน
- ๓). จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการให้บริการ
- ๔). ประสานภาคเครือข่าย เช่น ผู้นำชุมชน օสม. เพื่อขอความร่วมมือและสนับสนุนกิจกรรมการตรวจคัดกรองความเสี่ยงในชุมชน
- ๕). จัดทำแผนปฏิบัติงานลงพื้นที่คัดกรองในชุมชน และประชาสัมพันธ์โครงการให้ผู้เกี่ยวข้องทราบเชิญกลุ่มเป้าหมายโดยอาศัยสารสารณสุข (օsm.)
- ๖). ประเมินให้ความรู้ ตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย หมู่ ๑ และหมู่ ๒ ดังนี้
  - ประเมินดัชนีมวลกาย
  - ประเมินภาวะอ้วน
  - คัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
  - ประเมินความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง(CVD Risk)
  - ประเมินภาวะสุขภาพจิต
- ๗). นำข้อมูลมาประมวลผล แยกประเภทกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย พร้อมให้คำปรึกษา/คำแนะนำแก่กลุ่มเป้าหมายในการดูแลสุขภาพรายบุคคล
- ๘). ส่งต่อผู้ที่มีภาวะผิดปกติพิเศษๆ เพื่อการวินิจฉัยต่อไป
- ๙). บันทึกผลการดำเนินงานลงโปรแกรม HOSXP เพื่อประมวลผลการดำเนินงานภาพรวมของระดับอำเภอ และจังหวัด
- ๑๐). ลงทะเบียนข้อมูลคืนชุมชน เพื่อจัดการชุมชนลดโรค
- ๑๑). สรุปผล/รายงานผลการดำเนินโครงการต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

#### ๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม(เลือกได้มากกว่า ๑ ช่อง)

- ๖.๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน..... คน
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๖.๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน..... คน
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

รายแล้ว  
= ๙ ก.พ. ๒๕๖๗

สำเนาอยู่ที่อง

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗



๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๖.๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๖.๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๖.๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๖.๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

รายแล้ว  
= ๙ ก.พ. ๒๕๖๗

สำเนาถูกต้อง

นายพงษ์ แซ่บ



๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง  
 ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ  
 ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง  
 ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคกระเพาะ  
 ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๖.๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน..... คน

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

๖.๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๒๐๐..... คน

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

๖.๙. กลุ่มพิชิตภัย หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน..... คน

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

รายแล้ว  
กุมภาพันธ์ 2567  
๖๗

๖.๑๐. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน..... คน

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

๒. แนวคิดต้อง  
รังสรรค์ แห่งสัง



“สุขภาพดีเป็นภารกิจ ใจดีเป็นจรรยาบรรณ ภูมิปัญญาเป็นอาชญากรรม”

- ๖.๑๑. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
  - ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
  - ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
  - ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
  - ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....
- ๖.๑๒. กศุนอื่น ๆ (ระบุ) ..... จำนวน ..... คน
- ๑. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๗.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ – กรกฎาคม ๒๕๖๗

#### ๘.สถานที่ดำเนินการ

ชุมชน หมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาจะซัง อำเภอเกาจะซัง จังหวัดตราด

#### ๙.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาจะซัง อำเภอเกาจะซัง จังหวัดตราด  
จำนวน ๒๓,๔๕๐ บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือด ๖ กล่อง/กล่อง ๔๒๕ บาท	เป็นเงิน ๒,๕๕๐ บาท
- ค่าแผ่นตรวจน้ำมันในเลือด ๑๐ กล่อง/กล่อง ๑,๕๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเข็มเจาะเลือด จำนวน ๒ กล่อง/กล่อง ๔๐ บาท	เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมตรวจคัดกรอง (งดน้ำดื่มน้ำ) ๒๐๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	

#### ๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

- ๑). ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐
- ๒). ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่มีภาวะสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับการติดตามตรวจเช็ค และส่งต่อเพื่อรับการวินิจฉัยจากแพทย์
- ๓). ผู้ที่มีภาวะผิดปกติจากการคัดกรอง ได้ส่งต่อพบแพทย์ เพื่อการวินิจฉัยทุกราย
- ๔). ประชาชนเกิดความรู้ ความเข้าใจและทราบในการดูแลใส่ใจสุขภาพของตนเอง

#### ๑๑.คำรับรองความเข้าช้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวดวงใจ พันธุ์มาศ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชั้นนำ ภูมิภาค  
หน่วยงาน โรงพยาบาลเกาจะซัง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๔-๓๓๒๕๖๘๗๘  
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

นายแล้ว  
๑๙ ก.พ. ๒๕๖๗

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ไม่ได้เข้าช้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

สำเนาถูกต้อง

รัชดา ๖๖๐



สุขภาพดีมีหลักประกัน ท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ กบก.ส.เป็นระบบ

รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ..... ดร. นันดา ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (.....นางสาวดวงใจ พันธุ์มาศ.....)  
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖

- เท็งขอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ..... นน. หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
 ( นายภาณุวัฒน์ โสภณเดชพงศ์ )  
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง  
 วันที่-เดือน-พ.ศ.๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

จ'ายแล้ว  
๙ ก.พ. ๒๕๖๗

จำนวนก่อตั้ง  
๔๗๖๘๔๒



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ห้องเรียนสร้างสรรค์ คุณภาพเป็นสูตร"

## ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเกาะช้าง

ข้อตกลงเลขที่ ๐๐๗/๒๖๗

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ เทศบาลตำบลเกาะช้าง ตั้งอยู่เลขที่ 39 หมู่ 1 ตำบลเกาะช้าง อำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด เมื่อวันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลเกาะช้าง โดย นายสัญญา เกิดมณี ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลเกาะช้าง ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ โรงพยาบาลเกาะช้าง โดย นายภานุวัฒน์ โภณลีศพงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเกาะช้าง ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

**ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน** ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 23,450.00 บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรม หรือการรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

กำหนด  
๙ ก.พ. 2567

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนาม **เป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว**
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

**ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน** ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทางด้วยหนังสือ แต่อย่างใด



หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียตอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมิเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคามาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ) ..... องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
(นายสัญญา เกิดมณี)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ดำเนินงาน  
(นายภานุวัฒน์ โสภณเดศพงศ์)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(นายสิทธิพล ทองรักษ์)  
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(นางสาวจุฬาลักษณ์ อุบลธีกาญจน์)

จ่ายแล้ว  
๙ ก.พ. 2567

สำเนาถูกต้อง



“สุขภาพดีมีหลักประกัน กองทุนสร้างสรรค์ กยก.สันติสุข”

รัฐมนตรี แห่ง



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง

ที่ ๐๗๙ /๒๕๖๖

วันที่ ๖๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเกาะช้าง/นายกเทศมนตรีตำบลเกาะช้าง

### เรื่องเดิม

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ ได้อนุมัติโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ ในประชาชนหมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง นั้น

### ข้อเท็จจริง

ขอเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง สำหรับดำเนินการตามโครงการดังกล่าว เป็นเงิน (๒๓,๔๕๐) บาท (สองหมื่นสามพันสิร้อยห้าสิบบาท)

### ข้อกฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑

ข้อ ๑๐ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กในชุมชน หรือการพัฒนาและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากรอบชุมชนท้องถิ่นสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ได้รับเงินเพิ่มตามข้อ ๗ วรรค ส่อง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์เอดูโรครูบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

(๖) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ดำเนินรายการ

วันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗

กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอรับการสนับสนุนตาม (๑) (๓) และ (๕) มีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี (๒) ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

ข้อเสนอแนะ

เห็นควรเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะช้าง เพื่อใช้จ่ายตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ โครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ ในประชาชนหมู่ ๑ และหมู่ ๒ ตำบลเกาะช้าง เป็นเงิน ๒๓,๔๕๐ บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาท)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสุภัสสรา แซ่จิว)  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ  
งานส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข

- ควรอนุมัติ

(นายสิทธิพล ทองวากดี)  
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะช้าง

- อนุมัติ

(นายสัญญา เกิดมณี)  
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะช้าง

นายแล้ว  
๙ ก.พ. ๒๕๖๗

สำเนาถูกต้อง<sup>๑</sup>  
ผู้ลงนาม <sup>๒</sup> ๖๘๖๗

สำเนาลูกต้อง

585N19 1180J