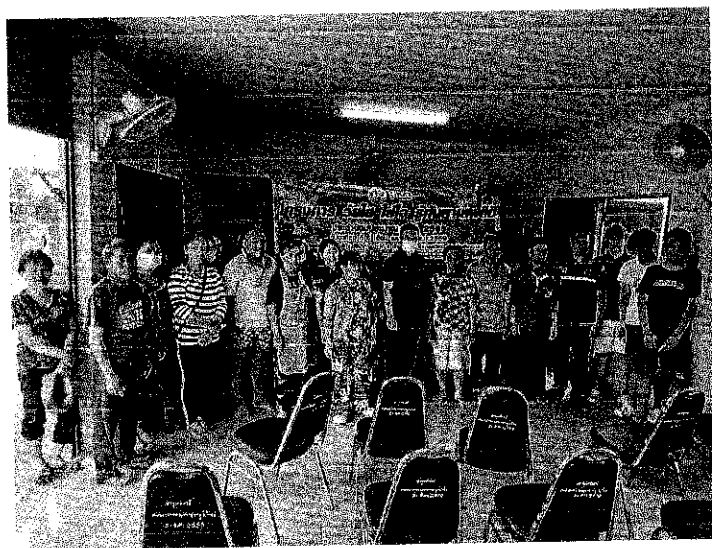


รายงานสรุปผลการดำเนินการ
โครงการ วัยใส ใสใจ รู้ทันยาเสพติด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



จัดทำโดย

คณะกรรมการบ้านโป่งป่าตอง หมู่ 9 ตำบลบัวสลี

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

อบต.บัวสลี

☒ สำนักปลัดฯ

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 1014

วันที่ 27 เม.ย. 2569

เวลา 14.00 น.

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านบ้านปางปาดอง
หมู่ที่ ๙ ตำบลบัวสลี อำเภอมะนัง
จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๕๐

๒๔ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

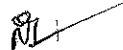
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการ บ้านปางปาดอง หมู่ที่ ๙ ตำบลบัวสลี อำเภอมะนัง จังหวัดเชียงราย
ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ในการดำเนินงาน
โครงการ วิถีใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ซึ่งคณะกรรมการบ้านปางปาดอง
หมู่ที่ ๙ ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการบ้านปางปาดอง หมู่ที่ ๙ ตำบลบัวสลี อำเภอมะนัง จังหวัด
เชียงราย ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมบัติ ปิงพยอม)

ผู้ใหญ่บ้านบ้านปางปาดอง หมู่ที่ ๙

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. บัวสลี

- คณะกรรมการ หมู่ ๙ ข.ปางปาดอง ได้จัด
กิจกรรม วิถีใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด
ไปอ่าวปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ.

(นายสำเริง ชัยรัตน์)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.
๒๔ เม.ย. ๖๙

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เพื่อโปรดทราบ

จำเอก (สุรชาติ แสงงาม)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายชาติ สุภารัตน์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

(นางสาวรัชนิพรพรณ กันธิยะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๒๘ เม.ย. ๖๙

โทร: 083-486-1115



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382569004

วันที่จัดทำ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) คณะกรรมการหมู่บ้านป่าตอง จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะ ขอเบิกเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมมีได้แนบ หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวนฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ นายสมบัติ ปิงพยอม,นายวิญญูกร วงษา, นายสมเจตน์ เดชะ) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต. บัวสลี

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 202,926.18 บาท (สองแสนสองพันเก้าร้อยยี่สิบหกบาทสิบแปด สตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางสาวศิวดา เดชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ จาเอก..... (สุรชาติ แสงงาม) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายชาติ สุภารัตน์) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ เลขที่เช็ค56116065... ลงวันที่...20 มีนาคม 2569.... เลขที่เช็ค 7,260.00 บาท (...เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน...) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี อ.แม่ลาว	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางสาวศิวดา เดชะเนตร) ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายชาติ สุภารัตน์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อผู้รับเงิน (1) (นายสมบัติ ปิงพยอม,นายวิญญูกร วงษา,นายสมเจตน์ เดชะ) ตำแหน่ง.....ผู้ใหญ่บ้าน,กรรมการ,กรรมการ.....	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ.....
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันอาทิตย์ ที่ ๕ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านปางปาดอง หมู่ที่ ๙

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(วิทยากร)



โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด

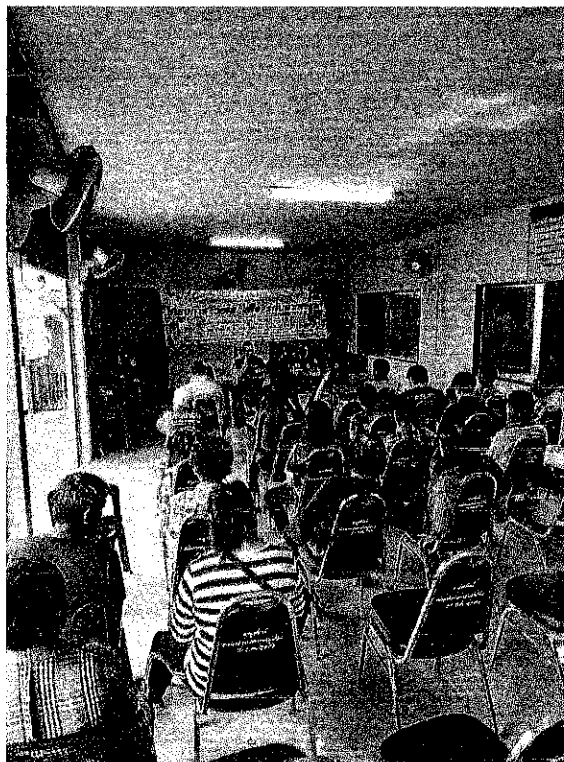
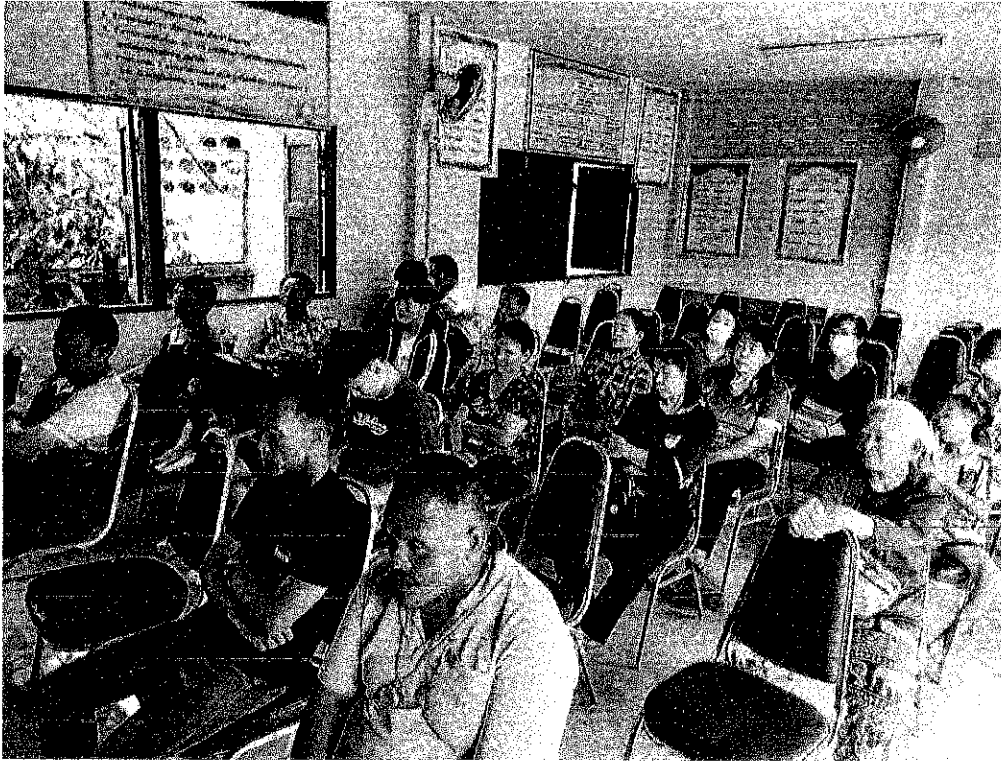
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันอาทิตย์ ที่ ๕ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านปางปาดอง หมู่ที่ ๙

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(วิทยากร)



โครงการ ้วยใส ใสใจ รู้ทันยาเสพติด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันอาทิตย์ ที่ ๕ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านปางปาดอง หมู่ที่ ๙

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(วิทยากร)



โครงการ วิทยาศาสตร์ ไร่ใจ รู้ทันยาเสพติด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันอาทิตย์ ที่ ๕ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านปางปาดอง หมู่ที่ ๙

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคเช้า)



โครงการ วยไส ไส้ใจ รู้ทันยาเสพติด

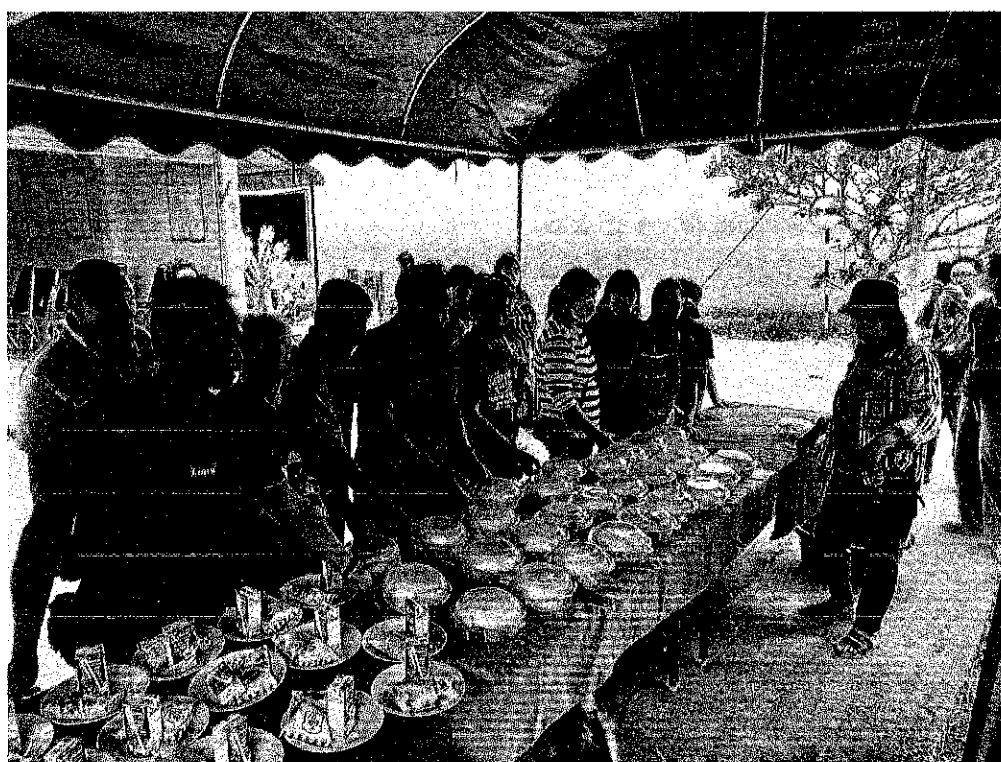
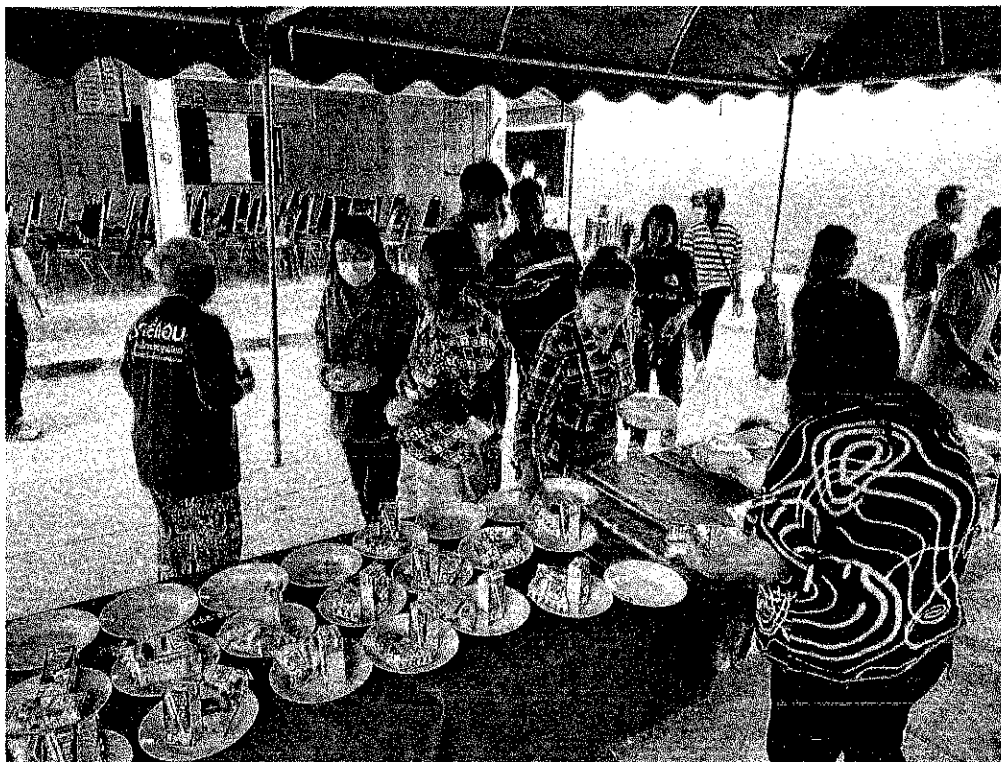
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันอาทิตย์ ที่ ๕ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านปางปาดอง หมู่ที่ ๙

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคป้าย)



โครงการ วิทยาสโล ใต้ใจ รู้ทันยาเสพติด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันอาทิตย์ ที่ ๕ เดือน เมษายน ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านปางปาดอง หมู่ที่ ๙

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(อาหารกลางวัน)



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ใบสำคัญรับเงิน

วัน 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

1. ข้าพเจ้า นายสมบัติ ปิงพยอม อยู่บ้านเลขที่ 54 หมู่ที่ 9
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
2. ข้าพเจ้า นายวิษณุกร วงษา อยู่บ้านเลขที่ 10 หมู่ที่ 9
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
3. ข้าพเจ้า นายสมเจตน์ เตชะ อยู่บ้านเลขที่ 51 หมู่ที่ 9
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย การจ่ายเงิน รายชื่อ..... รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการ วิทยุใสใจ รุทัญญาเสพติด ประจำปี (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....	ตรวจสอบ นางกัญญา เตชะเทศ ผู้อำนวยการกองคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง จำนวนเงิน	จำนวนเงิน 7,260 - บาท 7,260 -
--	---	---

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายสมบัติ ปิงพยอม)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายวิษณุกร วงษา)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายสมเจตน์ เตชะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรัตติกาล แสงคำมา)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โครงการวัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัน ๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นายทองหล่อ ฤๅโนนชัย อยู่บ้านเลขที่ ๔๔๗ หมู่ที่ ๑๕
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านป่าตอง หมู่ที่ ๙ ตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการวัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันอาทิตย์ ที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐	-
บาท	๒,๕๐๐	-

จำนวนเงิน -สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายทองหล่อ ฤๅโนนชัย)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายสมบัติ ปิงยอม)

สปลช.

อบต.บัวสลี



สำนักปลัดฯ



กองคลัง



กองช่าง



กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 654
วันที่ 19 มี.ค. 2569
เวลา 15.30 น.

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านปงป่าตอง

๑๙ หมู่ที่ ๙ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ คณะกรรมการหมู่บ้าน บ้านปงป่าตอง หมู่ที่ ๙ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการวัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น คณะกรรมการหมู่บ้าน บ้านปงป่าตองหมู่ที่ ๙ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จึงขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๙ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

- คณะกรรมการหมู่บ้านปงป่าตองขอรับเงินตาม

โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด.

เพื่อดำเนินการโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา.

(นายสมบัติ ปิงพยอม)

ผู้ใหญ่บ้าน บ้านปงป่าตอง ม.๙

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

- ผอ.ส.ปอ.ต.บ.จ.แม่ลาว

- ปลัด อบต.แม่ลาว พ.ศ.

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

พันตรี

จำเอก

(สุรชาติ แสงงาม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

โทร ๐๘๑-๙๘๐๓๑๘๑

(นางสาวรัชนิพรณ กันธิยะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

20 มี.ค. ๖๙

(นายศักดิ์ชัย อินยะพรม)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

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. การรู้เท่าทันยาเสพติด

1.ชื่อโครงการ

โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

คณะกรรมการหมู่บ้านปางป่าตอง

3.หลักการเหตุผล

เพื่อปลูกจิตสำนึกให้เด็กและเยาวชนและประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงพิษภัย ยาเสพติดที่มีผลต่อร่างกายสุขภาพอนามัย และส่งผลกระทบต่อปัญหาสังคมตลอดจนความมั่นคงของชาติเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันแก่เด็กและเยาวชนและประชาชนให้ห่างไกลยาเสพติด

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันแก่เด็กและเยาวชนและประชาชนให้ห่างไกลยาเสพติด
2. เพื่อสร้างเครือข่ายแนวร่วมเด็กและเยาวชนและประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
3. เพื่อปลูกจิตสำนึกให้เด็กเข้าใจและตระหนักถึงพิษภัยยาเสพติด

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงาน



3. ประสานวิทยากรภายในและภายนอก
4. ดำเนินการโดยจัดกิจกรรมอบรม
5. สรุปและประเมินผล รายงานผลการดำเนินการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.3.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน 20 คน

- ✓ 6.3.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.3.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ✓ 6.3.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้

✓ 6.4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 20 คน

- ✓ 6.4.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.4.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ✓ 6.4.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

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

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ บ้านปางป๋าดอง หมู่ที่ 9 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,260.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน 2,500.00 บาท
- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน 360.00 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 2,000.00 บาท
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน 2,400.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. เด็กและเยาวชนและประชาชนมีจิตสำนึกมีความรู้ถึงพิษภัยยาเสพติด
2. เด็กและเยาวชนและประชาชนนำความรู้ขยายผลไปยังผู้ใกล้ชิดในครอบครัว
3. ชุมชนและหน่วยงานทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายาเสพติด

11.คำรับรองความเข้าใจของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายสมบัติ บึงพยอม ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านบ้านปางป๋าดอง หมู่ที่ 9 หน่วยงาน คณะกรรมการหมู่บ้านปางป๋าดอง หมายเลขโทรศัพท์ 0834861115 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม



ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

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

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายวิวัฒน์ วิชา)
ตำแหน่ง ..คณะกรรมการ นักขัตปาตอง..
วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายสมชาติ ใจพยอม)
ตำแหน่ง ..ผู้อำนวยการ นักขัตปาตอง..
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..... ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายสมิตี ปิงพยอม)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านบ้านปางปาดอง หมู่ที่ 9

วันที่-เดือน-พ.ศ.



แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. 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.ความเข้าซ้อนของงบประมาณกองทุน 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)

- ☒ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

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

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ☒ 2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 7,260.00 บาท

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

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 7,260.00 บาท



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.....

(สุรชาติ แสงงาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(นายชาติ สุภารัตน์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

วันที่-เดือน-พ.ศ.





ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลงเลขที่..004.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่24.... ถนน..... ตำบล/แขวง...บัวสลี...อำเภอ/เขต...แม่อาย...จังหวัด...เชียงราย... เมื่อวันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 ระหว่าง อบต.บัวสลี โดย.....นายชาติ สุภารัตน์.....ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี.....ผู้บริหารสูงสุดขององค์รปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ คณะกรรมการหมู่บ้านปงป่าตอง โดย.....นายสมบัติ ปิงพยอม.....บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกันสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

- 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) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 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
(นายสมบัติ ปิงพยอม)

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

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายวิชณกร วงษา)



แผนงาน / โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวสรวง องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสรวง อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน หรือ หน่วยงานอื่น

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.โครงการ วัยใส ใส่ใจ รู้ทันยาเสพติด	1. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันแก่เด็กและ เยาวชนและประชาชนให้ห่างไกล ยาเสพติด 2. เพื่อสร้างเครือข่ายแนวร่วม เด็กและเยาวชนและประชาชนใน การป้องกันและแก้ไขปัญหายา เสพติด 3. เพื่อปลูกจิตสำนึกให้เด็กเข้าใจ และตระหนักถึงพิษภัยยาเสพติด	40 คน	อาคารอเนกประสงค์ บ้านบงป่าตอง หมู่ที่ 9 ตำบลบัวสรวง อำเภอแม่ ลาว จังหวัดเชียงราย	1. เด็กและเยาวชนและประชาชน มีจิตสำนึกมีความรู้ถึงพิษภัยยา เสพติด 2. เด็กและเยาวชนและ ประชาชนนำความรู้ขยายผลไป ยังผู้ใกล้ชิดครอบครัว 3. ชุมชนและหน่วยงานทุก ภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมใน การแก้ไขปัญหายาเสพติด	1. จัดทำโครงการ เพื่อขอรับเงิน อุดหนุนจากกองทุน หลักประกันสุขภาพ 2. แต่งตั้ง คณะกรรมการการ ดำเนินงาน 3. ประสาน วิทยากรภายในและ ภายนอก 4. ดำเนินการโดย จัดกิจกรรมอบรม 5. สรุปและ ประเมินผล	มกราคม 2569 - 31 สิงหาคม 2569	1. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมงๆ ละ 500 บาทเป็นเงิน 2,500.- บาท 2. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้ายเป็นเงิน 360.- บาท 3. ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆ ละ 25.- บาท จำนวน 2 มื้อ เป็น เงิน 2,000.- บาท 4. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆ ละ	กม.

