

อบต. บัวสลี

☒ สำนักปลัด

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษา

อบต. บัวสลี

ที่ทำการชมรมจิตอาสาศูนย์บ้านสุขตำบลบัวสลี 920

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวสลีที่ 17 เม.ย. 2569

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๕๖ 1335 น.

๑๐ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

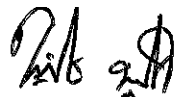
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมจิตอาสาศูนย์บ้านสุขตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ได้รับงบประมาณ
สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ในการดำเนินงานโครงการส่งเสริม
การดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ซึ่งชมรมจิตอาสาศูนย์บ้านสุขตำบลบัวสลี ได้
ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ชมรมจิตอาสาศูนย์บ้านสุขตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ขอส่งรายงาน
สรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายพุฒิชัย บุตรคำ)

ประธานชมรมจิตอาสาศูนย์บ้านสุขตำบลบัวสลี

เรื่อง ส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บัวสลี

ชมรมจิตอาสาศูนย์บ้านสุขตำบลบัวสลี

สำนักงานโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร

๒๕ เม.ย. ๒๕๖๙

จังหวัดเชียงราย

- ฝึกซ้อมโครงการ

- ฝึกซ้อมโครงการ

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

๑๐ เม.ย. ๒๕๖๙

หน้า ๑

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

จำแนก

(สุรชาติ แสงงาม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายชาติ สุภารัตน์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

(นางสาวรัชนิพร กัญญา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

๒๐ เม.ย. ๖๙



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382569010

วันที่จัดทำ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ขมรม จิตอาสาศูนย์ป็นสุข จำนวนเงิน 7,810.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 7,810.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อนายพุดชัย บุตรคำ, นายบุญเรือง วงษา, นางวิภาวรรณ เสงขจจะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต. บัวสลี

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 159,366.18 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นเก้าพันสามร้อยหกสิบหกบาท สิบแปดสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางศิวดา เสงขจจะเป็น) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ จ่าเอก..... (สุรชาติ แสงงาม) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,810.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายชาติ สุภารัตน์) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา Δ ทางธนาคาร ธนาคาร.....บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค ..56116071..... ลงวันที่ ..20 มีนาคม 2569..... จำนวนเงิน ..7,810.00... บาท (เจ็ดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ขมรมจิตอาสาศูนย์ป็นสุขตำบลบัวสลี	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางศิวดา เสงขจจะเป็น) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายชาติ สุภารัตน์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,810.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นายพุดชัย บุตรคำ, นายบุญเรือง วงษา, นางวิภาวรรณ) ตำแหน่ง ประธานชมรมจิตอาสาศูนย์ป็นสุข, กรรมการ, กรรมการ	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,810.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
--	--

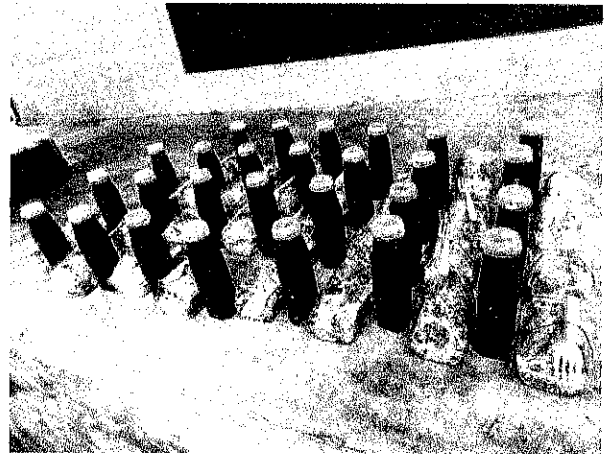
หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

รูปภาพกิจกรรม

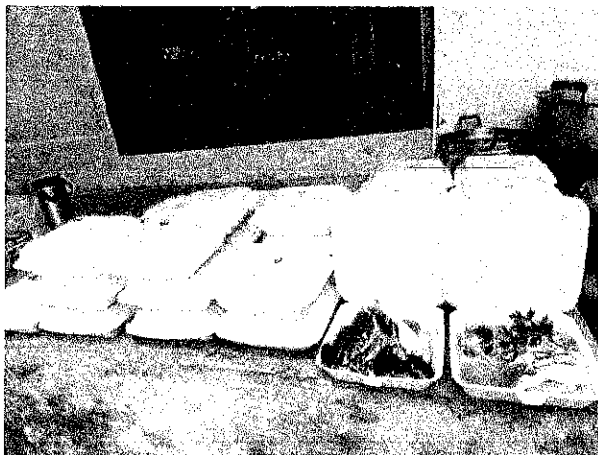




รูปภาพอาหารว่างและเครื่องดื่ม



รูปภาพอาหารกลางวัน



รูปภาพป้ายไวนิล



รูปภาพวิทยากร



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

วัน 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

1. ข้าพเจ้า นายพุดชัย บุตรคำ อยู่บ้านเลขที่ 207 หมู่ที่ 7
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อลาว จังหวัด เชียงราย
2. ข้าพเจ้า นายบุญเรือง วงษา อยู่บ้านเลขที่ 84 หมู่ที่ 8
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อลาว จังหวัด เชียงราย
3. ข้าพเจ้า นางวิภาวรรณ เตชะ อยู่บ้านเลขที่ 104 หมู่ที่ 7
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อลาว จังหวัดเชียงราย
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพในตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในวันพฤหัสบดี ที่ 9 เมษายน 2569 (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ (เจ้าพนักงานบัญชีชำนาญการ น.นพ.) วันที่.....		7,810	-
นางศิวตา เตชะบุตร ผู้อำนวยการกองคลัง		7,810	-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายพุดชัย บุตรคำ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายบุญเรือง วงษา)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางวิภาวรรณ เตชะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)

(สปสข.)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัน ๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นางประจักษ์ ภูมิประทีป อยู่บ้านเลขที่ ๒๘๙ หมู่ที่ ๗

ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชมรมจิตอาสาศูนย์ปิ่นสุขตำบลบัวสลี หมู่ที่ ๗ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว
จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐	-
บาท	๒,๕๐๐	-

จำนวนเงิน -สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางประจักษ์ ภูมิประทีป)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายพุดธิชัย บุตรคำ)

ที่ทำการชมรมศูนย์ปั่นสุข ตำบลบวสลิ
๑๐๙ หมู่ที่ ๗ ต.บวสลิ อ.แม่ลาว
จ.เชียงราย

๒๐ มี.ค. ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบวสลิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบวสลิ

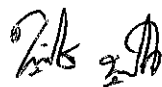
ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบวสลิ ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมศูนย์ปั่นสุข ตำบลบวสลิ อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร จำนวน ๗,๘๑๐.- บาท (-เจ็ดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบวสลิ จึงขอรับเงินตามโครงการ ดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๙ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
จังหวัดน่าน

ขอแสดงความนับถือ



(นายพุดธิชัย บุตรคำ)

ประธานชมรมศูนย์ปั่นสุข ตำบลบวสลิ

ชมรมศูนย์ปั่นสุขตำบลบวสลิ
เลขที่ ๑๐๙ หมู่ ๗ ต.บวสลิ อ.แม่ลาว จ.เชียงราย
สุขภาพดีด้วยสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙.

วันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๖๙.

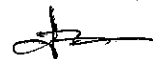
จังหวัดน่าน

พนมเปญ

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(นางสาวรัชนิพร กัญญา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๒๓ มี.ค. ๖๙

๑๐๖ หมู่ ๗ ต.บวสลิ อ.แม่ลาว



(นายศักดิ์ชัย อินะพรหม)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบวสลิ ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบวสลิ

๑๐๖ หมู่ ๗ ต.บวสลิ อ.แม่ลาว จ.เชียงราย
โทร ๐๘๕-๐๓๔๓๔๓๕

จำเอก (สุรชาติ แสงงาม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายสำเริง ชัยรัตน์)
หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

๑๐ มี.ค. ๖๙

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 17 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. การดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร

1.ชื่อโครงการ

ส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร

2.ชื่อ ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

ชมรมจิตอาสาศูนย์บ้านสุข

3.หลักการเหตุผล

กิจกรรมศูนย์บ้านสุขจะถูกจัดขึ้นในทุกวันศุกร์ที่ 3 ของเดือนจัดโดยประชาชนที่สนใจในด้านการดูแลรักษาสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย สมุนไพรและการแพทย์ทางเลือกภายในตำบลบัวสลีกิจกรรมประกอบไปด้วยตรวจรักษาโรค พอกตา แห้เท้าสมุนไพร อบไอน้ำสมุนไพร นวดแผนไทย ประคบสมุนไพร ผังเข็ม กระตุ้นไฟฟ้า และตัดผมในกิจกรรมจำเป็นต้องใช้วัตถุดิบสมุนไพรต่างๆเช่น สมุนไพรทำลูกประคบ ยาอบสมุนไพร น้ำมันไพล สมุนไพรพอกตา สมุนไพรแห้เท้า เป็นต้น ซึ่งมีไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้ที่เข้ามาใช้บริการในแต่ละครั้งทางผู้จัดโครงการได้เล็งเห็นถึงความจำเป็นในการดูแล รักษา ฟันฟู และส่งเสริมสุขภาพของผู้รับบริการ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร จึงได้จัดทำโครงการ “โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร” เพื่อให้ประชาชนที่สนใจได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้ศาสตร์แพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน การใช้สมุนไพร และการฝึกปฏิบัติผลิตรายจากวัตถุดิบสมุนไพร

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)



1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนตำบลบัวสลี ได้ความรู้ทางด้านการแพทย์แผนไทยไปใช้ในการดูแลตนเอง และคนในชุมชน
2. เพื่อให้ประชาชนตำบลบัวสลีได้ผลิตยาสมุนไพรไว้ใช้ดูแลตนเองและคนในชุมชน

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงาน
3. ประสานวิทยากรภายในและภายนอก
4. ดำเนินการโดยการจัดกิจกรรมอบรม

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.8.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 45 คน

- ✓ 6.8.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2569

8.สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวสลี

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,810.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน 2,500.00 บาท
- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน 360.00 บาท
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 2,700.00 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 2,250.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ทางศาสตร์แพทย์แผนไทยไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง และคนรอบข้าง
2. ชุมชนเกิดการพึ่งตนเองในการส่งเสริมและป้องกันโรคด้วยศาสตร์แผนไทย

11.คำรับรองความเข้าใจของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายพุดิชัย บุตรคำ ตำแหน่ง ประธานชมรมจิตอาสาศูนย์บ้านสุขตำบลบัวสลี หน่วยงาน ชมรมจิตอาสาศูนย์บ้านสุข หมายเลขโทรศัพท์ 0956982807 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม



ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ วราภรณ์ ใจดี ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางวราภรณ์ ใจดี)

ตำแหน่ง กรรมาธิการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ พญ.ณิชา บุตรดี หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายพณิชา บุตรดี)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

วันที่-เดือน-พ.ศ.





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

วันที่ 17 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ พญิณี บุตรคำ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายพญิณี บุตรคำ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมจิตอาสาศูนย์ปิ่นสุทนต์บัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ.





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กกปท. L1238
อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/ 2569 เมื่อวันที่ 17 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 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. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ☒ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ☒ 2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 7,810.00 บาท

- ☒ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
☒ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ☒ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
☒ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ☒ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 7,810.00 บาท



“สุขภาพดีหลักประกัน ที่องค์กรสร้างสรรค์ กกปท.สนับสนุน”

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

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

ลงชื่อ จำเอก.....

(นายสุรชาติ แสงงาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายชาติ สุภารัตน์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ.





ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลงเลขที่.....010....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่ ...24.... ถนน..... ตำบล/แขวง..บัวสลี...อำเภอ/เขต....แมลาว...จังหวัด..เชียงราย... เมื่อวันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 ระหว่าง อบต. บัวสลี โดย.....นายชาติ สุภารัตน์ ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ชมรมจิตอาสาศุภชัยปันสุขนาย พุฒิชัย บุตรคำ.....ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 7,810.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายชาติ สุภารัตน์)

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน
(นายพุดิชัย บุตรคำ)

(ลงชื่อ) จำเอก..... พยาน
(สุรชาติ แสงงาม)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางวิภาวรรณ เตชะ)



แผนงาน / โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวสลี องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน หรือ หน่วยงานอื่น

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.) โครงการ ส่งเสริม การดูแล สุขภาพ ด้วย สมุนไพร	1. เพื่อส่งเสริม ให้ประชาชน ตำบลบัวสลี ได้ ความรู้ทาง การแพทย์แผน ไทยไปใช้ใน การดูแลสุขภาพ และคนในชุมชน 2. เพื่อ ประชาชนตำบล บัวสลีได้ผลิตยา สมุนไพรไว้ใช้ ดูแลสุขภาพและ คนในชุมชน	45 คน	โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพ ตำบลบัวสลี ตำบล บัวสลี อำเภอแม่ ลาว จังหวัด เชียงราย	1. กลุ่มเป้าหมาย สามารถนำความรู้ ศาสตร์แพทย์แผน ไทยประยุกต์ใช้ในกา ดูแลสุขภาพตนเอง คนรอบข้าง 2. ชุมชนเกิดการ พึ่งตนเองในการ ส่งเสริมและป้องกัน โรคด้วยศาสตร์แผน ไทย	1. จัดทำโครงการ เพื่อขอรับเงิน อุดหนุนจากกองทุน หลักประกันสุขภาพ 2. แต่งตั้ง คณะกรรมการการ ดำเนินงาน 3. ประสาน วิทยากรภายในและ ภายนอก 4. ดำเนินการโดย จัดกิจกรรมอบรม 5. สรุปและ ประเมินผล รายงานผลการ ดำเนินการ	มกราคม 2569 - 31 สิงหาคม 2569	1. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมง ละ 500 บาทเป็นเงิน 2,500.- บาท 2. ค่าค่ายไว้นิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้ายเป็นเงิน 360 - บาท 4. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 45 คนๆ ละ 60.- บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,700.- บาท 5. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 45 คนๆ ละ 25 - บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,250 - บาท	คุณนงน สุข
							รวม 7,810-	

ผู้เสนอ **นายวิชัย บุตรคำ**

(นายพิเชษฐ์ บุตรคำ)

ลงชื่อ เจ้าเอก

 (สุชาติ แสงงาม)

ผู้อนุมัติ

(นายชาติ สุภารัตน์)

ประธานชมรมจิตอาสาตำบลบัวสลี

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี