

รายงานสรุปผลการดำเนินการ
โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



จัดทำโดย

คณะกรรมการบ้านบัวสลี หมู่ 12 ตำบลบัวสลี

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

อบต. บัวสลี

☒ สำนักปลัด

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองการไฟฟ้า

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านบ้านบัวสลี
หมู่ที่ ๑๒ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว
จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๕๐

อบต. บัวสลี

เลขที่รับ 8๑7

วันที่ 10 เม.ย. 2569

เวลา 14๐๐ น.

๓ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการบ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ในการดำเนินงาน
โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ซึ่งคณะกรรมการ
บ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒ ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการบ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอัมพร เตชะ)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองร.บัวสลี ผู้ใหญ่บ้านบ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒

- คณะกรรมการบ้านบัวสลี ได้ดำเนินการโครงการ
ใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

1. ได้จัดทำรายงานสรุปโครงการ

2. จักรวาลของใจไปตรวจรอบ

- ได้ส่งไปส่งทางม.พิชิตารณา
- ที่ม.ดงแม่ใจ ๑1๙ พพ.

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาปี)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(นายสำเริง ชัยรัตน์)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.
๑๑ เม.ย. ๒๕๖๙

นางสาวอัมพร

(นางสาวรัชนิพรพรณ กันธิยะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๒๑ เมษายน

จำเอก (สุรชาติ แสงงาม)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายชาติ สุภารัตน์)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382569003

วันที่จัดทำ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) คณะกรรมการหมู่บ้านบัวสลี จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ น.ส.อัมพร เดชชะ, นางสมใจ จอมใจ, น.ส.ดวงสมร อินทะบุรณ์)จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต. บัวสลี

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 210,186.18 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยแปดสิบบาทสิบแปดสตางค์) ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางศิวตา เตชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ จำเอก..... (สุรชาติ แสงงาม.) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายชาติ สุภารัตน์) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ เลขที่เช็ค 56116064..... ลงวันที่...20 มีนาคม 2569.... จำนวนเงิน....7,260.00.... บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) คณะกรรมการบ้านบัวสลี หมู่ที่ 12.	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางศิวตา เตชะเนตร) ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายชาติ สุภารัตน์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (1) (นางสาวอัมพร เดชชะ,นางสมใจ จอมใจ,นางสาวดวงสมร อินทะบุรณ์) ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน,กรรมการ,กรรมการ	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
---	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันจันทร์ ที่ ๓๐ เดือน มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(วิทยากร)



โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันจันทร์ ที่ ๓๐ เดือน มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(ผู้เข้าร่วมโครงการ)



โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันจันทร์ ที่ ๓๐ เดือน มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(ผู้เข้าร่วมโครงการ)



โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันจันทร์ ที่ ๓๐ เดือน มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านบัวสลิ หมู่ที่ ๑๒

ตำบลบัวสลิ อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรคเช้า)



โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า

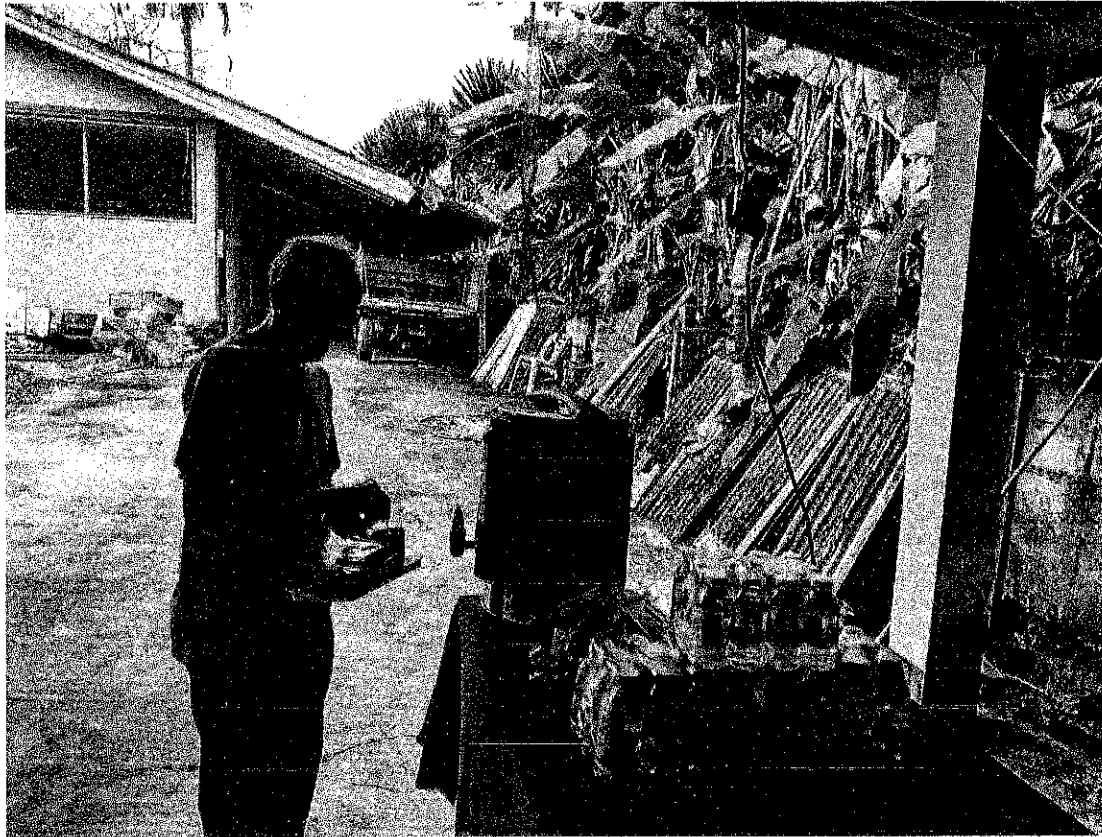
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันจันทร์ ที่ ๓๐ เดือน มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านบัวสลิ หมู่ที่ ๑๒

ตำบลบัวสลิ อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดขอนแก่น

(เบรคเช้า)



โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า

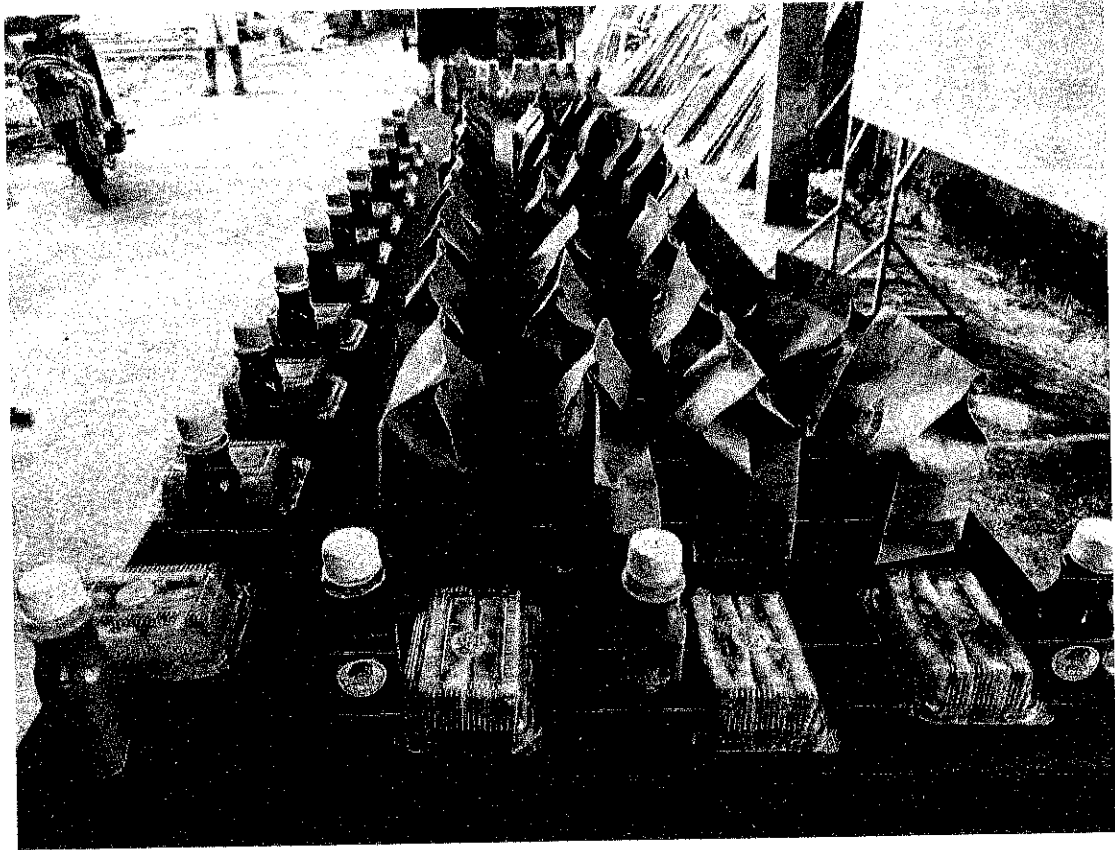
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันจันทร์ ที่ ๓๐ เดือน มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านบัวสลิ หมู่ที่ ๑๒

ตำบลบัวสลิ อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

(แนบท้าย)



โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันจันทร์ ที่ ๓๐ เดือน มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(อาหารกลางวัน)

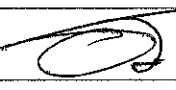
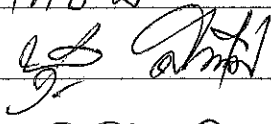


บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า ประจำปี 2569

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

คณะกรรมการบ้านบัวสลี

วัน...จันทร์...ที่...30.....เดือน...มีนาคม....พ.ศ. 2569

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายวันชัย มณีรัตน์	171	12		
2	นางฉียง สีหะ	152	12		
3	นายพร สวัสดิ์สง	5849	12	พร	
4	นาง. น. อัมพร ใหญ่	126	12		
5	นาง นพพร วัฒนศิริ	73	12	นพพร/น	
6	นางสาว นรมลดา	148	12	น	
7	นางสาว อรุณรัตน์	129	12	อรุณรัตน์	
8	เกษม ธีรธรรม	132	12	เกษม	
9	นายทศ สวัสดิ์สง	23	12		
10	บรรณา ชัยศิริ	56	12	บรรณา	
11	นางสาว ใจ ใจ	7	12		
12	น/อ ตวี นรมลดา	97	12	ตวี	
13	ทวีศักดิ์ ปัทม	86	12	ทวีศักดิ์	
14	ตวันจิตร นุ่มทอง	17	12	ตวัน	
15	ทองใบ สว่างวัด	22	12	ทองใบ	
16	สิริทิพย์ สันติราษฎร์สง	144	12		
17	อัมพร สวัสดิ์	175	12	อัมพร	
18	นางสาวมณฑิรา ใจ	125	12	ใจ	
19	นริศสอธ ทอง	178	12	นริศสอธ	
20	จิณดา ใจ	169	12	จิณดา	
21	น.น. สวัสดิ์	58			

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อาย จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

วัน 20 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

- | | | | | | |
|-------------|-------------------------|----------------|--------|---------|----------|
| 1. ข้าพเจ้า | นางสาวอัมพร เตชะ | อยู่บ้านเลขที่ | 126 | หมู่ที่ | 12 |
| ตำบล | บัวสลี | อำเภอ | แม่อาย | จังหวัด | เชียงราย |
| 2. ข้าพเจ้า | นางสมใจ จอมใจ | อยู่บ้านเลขที่ | 7 | หมู่ที่ | 12 |
| ตำบล | บัวสลี | อำเภอ | แม่อาย | จังหวัด | เชียงราย |
| 3. ข้าพเจ้า | นางสาวดวงสมร อินตะบุรณ์ | อยู่บ้านเลขที่ | 107 | หมู่ที่ | 12 |
| ตำบล | บัวสลี | อำเภอ | แม่อาย | จังหวัด | เชียงราย |

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อาย จังหวัดเชียงราย

ตรวจสอบถูกต้อง		จำนวนเงิน	
ลงชื่อ.....	รายการ		
รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า		7,260	-
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในวันจันทร์ที่ 30 มีนาคม 2569			
(นางสาวรัตติกาล แสงคำมก)			
ผู้อำนวยการเงินและบัญชีตำบล		บาท	7,260 -
ผู้อำนวยการกองคลัง			
จำนวนเงิน - เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน -			

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาวอัมพร เตชะ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสมใจ จอมใจ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาวดวงสมร อินตะบุรณ์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรัตติกาล แสงคำมก)

(สปสข.)

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วัน ๓๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

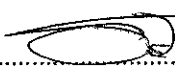
ข้าพเจ้า.....นางสาวอรรค์ อิทะวารี.....อยู่บ้านเลขที่.....440.....หมู่ที่.....1
ตำบล.....ทาสาย.....อำเภอ.....เมือ.....จังหวัด.....เชียงราย.....

ได้รับเงินจาก คณะกรรมการบ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๕๐๐.- บาท	๒,๕๐๐	-
บาท	๒,๕๐๐	-

จำนวนเงิน -สองพันห้าร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(.....นางสาวอรรค์ อิทะวารี.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอัมพร เตชะ)

อบต.บัวสลี

- ☒ สำนักปลัดฯ
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 625
 18 ส.ค. 2569
 1045

ที่ทำการคณะกรรมการหมู่บ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
 องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของคณะกรรมการหมู่บ้านบัวสลี หมู่ที่ ๑๒ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น คณะกรรมการหมู่บ้าน บ้านบัวสลี จึงขอรับเงินตามโครงการ ดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางอัมพร เตชะ)

ผู้ใหญ่บ้าน บ้านบัวสลี ม.๑๒

เรียน. ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี
 - คณะกรรมการหมู่บ้านบ้านบัวสลี-๑๒
 ตามโครงการ ที่ อบต.บัวสลี อนุมัติโครงการ
 จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า
 จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๙.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา.



(นางสาวอัครแก้ว พิมพ์ภาพ)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

- เพื่อไม่ติดขัดตามโครงการ
 - เก็บหลักฐานเสร็จแล้ว พ.ศ.

↓

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

๑๖ มี.ค. ๖๙

พันธุธนา

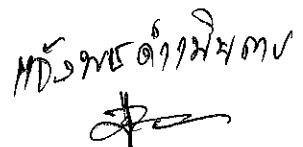


(นางสาวรัชนิพรพรณ กันธิยะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

19 มี.ค. ๖๙

- นายอัครแก้ว พิมพ์ภาพ
 จ่าเอก (สุรชาติ แสงงาม)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายศักดิ์ชัย อินะยม)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ปฏิบัติราชการแทน
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

โทร ๐๘๐-๑๒๒-๑๓๔๐

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. ป้องกันโรคซึมเศร้า

1.ชื่อโครงการ

โครงการ ใส่ใจสุขภาพป้องกันภาวะเครียดและซึมเศร้า

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

คณะกรรมการหมู่บ้านบัวสลี

3.หลักการเหตุผล

ในสังคมปัจจุบัน ประเทศไทยกำลังเผชิญกับปัญหาทางสังคม เศรษฐกิจที่ไม่แน่นอน ค่าครองชีพที่สูงขึ้น ระบบการเมืองที่ไม่เสถียรภาพซึ่งมีผลกระทบต่อการใช้ชีวิตเป็นอย่างมาก สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตและความเครียดมีความซับซ้อนและมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องหลายประการ ซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการทำความเข้าใจและหาแนวทางแก้ไขปัญหาย่างมาก เช่น ปัญหาการว่างงาน ปัญหาความยากจน และความเหลื่อมล้ำทางสังคม เป็นปัจจัยที่สามารถนำไปสู่ความเครียดและปัญหาสุขภาพจิตได้ อาจเป็นอุปสรรคต่อการช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและความเครียด ปัญหาสุขภาพจิตและความเครียดที่ไม่ได้รับการแก้ไขอย่างเหมาะสม สามารถนำไปสู่ปัญหาสุขภาพที่ร้ายแรงขึ้น เช่น โรคซึมเศร้า โรควิตกกังวล และอาจส่งผลต่อสุขภาพทางกายได้ รวมทั้งสามารถลดทอนคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและคนรอบข้าง ทำให้ไม่สามารถใช้ชีวิตได้อย่างมีความสุขและมีประสิทธิภาพ ปัญหาสุขภาพจิตและความเครียดในวงกว้างอาจส่งผลกระทบต่อสังคมโดยรวม เช่น การเพิ่มขึ้นของปัญหาอาชญากรรม การใช้สารเสพติด และความรุนแรงในครอบครัว การแก้ไขปัญหสุขภาพจิตและความเครียด จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน และประชาชนในพื้นที่ เพื่อร่วมกันสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตที่ดี และช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้อย่างมีความสุขอีกครั้ง



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พัฒนาคุณภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการขจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ประชาชนเห็นถึงความสำคัญของภาวะสุขภาพจิต
2. เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้เกี่ยวกับการจัดการภาวะเครียดและโรคซึมเศร้า
3. เพื่อให้ประชาชนนำความรู้ไปปรับใช้กับการแก้ไขปัญหาในชีวิตประจำวันได้

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน
3. ประสานวิทยากรภายในและภายนอก
4. ดำเนินการโดยจัดกิจกรรมอบรม
5. สรุปและประเมินผล รายงานผลการดำเนินการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.8.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 40 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

อาคารอเนกประสงค์ บ้านบัวสลี หมู่ที่ 12 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. ประชาชนเห็นถึงความสำคัญของภาวะสุขภาพจิต
2. ประชาชนได้รับความรู้เกี่ยวกับการจัดการภาวะเครียดและโรคซึมเศร้า
3. เพื่อให้ประชาชนนำความรู้ไปปรับใช้กับการแก้ไขปัญหาในชีวิตประจำวันได้

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ



ข้าพเจ้า นางสาวอัมพร เตชะ ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านบัวสลี หมู่ที่ 12 หน่วยงาน คณะกรรมการหมู่บ้าน
บัวสลี หมายเลขโทรศัพท์ 0801221340 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ นางสมภา อินทามะณี ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวดวง สมิธ รักษาการ)
ตำแหน่ง กรรมการหมู่บ้าน บัวสลี
วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ (นางสาวอัมพร เตชะ) หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน บ้านบัวสลี หมู่ที่ 12
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

(นางสาวอัมพร เตชะ)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านบ้านบัวสลี หมู่ที่ 12

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)

- ☒ 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....003....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่ ..24. ถนน.....ตำบล/แขวง..บัวสลี..อำเภอ/เขต....แม่อาว....จังหวัด...เชียงราย... เมื่อวันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 ระหว่าง อบต.บัวสลี โดย นายชาติ..สุภวรรณ์ ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ คณะกรรมการหมู่บ้านบัวสลี โดย นางสาวอัมพร.....เตชะ.....ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการ กองทุนฯ ตามข้อ10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และ ที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

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

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



- 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 แต่อย่างใด

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

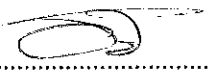
- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์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

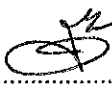
6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

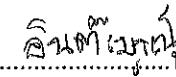
กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..........องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายชาติ สุภารัตน์)

(ลงชื่อ)..........ผู้ดำเนินงาน
(นางสาวอัมพร เตชะ)

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

(ลงชื่อ) กงสมก ลิ้นดี..........พยาน
(นางสาวดวงสมร อินตะบุรณ์)

