

ด่วนที่สุด

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๑๕๕๐๖



ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๕๕

กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งเงินจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ในพระราชูปถัมภ์กระทรวงมหาดไทย (กรมการปกครอง)

เรียน นายอำเภอโพนนาแก้ว นายอำเภอภูพาน และนายอำเภอเต่างอย

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสกลนคร ด่วนที่สุด ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๑๕๕๐๕ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๑๐.๓/ว ๓๔๒๓๗
ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดสกลนครแจ้งว่า กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทยร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จัดทำโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร โดยกรมการปกครองได้ดำเนินการพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อใช้ในการติดตามและประเมินผลการป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ในชุมชน และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามแนวทางที่กรมการปกครองกำหนด นั้น

กรมการปกครองได้ส่งเงินจัดสรรงบประมาณ มาตั้งจ่าย ณ ที่ทำการปกครองจังหวัด เพื่อจัดสรรงบประมาณในการดำเนินการโครงการดังกล่าว ของอำเภอเป้าหมาย ดังนั้น จังหวัดสกลนครขอให้อำเภอเน้นย้ำให้ผู้รับผิดชอบ เบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และถือปฏิบัติตามกรอบแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ ตามที่กรมการปกครองกำหนดอย่างเคร่งครัด และรายงานให้จังหวัดสกลนครทราบ ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ไฟล์รายงานการเบิกจ่าย (แบบ ๑ และ แบบ ๒) และรายงานผลการปฏิบัติงานที่ดี (Good Practices) ในรูปแบบไฟล์ Microsoft Word และ PDF

๒. ไฟล์รูปภาพประกอบการรายงาน จำนวน ๒ - ๓ ภาพ

๓. จัดส่งรายงานตามข้อ ๑ และ ๒ ตามห้วงเวลา ดังนี้

- รายงานครั้งที่ ๑ ภายในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘
- รายงานครั้งที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘
- รายงานครั้งที่ ๓ ภายในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙
- รายงานครั้งที่ ๔ ภายในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙
- รายงานครั้งที่ ๕ ภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๙

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกภพ โสภณ)

ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร./โทรสาร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๕๖๑

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

ที่ มท ๐๓๑๐.๓/ว ๓๕๒๓๓



☒ บค.	☒
☐ ผ.ค.ม.	☐
☐ กจ.	☐
☐ นิติกร	☐

ที่ทำการปกครองจังหวัดนครราชสีมา
เลขที่ ๓๙๒๐
วันที่ ๒๓ ก.ย. ๒๕๖๘
เวลา

กรมการปกครอง

๖๖ อาคารนาถนรินทร์ทาวเวอร์ชั้น ๑๑

ถนนบรมราชชนนี แขวงบางบำหรุ

เขตบางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

๒๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งเงินจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด
ในพระราชูปถัมภ์ฯ กระทรวงมหาดไทย (กรมการปกครอง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๑๐.๓/ว ๒๓๔๘๗ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘

- | | | |
|------------------|----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบส่งเงินจัดสรรงบประมาณ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. กรอบแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานที่ดี | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการปกครองแจ้งแนวทางการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ในพระราชูปถัมภ์ฯ กระทรวงมหาดไทย (กรมการปกครอง) ให้จังหวัดทราบแล้ว นั้น

กรมการปกครองพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ในพระราชูปถัมภ์ฯ กระทรวงมหาดไทย (กรมการปกครอง) จึงได้ส่งเงินจัดสรรงบประมาณ ไปตั้งจ่าย ณ ที่ทำการปกครองจังหวัด เพื่อจัดสรรงบประมาณในการดำเนินการของอำเภอเป้าหมาย และขอเน้นย้ำให้ผู้รับผิดชอบ เบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และถือปฏิบัติตามแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณที่กำหนดอย่างเคร่งครัด พร้อมรายงานผลการปฏิบัติงาน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) ให้กรมการปกครองทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิรัตน์ พงษ์สิทธิถาวร)
อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการปกครองท้องที่
ส่วนพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องที่
โทร. ๐ ๒๖๒๔ ๘๓๐๖ - ๑๔ ต่อ ๕๐๗
โทรสาร ๐ ๒๖๒๔ ๘๓๐๒

บัญชีแนบท้าย

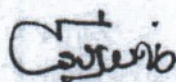
๑. จังหวัดกาฬสินธุ์
๒. จังหวัดกำแพงเพชร
๓. จังหวัดขอนแก่น
๔. จังหวัดชัยภูมิ
๕. จังหวัดเชียงใหม่
๖. จังหวัดนครปฐม
๗. จังหวัดนครพนม
๘. จังหวัดนครศรีธรรมราช
๙. จังหวัดนครสวรรค์
๑๐. จังหวัดปทุมธานี
๑๑. จังหวัดพัทลุง
๑๒. จังหวัดพิจิตร
๑๓. จังหวัดมหาสารคาม
๑๔. จังหวัดร้อยเอ็ด
๑๕. จังหวัดศรีสะเกษ
๑๖. จังหวัดสกลนคร
๑๗. จังหวัดสงขลา
๑๘. จังหวัดสตูล
๑๙. จังหวัดสมุทรปราการ
๒๐. จังหวัดสมุทรสาคร
๒๑. จังหวัดสุพรรณบุรี
๒๒. จังหวัดหนองคาย
๒๓. จังหวัดอุดรดิตถ์
๒๔. จังหวัดอุทัยธานี

โอนเงินโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

ประจำปี พ.ศ. 2567 - 2570

ตามหนังสือ ที่ มท 0303/ ๕๔/๕๗ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน 2568

ลำดับที่	ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
1	ที่ทำการปกครองจังหวัดกาฬสินธุ์	404-6-00712-5	150,000.00
2	เงินนอกงบประมาณที่ทำการปกครอง *(จ.กำแพงเพชร)*	982-7-97380-0	150,000.00
3	ที่ทำการปกครอง จ.ขอนแก่น(เงินนอกงบประมาณ)	405-6-04636-0	150,000.00
4	ที่ทำการปกครองจังหวัดชัยภูมิ(เงินนอกงบฯ)	307-6-01421-8	150,000.00
5	ปกครองจังหวัดเชียงใหม่	981-1-88249-5	150,000.00
6	ที่ทำการปกครองจังหวัดนครปฐม	701-6-03350-3	150,000.00
7	ปกครองจังหวัดนครพนม	408-6-00002-4	150,000.00
8	เงินนอกงบประมาณ ปกครอง จ.นครศรีฯ	389-6-00149-3	150,000.00
9	ที่ทำการปกครองจังหวัดนครสวรรค์	628-6-00379-7	150,000.00
10	ที่ทำการปกครองจังหวัดปทุมธานี	110-6-00674-7	150,000.00
11	ที่ทำการปกครองจังหวัดพัทลุง	908-6-02555-2	150,000.00
12	ที่ทำการปกครองจังหวัดพิจิตร	610-6-02047-7	150,000.00
13	ที่ทำการปกครองจังหวัดมหาสารคาม	409-6-01036-7	150,000.00
14	ปกครอง (นอกงบประมาณ) *(จ.ร้อยเอ็ด)*	411-6-01294-7	150,000.00
15	ปกครองจังหวัดศรีสะเกษ	311-6-02534-7	150,000.00
16	ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร	412-6-01161-7	150,000.00
17	ที่ทำการปกครองจังหวัดสงขลา(นอกงบประมาณ)	901-6-03124-3	150,000.00
18	ปกครองจังหวัดสตูล เงินนอกงบประมาณ	910-6-02443-2	150,000.00
19	ปกครองจังหวัดสมุทรปราการ(เงินนอกงบประมาณ)	215-6-06453-9	150,000.00
20	ที่ทำการปกครองจังหวัดสมุทรสาคร	712-6-03403-2	150,000.00
21	ที่ทำการปกครองจังหวัดสุพรรณบุรี	359-6-00357-1	150,000.00
22	ปกครองจังหวัดหนองคาย	413-6-01724-3	150,000.00
23	เงินนอกงบประมาณปกครอง จว.อต. *(จ.อุดรดิตถ์)*	510-6-04329-8	150,000.00
24	เงินงบประมาณปกครองจ.อุทัยธานี	619-6-01805-1	150,000.00
รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น			3,600,000.00



(นางสาวรัฐภาภรณ์ ไชยประภา)

หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ

โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด กระทรวงมหาดไทย ภายใต้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารก เพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์ฯ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร (กรมการปกครอง)

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	จัดสรรเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม พขอ.				จัดสรรเป็นค่าใช้จ่าย กิจกรรมการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ (อำเภอ)	รวมเป็น งบประมาณ ที่จัดสรรทั้งสิ้น	หมายเหตุ
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	รวมเป็นเงิน			
1	กาฬสินธุ์	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
2	กำแพงเพชร	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
3	ขอนแก่น	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
4	ชัยภูมิ	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
5	เชียงใหม่	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
6	นครปฐม	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
7	นครพนม	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
8	นครศรีธรรมราช	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
9	นครสวรรค์	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
10	ปทุมธานี	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
11	พัทลุง	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
12	พิจิตร	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
13	มหาสารคาม	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
14	ร้อยเอ็ด	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
15	ศรีสะเกษ	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
16	สกลนคร	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
17	สงขลา	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
18	สตูล	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
19	สมุทรปราการ	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
20	สมุทรสาคร	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
21	สุพรรณบุรี	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
22	หนองคาย	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
23	อุดรดิตถ์	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
24	อุทัยธานี	3	17,100	17,100	17,100	51,300	98,700	150,000	
รวม		72	410,400	410,400	410,400	1,231,200	2,368,800	3,600,000	

รายชื่อพื้นที่จังหวัดเป้าหมาย ๒๔ จังหวัด ๗๒ อำเภอ
ตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอตก่อนกำหนด กระทรวงมหาดไทย
ภายใต้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์
สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร (กรมการปกครอง)

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ		
๑	นครปฐม	ดอนตูม	สามพราน	พุทธมณฑล
๒	สุพรรณบุรี	ศรีประจันต์	ดอนเจดีย์	สามชุก
๓	สมุทรปราการ	บางบ่อ	บางพลี	บางเสาธง
๔	สมุทรสาคร	เมืองสมุทรสาคร	กระทุ่มแบน	บ้านแพ้ว
๕	ปทุมธานี	หนองเสือ	ลาดหลุมแก้ว	สามโคก
๖	สงขลา	นาหม่อม	ควนเนียง	บางกล่ำ
๗	สตูล	ควนโดน	ท่าแพ	ทุ่งหว้า
๘	นครศรีธรรมราช	ลานสกา	จุฬาภรณ์	เฉลิมพระเกียรติ
๙	พัทลุง	เขาชัยสน	บางแก้ว	ศรีนครินทร์
๑๐	เชียงใหม่	แมริม	สันป่าตอง	หางดง
๑๑	อุตรดิตถ์	ตรอน	ลับแล	ทองแสนขัน
๑๒	นครสวรรค์	โกรกพระ	ชุมแสง	เก้าเลี้ยว
๑๓	อุทัยธานี	เมืองอุทัยธานี	ทัพทัน	หนองฉาง
๑๔	พิจิตร	โพธิ์ประทับช้าง	สามง่าม	วชิรบำรุง
๑๕	กำแพงเพชร	ไทรงาม	คลองขลุง	โกสัมพีนคร
๑๖	ขอนแก่น	พระยืน	ชำสูง	บ้านแฮด
๑๗	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	อาจสามารถ	เชียงขวัญ
๑๘	กาฬสินธุ์	ร่องคำ	สหัสขันธ์	ดอนจาน
๑๙	สกลนคร	เต่างอย	โพนนาแก้ว	ภูพาน
๒๐	นครพนม	ปลาปาก	เรณูนคร	วังยาง
๒๑	มหาสารคาม	แกดำ	กันทรวิชัย	นาइन
๒๒	หนองคาย	ท่าบ่อ	สระใคร	โพธิ์ตาก
๒๓	ศรีสะเกษ	โนนคูณ	ศรีรัตนะ	เบญจลักษณ์
๒๔	ชัยภูมิ	บ้านเขว้า	เนินสง่า	ซับใหญ่

กรอบแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ
โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด กระทรวงมหาดไทย
ภายใต้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารก เพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์ฯ
สมเด็จพระบรมโอรสาธิราช ฯ สยามมกุฎราชกุมาร (กรมการปกครอง)

กรมการปกครอง จัดสรรงบประมาณให้อำเภอนำร่อง ๗๒ อำเภอ อำเภอละ ๕๐,๐๐๐ บาท แบ่งเป็น ๒ กิจกรรม ดังนี้
กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) งบประมาณ ๑๗,๑๐๐ บาท

ครั้งที่	การประชุม	งบประมาณ
๑	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน	๕,๗๐๐
๒	ประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน	๕,๗๐๐
๓	ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	๕,๗๐๐
รวม		๑๗,๑๐๐

* ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ มื้อละ ๓๕ บาท x ๓๐ คน = ๒,๑๐๐ บาท

* ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ มื้อละ ๑๒๐ บาท x ๓๐ คน = ๓,๖๐๐ บาท

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๓๐ คน ประกอบด้วย

๑) นายอำเภอ ๑ คน เป็นประธาน

๒) กรรมการภาครัฐไม่เกิน ๖ คน

- กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ๑ คน

- ผู้แทน อปท. ๑ คน

- ผู้แทนตามดุลยพินิจของนายอำเภอ ๔ คน

๓) กรรมการภาคเอกชนไม่เกิน ๖ คน

- ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล เภสัชกร

- ผู้ประกอบกิจการด้านสุขภาพหรือสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาล คลินิก

- สถานศึกษาเอกชน

- ผู้ประกอบวิชาชีพอื่นๆ

๔) กรรมการภาคประชาชนไม่เกิน ๗ คน

- ผู้มีความรู้หรือประสบการณ์พัฒนาสังคมหรือชุมชนท้องถิ่น หรือปราชญ์ชาวบ้าน

- กลุ่มเครือข่ายหรือองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไร

- เครือข่ายอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานในอำเภอ

๕) สาธารณสุขอำเภอ ๑ คน เป็นกรรมการและเลขานุการ

๖) กรรมการที่นายอำเภอแต่งตั้ง ไม่เกิน ๒ คน เป็นเลขานุการร่วม

๗) ที่ปรึกษาพิเศษซึ่งแต่งตั้งโดยมติของ พชอ. ได้ตามความเหมาะสม (กำหนดไว้ไม่เกิน ๗ คน แต่สามารถปรับได้) .

/กิจกรรมที่ ๒...

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมการณรงค์ประชาสัมพันธ์เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดในหมู่บ้าน/ชุมชน
งบประมาณ ๓๒,๙๐๐ บาท เป็นการดำเนินกิจกรรมเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจถึงอันตรายของการคลอด
ก่อนกำหนดการสังเกตอาการเบื้องต้นและวิธีการให้ความช่วยเหลือ แก่หญิงตั้งครรภ์ในหมู่บ้าน/ชุมชน แบ่งเป็น
ประเภทกิจกรรม ดังนี้

๒.๑ การจัดกิจกรรม Kick off ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ในพื้นที่ให้ฝากครรภ์โดยเร็ว
โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจน หรือ เป็นคนต่างด้าวในพื้นที่

๒.๒ สร้างความตระหนักถึงอันตรายของการคลอดก่อนกำหนดและสัญญาณเตือนของอาการ
เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดที่ต้องไปโรงพยาบาล เช่น การอบรมสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ ให้แก่กำนัน
ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน การให้ความรู้แก่เด็กนักเรียน/นักศึกษา ในการสังเกตอาการ
และการช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ในครอบครัว การประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าวหรือเสียงตามสาย
ของหมู่บ้าน การสร้างการรับรู้ให้แก่คู่รักที่มาจดทะเบียนสมรส ในการวางแผนครอบครัวและการเตรียม
ความพร้อมก่อนการมีบุตร

๒.๓ การสงเคราะห์และช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจน/หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง

๒.๔ การดูแลให้การช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด เช่น การลงพื้นที่
เยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์และการติดตามดูแล

๒.๕ การประเมินและติดตามสุขภาพมารดาหลังคลอดทารก

แนวทางการเบิกจ่าย

๑. การเบิกจ่ายงบประมาณสามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการ และการจัดกิจกรรมสามารถปรับเปลี่ยน
รูปแบบได้ตามความเหมาะสม โดยให้นายอำเภอพิจารณาการเบิกจ่ายตามความเป็นจริง
และไม่ซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่น
๒. กิจกรรมการจัดประชุม ต้องมีหลักฐานลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุมแนบด้วย (พร้อมรับรองสำเนา)
๓. ให้อำเภอและจังหวัดจัดทำสรุปการเบิกจ่าย (แบบ ๑) ตารางสรุปรายการค่าใช้จ่าย (แบบ ๒)
พร้อมแนบใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน และเอกสารหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย ตัวจริง
ส่งให้ ปค. เป็นรายไตรมาส พร้อมทั้งแนกเอกสารทั้งหมดเป็นไฟล์ PDF ส่งทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ dopa.vc.reply@gmail.com (กรณีใบเสร็จตัวจริงสูญหายหรือไม่อาจหา
ใบเสร็จรับเงินได้ให้ใช้ใบแทนโดยระบุรายละเอียดพร้อมจำนวนเงิน)
๔. เก็บสำเนาหลักฐานไว้ที่ ทปค.อ./ทปค.จ

สำนักบริหารการปกครองท้องถิ่น กรมการปกครอง

สรุปการเบิกจ่าย

ตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด กระทรวงมหาดไทย
ภายใต้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารก เพื่อครอบครัวไทยในพระราชูปถัมภ์ฯ
สมเด็จพระบรมโอรสาธิราช ฯ สยามมกุฎราชกุมาร (กรมการปกครอง)

ระดับอำเภอ อำเภอ.....จังหวัด.....

งบประมาณที่อำเภอได้รับการจัดสรร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท

☐ เบิกจ่าย ครั้งที่ ๑ ห้วงเดือน กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๘

จำนวนเงินบาท คงเหลือ.....บาท

☐ เบิกจ่าย ครั้งที่ ๒ ห้วงเดือน ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๘

จำนวนเงินบาท คงเหลือ.....บาท

☐ เบิกจ่าย ครั้งที่ ๓ ห้วงเดือน มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวนเงินบาท คงเหลือ.....บาท

☐ เบิกจ่าย ครั้งที่ ๔ ห้วงเดือน เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๙

จำนวนเงินบาท คงเหลือ.....บาท

ตารางสรุปรายการค่าใช้จ่าย
ตามโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด กระทรวงมหาดไทย
ภายใต้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารก เพื่อครอบครัวไทยในพระราชูปถัมภ์ฯ
สมเด็จพระบรมโอรสาธิราช ฯ สยามมกุฎราชกุมาร (กรมการปกครอง)

ระดับอำเภอ อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	รวม
๑	การประชุม พชอ. ครั้งที่ ๑ - ค่าอาหารว่าง จำนวน.....คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท		
๒	กิจกรรมประชาสัมพันธ์ - ป้ายประชาสัมพันธ์ - ค่าถ่ายเอกสารและค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด - ค่ากระดาษ -		
๓			

ตัวชี้วัดผลสำเร็จ (KPI)

การพัฒนาระบบเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนดในชุมชน
(ระดับอำเภอ)

๑. หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ฝากครรภ์ภายใน ๑๒ สัปดาห์ มากกว่าร้อยละ ๘๐
๒. หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้เรื่องอันตรายของการคลอดก่อนกำหนดและสัญญาณเตือนที่ต้องมาโรงพยาบาล ร้อยละ ๑๐๐
๓. หญิงเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดได้รับการประเมินการช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๔. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านตามระยะเวลาที่กำหนด มากกว่าร้อยละ ๙๐
๕. หญิงคลอดก่อนกำหนดในพื้นที่เป้าหมาย มีจำนวนไม่สูงกว่าปีก่อนหน้า หรือลดลงต่ำกว่าเดิม ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนในปีก่อนหน้า (เป่ารวมทั้งประเทศต่ำกว่า ร้อยละ ๘ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐)

แนวทางปฏิบัติขออนุมัติทุน กองทุนที่ปึงกรณภัทรบุตร
ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร

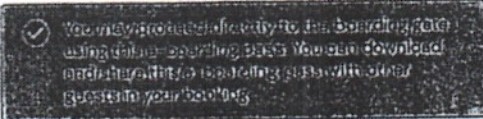
๑. ผู้รับทุนต้องจัดทำโครงการยื่นพร้อมตารางประมาณการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการโดยละเอียดเสนอประธานกองทุนที่ปึงกรณภัทรบุตร ในพระราชูปถัมภ์ฯ เพื่ออนุมัติ (ตัวอย่าง ๑)
๒. ผู้รับทุนต้องดำเนินการตามแผนงานที่ยื่นขอเสนอทุนภายในระยะเวลาที่เสนอ
๓. ผู้รับทุนต้องแสดงผลสำเร็จของการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดที่กำหนด
๔. ผู้รับทุนต้องมีผู้บริหาร (ผู้รับผิดชอบโครงการฯ) เซ็นรับรองความถูกต้องของเอกสารสำคัญ
๕. ผู้รับทุนต้องทำตารางประเมินระยะเวลาในการดำเนินงานโครงการให้สอดคล้องกับค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน
๖. ผู้รับทุนต้องส่งสรุปค่าใช้จ่ายพร้อมใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน และเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินแก่ “กองทุนที่ปึงกรณภัทรบุตร ในพระราชูปถัมภ์ฯ” ภายใน ๑ เดือนหลังจากการดำเนินงานตามระยะเวลาที่ผู้รับทุนเสนอไว้ (ตัวอย่างที่ ๒)
 - ๖.๑ หากผู้รับทุนมีการเดินทางโดยสายการบิน หรือรถโดยสารปรับอากาศ หรือรถไฟ ให้นำหลักฐานการเดินทางแนบมาพร้อมใบเสร็จรับเงินด้วย (ตัวอย่าง ๓ และ ๔)
 - ๖.๒ กรณีใช้งบประมาณจัดประชุม ผู้รับทุนต้องมีหลักฐานลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุมมาประกอบด้วย (ตัวอย่าง ๕)
 - ๖.๓ หากบุคคลภายนอกได้รับเงินจากผู้รับทุนต้องมีสำเนาบัตรประชาชนแนบมาพร้อมใบสำคัญรับเงิน
 - ๖.๔ กรณีที่ใบเสร็จตัวจริงสูญหายหรือไม่อาจหาใบเสร็จรับเงินได้ ให้ใช้ใบแทนโดยระบุรายละเอียดพร้อมจำนวนเงิน หากมากกว่าหนึ่งพันบาทต้องมีลายมือชื่อผู้รับทุนกำกับด้วย
 - ๖.๕ กรณีที่ผู้รับทุนไม่สามารถส่งคืนหลักฐานทางการเงินต่างๆ ได้ภายในกำหนดให้ผู้รับทุนทำหนังสือชี้แจงแก่ผู้จัดการกองทุนที่ปึงกรณภัทรบุตรฯ
๗. ผู้รับทุนจะต้องส่งสรุปการใช้จ่ายเงินที่ได้รับไปให้เรียบร้อยก่อน ทางกองทุนจึงจะโอนเงินงวดต่อไป กรณีที่มีเงินเหลือผู้รับทุนต้องส่งคืน หากไม่ส่งคืนเงินที่เหลือนั้นจะถูกนำไปหักออกจากยอดเงินที่ยื่นขอเบิกในงวดต่อไป
๘. ผู้รับทุนต้องระบุรายละเอียดบัญชี (ชื่อบัญชีเดียวกันกับโครงการฯ ที่ขอรับทุน) ที่ได้รับเงินทุนแนบมาทุกครั้งที่ยื่นขอเบิกเงิน

หมายเหตุ เอกสารเกี่ยวกับการเบิกจ่ายทุกประเภทที่ส่งคืนมาต้องเป็นตัวจริงเท่านั้น

(ตัวอย่าง ๓)

E-Boarding Pass

E-Boarding Pass



Thrathip Kolatat

Bangkok - Don
Mueang

Hat Yai

Don Mueang
International Airport
(T2)

Hat Yai International
airport (T2)

DMK



HDY

Headback

Flight no. Depart Date Boarding time
FD 3102 21 Jul 2023 05:50
21 Jul 2023

Gate Zone Seat Seq
51 3 8C 5



(ตัวอย่าง ๔)



THRATHIP KOLATAT

Boarding Pass

Depart
Hat Yai - T2 (HDY)
Arrive
Bangkok - Don Mueang - T2 (DMK)
Booking no.
AYMESH
Add-on

Flight no. FD 3111
Departure date 21 Jul 23
Boarding time 19:30
Gate no. +
Zone 3 Seat no. 7C

Airport guide for Hat Yai : 4 easy steps!



At anytime after you have checked-in, we may change our schedule without notice, for reasons of safety or operational reasons. This is to be justified by circumstances beyond our control or for reasons of safety or operational reasons.

(ตัวอย่าง ๕)

โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง โครงการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อลดการคลอดก่อนกำหนด จังหวัดสตูล
วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม บคส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานประกอบการ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายแพทย์ราธิบ โกลนพิศ	ผู้จัดการโครงการ			
๒	นางสาวจันทิมา จรัสทอง	ผู้ช่วยผู้จัดการโครงการ	โรงพยาบาลสตูล		
๓	นางฉัตรพร เชื้อธนชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล		
๔	นายเจนฤทธิ์ รอดเทศ	สาธารณสุขอำเภอละงู	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู		
๕	นายพนมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนกาหลง		
๖	นายพิทักษ์ หวังชัย	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมะนัง		
๗	น.ส.มยุรดา ทิพย์กิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง		
๘	นางสาวจิตติมาณีย์ เค่งหลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า		
๙	ลำภูเรศ ฤทธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าแพ		
๑๐	นางปวีณา พิทักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู		
๑๑	นายจิรัชศักดิ์ ศิริวัตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง		
๑๒	นางเบญจวรรณ ใจเย็น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล		
๑๓	นางสาวกัญจนา ชื่นงาม	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	โรงพยาบาลสตูล		แทนแพทย์
๑๔	นายสมชาย พันธ์ชาติ	แพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๕	รพ.สตูล		
๑๕	นายสมชาย พันธ์ชาติ	แพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๕	รพ.สตูล		
๑๖	นายสมชาย พันธ์ชาติ	แพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๕	รพ.สตูล		
๑๗	นายสมชาย พันธ์ชาติ	แพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๕	รพ.สตูล		

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานที่ดี (Good Practices)

การขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอตก่อนกำหนด กระทรวงมหาดไทย
ภายใต้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทยในพระราชูปถัมภ์ฯ
สมเด็จพระบรมโอรสาธิราช ฯ สยามมกุฎราชกุมาร (กรมการปกครอง)

อำเภอ..... จังหวัด.....

๑.การดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะคลอตก่อนกำหนดในชุมชน ระดับอำเภอ

๑.๑ การจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- ☐ ครั้งที่ ๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน เมื่อวันที่
- ☐ ครั้งที่ ๒ ประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน เมื่อวันที่
- ☐ ครั้งที่ ๓ ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน เมื่อวันที่

๑.๒ ประเภทกิจกรรมที่อำเภอดำเนินการโดยบูรณาการความร่วมมือกับ สสอ. อปท. รพสต. กำนัน/ผญบ. อสม. กม. (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ การจัดกิจกรรม Kick off ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ในพื้นที่ให้ฝากครรภ์โดยเร็ว .
โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจน หรือ เป็นคนต่างด้าวในพื้นที่
- ☐ สร้างความตระหนักถึงอันตรายของการคลอตก่อนกำหนดและสัญญาณเตือนของอาการเจ็บครรภ์คลอตก่อนกำหนดที่ต้องไปโรงพยาบาล เช่น การอบรมสร้างการรับรู้ ความเข้าใจให้แก่กำนันผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน /การให้ความรู้แก่เด็กนักเรียน/นักศึกษา ในการสังเกตอาการและการช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ในครอบครัว /การประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าวหรือเสียงตามสายของหมู่บ้าน /การสร้างการรับรู้ให้แก่คู่รักที่มาจดทะเบียนสมรส ในการวางแผนครอบครัวและการเตรียมความพร้อมก่อนการมีบุตร
- ☐ การสงเคราะห์และช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจน/หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ การดูแลให้การช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการคลอตก่อนกำหนด
- ☐ การประเมินและติดตามสุขภาพมารดาหลังคลอดทารก
- ☐ อื่นๆ.....

๒.การติดตาม...

๒. การติดตามงานและประเมินผลโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดระดับอำเภอ รวมทั้งการค้นหาแนวทางวิธีการทำงานที่ได้ผลลัพธ์เป็นเลิศ (Best Practices)

รายงานกิจกรรมที่อำเภอดำเนินการ (รายงานได้มากกว่า ๑ โครงการ/กิจกรรม)

• ประเภทกิจกรรมตามข้อ ๑.๒

๒.๑ ชื่อกิจกรรม/โครงการ.....

๒.๒ กลุ่มเป้าหมายงบประมาณ.....

๒.๓ วิธีการดำเนินงาน

.....

.....

.....

๒.๔ ห้วงระยะเวลาการดำเนินงาน

.....

.....

๒.๕ ผลการดำเนินงาน

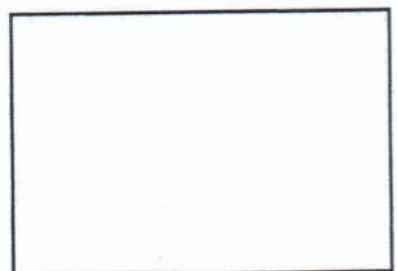
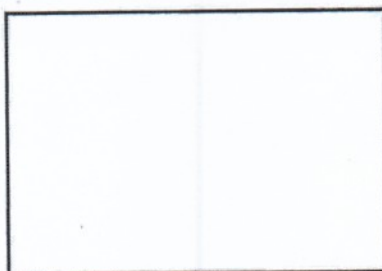
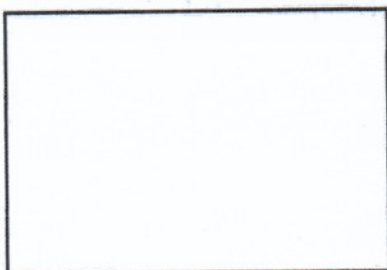
- เชิงปริมาณ

- เชิงคุณภาพ

๒.๖ ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

.....

๒.๗ ภาพประกอบโครงการ/กิจกรรม



๒.๘ ผู้ประสานงาน

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำชี้แจงประกอบการรายงานการเบิกจ่ายและรายงานผลการปฏิบัติงานที่ดี (Good Practices)

- ดาวน์โหลดแบบฟอร์มรายงาน ผ่าน QR Code
- ให้จังหวัดรวบรวมรายงานจากอำเภอ ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dopa.vc.reply@gmail.com โดยตั้งชื่อเรื่องที่ส่งว่า “ครั้งที่ ๑ รายงานการเบิกจ่ายและผลการปฏิบัติงานที่ดี ลดภาวะคลอดก่อนกำหนด จังหวัด.....”

ประกอบด้วย - ไฟล์รายงานการเบิกจ่ายและรายงานผลการปฏิบัติงานที่ดี (Good Practices) ของอำเภอเป้าหมาย ๓ อำเภอ ในรูปแบบไฟล์ Word และ PDF
- ไฟล์รูปภาพประกอบการรายงานของ ๓ อำเภอเป้าหมาย อำเภอละ ๒-๓ ภาพ



<https://drive.google.com/drive/folders/1HEdGnsEtA9QsVxfwkdfmNNnTERNJmYaC?usp=sharing>

หมายเหตุ : ให้ส่งรายงานการเบิกจ่าย พร้อมกับรายงานผลการปฏิบัติงานที่ดี (Good Practices)

- รายงานครั้งที่ ๑ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘
- รายงานครั้งที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๘
- รายงานครั้งที่ ๓ ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙
- รายงานครั้งที่ ๔ ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๙
- รายงานครั้งที่ ๕ ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๙