

รายงานสรุปผลการดำเนินการ
โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



จัดทำโดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านหนองคึก หมู่.8
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

อบต.บัวสลี

- ☒ สำนักปลัดฯ
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษา

ทำการขมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำ

หมู่บ้านบ้านหนองคึก

๖๒ หมู่ที่ ๘ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว

จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๕๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 1271

วันที่ 25 พ.ค. 2569

เวลา 11.30 น.

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘ ตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน
ตำบลบัวสลี ในการดำเนินงานโครงการส่งเสริมการขยายผลลดภัยในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ซึ่งชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘ ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าว
เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ขอส่งรายงานสรุปโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมา
ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นางคำสุข ปัญญาทิพย์)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

• ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านหนองคึก

• โครงการส่งเสริมการขยายผลลดภัยในชุมชน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ขอเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- ไฟล์เอกสารโครงการ
- ไฟล์เอกสารสรุปงาน

(นายสำเริง ขัยรัตน์)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

๒๕ พ.ค. ๖๙

เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรัชนิพรณ กันธิยะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

25 พ.ค. 69

(ลายเซ็น)

จำเอก

(สุรชาติ แสงงาม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นายชาติ สุภารัตน์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ ส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน

มีการสร้างเครือข่ายการดำเนินการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเน้นการใช้จ่าย 2 กลุ่ม คือ ยาปฏิชีวนะและผลิตภัณฑ์
สุขภาพที่มียา สเตียรอยด์ โดยใช้ตำบลเป็นฐาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 7,260.00 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 7,260.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 00.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 0

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางคำสุข ปัญญาทิพย์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านหนองคึก

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 พฤษภาคม 2569

รหัสโครงการ: L123825692012

ชื่อโครงการ: โครงการ ส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน

ปีงบประมาณ: 2569

ประเภทโครงการ: ประเภทที่ 1 สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน: ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านหนองคึก

กลุ่มเป้าหมาย:

5. จำนวน 40 คน

4.4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

ระยะเวลาโครงการเริ่มต้น: 17/11/2568

ระยะเวลาโครงการสิ้นสุด: 31/10/2569

งบประมาณที่เสนอ: 7,260.00 บาท

งบประมาณที่อนุมัติ: 7,260.00 บาท

วันที่ได้รับอนุมัติโครงการ: 17/11/2568

วันที่ต้องรายงานผล: 25/05/2569

ผู้ประสานงานโครงการ: นางคำสุข ปัญญาทิพย์

เบอร์โทรศัพท์: ๐๘๖-๙๑๒-๓๒๗๗

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี รหัส กปท. L1238

อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

เลขที่ DL12382569017

วันที่จัดทำ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) คณะกรรมการหมู่บ้านหนองคึก จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อนางคำสุข บัญญาทิพย์,นางเพ็ญศรี ดาราทอง,นางพร ยศยา คำ) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต. บัวสลี

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 59,004.37 บาท (ห้าหมื่นเก้าพันสี่บาทสามสิบเจ็ดสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางศิวตา เตชะเนตร) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ จำเอก..... (สุรชาติ แสงงาม) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... (นายชาติ สุภารัตน์) ผู้บริหารท้องถิ่น
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต Δ ทางธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ เลขที่เช็ค56116079... ลงวันที่.....18 พฤษภาคม 2569.... จำนวนเงิน7,260.... บาท(เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)เงินอุดหนุนสาธารณสุขมูลฐานหมู่บ้านหนองคึก ม.8.	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นางศิวตา เตชะเนตร) ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายชาติ สุภารัตน์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นางคำสุข บัญญาทิพย์,นางเพ็ญศรี ดาราทอง,นางพร ยศยา คำ) ตำแหน่งประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านหนองคึก ,กรม การ,กรรมการ	ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวรัตติกาล แสงคำมา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

รายงานสรุปผลการดำเนินการ
โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



จัดทำโดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนประจำหมู่บ้านบ้านหนองคึก หมู่.8
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันศุกร์ ที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(วิทยากร)



โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันศุกร์ ที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘

ตำบลบัวสไล อำเภอมะลาว จังหวัดเชียงราย

(ผู้เข้าร่วมอบรม)



โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันศุกร์ ที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘
ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
(เบรคเช้า)



โครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันศุกร์ ที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(เบรกว่าย)



โครงการส่งเสริมการใช้ยาปลอดภัยในชุมชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันศุกร์ ที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

(อาหารกลางวัน)



บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปี 2569

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านหนองคึก

วัน..ศุกร์..ที่...22...เดือน..พฤษภาคม..พ.ศ. 2569

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ศิริพร น้อยจิตพร	69	8	ศิริพร	๐.๕๗
2	ทอง กงด้ง	57	8	ทอง	๐.๕๗
3	บุญเรือน วรรณ	84	8	บุญเรือน	๐.๕๗
4	ศรีพรรณ ศิมาแก้ว	19	8	ศรีพรรณ	๐.๕๗
5	สวจิต วรรณ	20	8	สวจิต	๐.๕๗
6	พร ผ่องแผ้ว	6	8	พร	๐.๕๗
7	สมศักดิ์ นงน	60	8	สมศักดิ์	๐.๕๗
8	ก้องเกียรติ นันทะ	138	8	ก้องเกียรติ	๐.๕๗
9	พรวิมล ทรายทอง	63	8	พรวิมล	๐.๕๗
10	เฉลิมพร วัฒน	50/1	8	เฉลิมพร	๐.๕๗
11	ลัดดา ผ่องแผ้ว	55/1	8	ลัดดา	จิตอาสา
12	จิราพร วรรณ	16	8	จิราพร วรรณ	๐.๕๗
13	อุบล วรรณ	59		อุบล	๐.๕๗
14	สมศักดิ์ ชัยวงษ์	21	8	สมศักดิ์	
15	สุภาภรณ์ ชัยวงษ์	21	8	สุภาภรณ์	
16	สมศักดิ์ วรรณ	41	8	สมศักดิ์	
17	ชัยวงษ์ วรรณ	190	8	ชัยวงษ์	
18	ตา วรรณ	70	8	ตา	
19	เรือน วรรณ	10	8	เรือน	
20	จิราพร วรรณ	84	8	จิราพร	
21	บัวสลี วรรณ	59	8	บัวสลี	

บัญชีลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปี 2569

ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านหนองคึก

วัน..ศุกร์..ที่...22...เดือน..พฤษภาคม..พ.ศ. 2569

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
22	นางสม พงษ์ม	69	8	สม	
23	นางอุไรพร อรรถชัย	12	8		
24	สุภาวดี วงศ์มา	27	8	สุภาวดี	
25	ดาบ อวธรรม	145	8	ดาบ	
26	นางกิ่งกมล แสนจันทร์	35	8	กิ่งกมล	
27	นางอัมพวัน วงศ์มา	46	8	อัมพวัน	
28	นางนิลดา วงศ์มา	21	8	นิลดา	
29	นางจำเริญ อรรถม	6	8	จำเริญ	
30	นางพร อม	34	8	พร	
31	นางชนกฤตา อินทร์	17	8	ชนกฤตา	
32	นางอรุณ วงศ์	18	8	อรุณ	
33	นางพิศมัย ทรัพย์จันทร์	19	8		
34	นางอุ วงศ์มา	9849	8	นาง	
35	นางริ้ว วงศ์มา	88	8	ริ้ว	
36	นาง นก	89	8	นก	
37	นางไพล วงศ์มา	80	8	ไพล	
38	นางนภาพัน พงษ์ม	38	8	นภาพัน	
39					
40					
41	นางสาวสุภาวดี อินทร์	440	2-1		

อบต.บัวสลี



สำนักงานปลัดฯ



กองคลัง



กองช่าง



กองการศึกษาฯ

อบต.บัวสลี

เลขที่รับ 1161

วันที่ 15 พ.ค. 2569

เวลา 10.00 น.

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน
บ้านหนองคึก
๖๒ หมู่ที่ ๘ ต.บัวสลี อ.แม่ลาว จ.เชียงราย

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเงินตามโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการ ของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านหนองคึก หมู่ที่ ๘ ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน จำนวน ๗,๒๖๐.- บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านหนองคึก จึงขอรับเงินตามโครงการดังกล่าว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นางคำสุข ปัญญาทิพย์

(นางคำสุข ปัญญาทิพย์)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้านบ้านหนองคึก

ไม่รวมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านหนองคึก.

ขอรับเงินอุดหนุนตามโครงการส่งเสริมการใช้จ่าย

ลดภัยในชุมชน จำนวน 7,260 บาท.

เพื่อจัดโครงการในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙.

จึงเรียนขอรับโปรดทราบและพิจารณา.

(นางสาวฉัตรแก้ว พิมพ์วาทย์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

๑๕ พ.ค. ๖๙

นางสาวรัชนิพร กัญญา

โทร ๐๘๖-๙๑๒๓๒๗๗

(นางสาวรัชนิพร กัญญา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

15 พ.ค. 69

- แผนงานส่งเสริมการใช้จ่าย

จำแนก

(สุรชาติ แสงงาม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

นางสาวรัชนิพร กัญญา

นางสาวรัชนิพร กัญญา

(นายชาติ สุภารัตน์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

วัน 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

1. ข้าพเจ้า นางคำสุข ปัญญาทิพย์ อยู่บ้านเลขที่ 62 หมู่ที่ 8
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
2. ข้าพเจ้า นางเพ็ญศรี ดาราทอง อยู่บ้านเลขที่ 63 หมู่ที่ 8
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย
3. ข้าพเจ้า นางพร ยศยาคำ อยู่บ้านเลขที่ 6 หมู่ที่ 8
ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่ลาว จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- รับเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการส่งเสริมการใช้จ่ายลดภัยในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ในวันศุกร์ ที่ 22 พฤษภาคม 2569	7,260	-
จำนวนเงิน -เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-	7,260	-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางคำสุข ปัญญาทิพย์)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางเพ็ญศรี ดาราทอง)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางพร ยศยาคำ)

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

(สปสข.)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี
ที่...017.../2569.....วันที่ 18 พฤษภาคม 2569

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าค่าใช้จ่ายตามโครงการ ส่งเสริมการขยายปลอดภัยในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ตามงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ประเภทที่ 2 : เพื่อประชาชนลดการใช้จ่ายสเต็มยรอยด์ ยาชุด ปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น และ มีการสร้างเครือข่ายการดำเนินการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเน้นการใช้จ่าย 2 กลุ่ม คือ ยาปฏิชีวนะและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มียา สเต็มยรอยด์ โดยใช้ตำบลเป็นฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 งบประมาณรายจ่ายตั้งไว้ 148,765.00 บาท เบิกจ่ายไปแล้ว 128,540.00 บาท งบประมาณคงเหลือ 20,225.00 บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ 7,260.00 บาท คงเหลือ 12,965.00 บาท

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี ขออนุมัติเบิกเงินค่าค่าใช้จ่ายตามโครงการ ส่งเสริมการขยายปลอดภัยในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เป็นเงิน 7,260.00 บาท (-เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-) ในวันที่ 18 พฤษภาคม 2569

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสำเริง ชัยรัตน์)

หัวหน้าหน่วยงานกองทุนฯ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

เห็นชอบ

(นางศิวตา เตชะเนตร)

หัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุนฯ

ความเห็นของเลขานุการกองทุนฯ

เห็นชอบ

จำเอก

(นายสุรชาติ แสงงาม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

อนุมัติ

(นายชาติ สุภารัตน์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ



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. การใช้จ่ายให้ปลอดภัยในชุมชน

1.ชื่อโครงการ

โครงการ ส่งเสริมการใช้จ่ายปลอดภัยในชุมชน

2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

คณะกรรมการหมู่บ้านหนองคึก

3.หลักการเหตุผล

หลักการและเหตุผล ปัจจุบันการใช้จ่ายของประชาชนไม่สมเหตุผลและมีความเสี่ยงเป็นปัญหาที่มีปัจจัยเข้ามา เกี่ยวข้องหลายส่วนทั้งจากตัวผู้ใช้จ่ายเอง ผู้ส่งยา ร้านค้า ร้านชำ ตลอดจนการควบคุมตามกฎหมาย ดังนั้นการดำเนินการจึง ต้องใช้มาตรการที่หลากหลายทั้งความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ภาครัฐเครือข่าย สหวิชาชีพ หลายระดับ โดยเฉพาะกลุ่ม ผู้สูงอายุส่วนหนึ่งยังซื้อยาจากร้านชำ ร้านค้า หรือ ซื้อผ่านออนไลน์ มารับประทานเพื่อบรรเทาอาการเจ็บป่วย ในปัจจุบันมี การโฆษณาชวนเชื่อผลิตภัณฑ์สุขภาพเกินจริง ผู้บริโภคที่ขาดความรู้ในการบริโภค อาจตกเป็นเหยื่อหรือเกิดอันตรายจาก การบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ได้มาตรฐานจากการหลงเชื่อโฆษณาดังกล่าวนั้นชมรมผู้สูงอายุตำบลบัวสลี จึงได้จัด โครงการส่งเสริมการใช้จ่ายปลอดภัยในชุมชน เพื่อเฝ้าระวังป้องกันการใช้จ่ายที่ไม่สมเหตุผล โดยมุ่งให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุเป็น หลัก

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิษุณรรณภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)



1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาอย่างปลอดภัย
2. เพื่อให้ประชาชนลดการใช้ยาสเตียรอยด์ ยาชุดและยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น
3. เพื่อให้ประชาชนร่วมกันเฝ้าระวังและตรวจสอบแหล่งขายยาในชุมชน โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่
4. เพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเน้นการใช้ยาอย่างปลอดภัยใน 2 กลุ่ม คือ ยา ปฏิชีวนะและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มียา สเตียรอยด์ โดยใช้ตำบลเป็นฐาน

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงาน
3. ประสานวิทยากรภายในและภายนอก
4. ดำเนินการโดยการจัดกิจกรรมอบรม
5. สรุปและประเมินผล รายงานผลการดำเนินการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 40 คน

- ✓ 6.4.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

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

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ บ้านหนองคึก หมู่ที่ 8 ตำบลบัวสลี อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 7,260.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

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

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาอย่างปลอดภัย
2. ประชาชนลดการใช้ยาสเตียรอยด์ ยาชุดปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น
3. ประชาชนร่วมกันเฝ้าระวังและตรวจสอบแหล่งขายยาในชุมชน โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่
4. มีการสร้างเครือข่ายการดำเนินการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเน้นการใช้ยา 2 กลุ่ม คือ ยาปฏิชีวนะและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มียา สเตียรอยด์ โดยใช้ตำบลเป็นฐาน



11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางคำสุข ปัญญาทิพย์ ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน บ้านหนองคึก หมู่ที่ 8 หน่วยงาน คณะกรรมการหมู่บ้านหนองคึก หมายเลขโทรศัพท์ 0869123277 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

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

ลงชื่อ นางคำสุข ปัญญาทิพย์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นาง คำสุข ปัญญาทิพย์)

ตำแหน่ง กรรมการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ นางคำสุข ปัญญาทิพย์ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นาง คำสุข ปัญญาทิพย์)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านหนองคึก

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 นางคำสุข ปัญญาทิพย์ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางคำสุข ปัญญาทิพย์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานบ้านหนองคึก

วันที่-เดือน-พ.ศ.





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสาลี 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.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 อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ จำเอก.....

(สุรชาติ แสงงาม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(นายชาติ สุภารัตน์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบัวสลิ

วันที่-เดือน-พ.ศ.



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บัวสลี

ข้อตกลงเลขที่.....017.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.บัวสลี ตั้งอยู่เลขที่24.. ถนน..... ตำบล/แขวง...บัวสลี...อำเภอ/เขต...แม่อลาว...จังหวัด...เชียงราย..... เมื่อวันที่ 18 เดือน พฤษภาคม 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 คณะกรรมการหมู่บ้านหนองคึก โดย.....นางคำสุข ปัญญาทิพย์.....ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 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 7,260.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 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) 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).....
(นายชาติ สุภารัตน์)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางคำสุข ปัญญาทิพย์)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางเพ็ญศรี ดาราทอง)



41-009



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
สาขาแม่ลาว

ธนาคารของรัฐบาล

01-863

บัญชีเลขที่

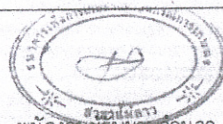
001-2-02350-06

ชื่อบัญชี

เงินอุดหนุนเล่าธารณสุขมตจ ในหมู่บ้านหนองคก ม.8
จ จ จ ข ข ข

สมุดคู่ฝากเลขที่

๐๐๐๑๕๕



พนักงานพิมพ์ธนบัตร

13-01/44

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวสลี องค์การบริหารส่วนตำบลบัวสลี อำเภอแม่อลาว จังหวัดเชียงราย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน หรือ หน่วยงานอื่น

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการส่งเสริมสุขภาพ การใช้ยาปลอดภัย ในชุมชน	1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาอย่างปลอดภัย 2. เพื่อให้ประชาชนลดการใช้ยาอันตราย ยาชุดและยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น 3. เพื่อให้ประชาชนร่วมกันเฝ้าระวังและตรวจสุขภาพในชุมชน โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ 4. เพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินการผลิตยารักษาสุขภาพโดยเน้นการใช้ยาอย่างปลอดภัย ใน 2 กลุ่ม คือ ยา ปฏิชีวนะและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มียา สเตียรอยด์ โดยใช้ตำบลเป็นฐาน	40 คน	อาคาร อเนกประสงค์ บ้านหนองคึก หมู่ที่ 8 ตำบล บัวสลี อำเภอ แม่อลาว จังหวัด เชียงราย	1. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาอย่างปลอดภัย 2. ประชาชนลดการใช้ยาอันตราย ยาชุด ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น 3. ประชาชนร่วมกันเฝ้าระวังและตรวจสุขภาพในชุมชน โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ 4. มีการสร้างเครือข่ายการดำเนินการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเน้นการใช้ยา 2 กลุ่ม คือ ยาปฏิชีวนะ	1. จัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ 2. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน 3. ประสานวิทยากรภายในและภายนอก 4. ดำเนินการโดยการจัดกิจกรรมอบรม 5. สรุปและประเมินผล รายงานผลการดำเนินการ	มกราคม 2569 – 31 สิงหาคม 2569	1. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมง ละ 500 บาท เป็นเงิน 2,500.- บาท 2. ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 360.- บาท 3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 4 คนๆ ละ 25.- บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000.- บาท 4. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆ ละ 60.- บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,400 บาท	อสม.

