



กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบล

ทุ่งทอง

ปี 2566

ฎีกา DL88082566009

โครงการควบคุมโรคในพื้นที่ ปิงบประมาณ

2566

โรงพยาบาลบ้านเขว้า

งบประมาณ 10,600 บาท

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808

อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

เลขที่ DL88082566009

วันที่จัดทำ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) รพ.บ้านเขว้า จำนวนเงิน 10,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี / จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวสุภักดิ์ ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 214,931.35 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อย สามสิบเอ็ดบาทสามสิบห้าสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป้องจันทร์) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่ 22 พ.ค. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสาวพชรพรรณ นานัน) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 22 พ.ค. 2566</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสุนัน เทียบเพชร) ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 10,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ผู้บริหารท้องถิ่น</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 016122205786.. เลขที่เช็ค 9 บคณ กภ๙..... ลงวันที่ 25 พ.ค. 2566.. จำนวนเงิน 10,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เงินบำรุงจากกองทุนฯ บัตรประกันสุขภาพ รพ.บ้านเขว้า /</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวสุภักดิ์ ศรีบุญเรือง)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 10,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี/ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า/</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 10,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชรพรรณ นานัน) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง</p>
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

เล่มที่ ชย. 46389



ใบเสร็จรับเงิน



ในราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ได้รับเงินจาก เทศบาลตำบลเขว้า ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- โครงการควบคุมโรคในพื้นที่ ปี 2566	10,600.-
จำนวนเงิน	รวมเงิน

(หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

10,600.-
บาท

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ด.ญ. ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางศศิพร นาคดี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

จ.บ.จ.บ.4



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะมีบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0363
Branch Code

บัญชีเลขที่ 016122704803
Account No.

ชื่อสาขา สาขาบ้านเขว้า
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินบำรุงจากกองทุนบัตรประกันสุขภาพ รพ. บ้านเขว้า/

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)



109526802
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
กรุงเทพมหานคร

เลขที่ 000109526802

๑/๓ 109526802



Authorized Signature
๑/๓ 1๐๙๕๒๖๘๐๒

2559
14-05/55

เลขที่บัญชี.....

01-08/55

สำเนาถูกต้อง

(นายวัชรพงษ์ กระจ่างศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า



เทศบาลตำบลทุ่งทอง
วันที่ ๐๐/๑๑/๖๖
วันที่ ๐๓ ม.ค ๖๖
เวลา ๑๑.๓๐

ชย.๐๐๓๒.๓๐๙ / ๔๔๒

โรงพยาบาลบ้านเขว้า

อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

งานบริหารสำนักงาน
วันที่ 121 / 66
วันที่ 29 ม.ค 66
เวลา 15.00

เรื่อง **ขอส่งโครงการกองทุนตำบล**

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ แบบเสนอโครงการ

จำนวน ๑ ชุด

โรงพยาบาลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ขอส่งแบบเสนอโครงการกองทุนตำบล ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชรพงษ์ กระปะศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

(นางธนันท์ อนันต์สินชัย)
ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

(นางจิราพรณ การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางสาวยุวดี มั่งมี)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

งานแผนงานและระบาควิทยา

โทร. ๐ ๔๔ ๘๙๑๒๒๔ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔ ๘๙ ๑๐๒๒

(นางสาวสุกัศ ศรีบุญเรือง)

หัวหน้าสำนักปลัด

๑๓ มี.ค.๖๖

(นายสมถวิล หนึ่งกุล)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

(นางสาวรัตนา สากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
 อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

วันที่ 17 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 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

(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...17 มีนาคม 2566/





**แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ**

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. โรคติดต่อและโรคระบาดอื่น

1.ชื่อโครงการ

โครงการควบคุมโรคในพื้นที่ ปี 2566

2.ชื่อ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

รพ.บ้านเขว้า

3.หลักการเหตุผล

ด้วยโรงพยาบาลบ้านเขว้าได้ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพสำหรับประชาชนทุกคนอย่างต่อเนื่องและตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 ข้อ 10 (5) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ได้ ปัจจุบันปัญหาสาธารณสุขภัยพิบัติเกิดขึ้นมากมายได้ทุกพื้นที่ของประเทศและของโลกยังพบว่าแนวโน้มการเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตติซ้ำมีเพิ่มขึ้น เช่น อหิวาตกโรค ไข้เลือดออก ไทฟอยด์ มือเท้าปาก ฯลฯ ซึ่งจากข้อมูลจากโรงพยาบาลบ้านเขว้า โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยาตำบลเขาปู่ ได้แก่ ท้องเสีย ไข้เลือดออก ตาแดง ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก ปอดบวม อีสุกอีใส เป็นต้น ทั้งนี้สาเหตุมาจากปัจจัยหลายประการ ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงของตัวเชื้อโรค ภาวะโลกร้อนทำให้การแพร่ระบาดของโรคเป็นไปได้รวดเร็วและกว้างขวาง และยังพบปัญหาหมอกควันไฟป่าซึ่งจะส่งผลกระทบต่อประชาชนที่มีโรคทางเดินหายใจ หายใจไม่สะดวก และมีอาการแสบตาได้เพื่อให้การปฏิบัติงานสอดคล้องกับนโยบายด้านสาธารณสุข กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น โรงพยาบาลบ้านเขว้าภายใต้การกำกับดูแลของ โรงพยาบาลบ้านเขว้า ได้ให้ความสำคัญเกี่ยวกับสุขภาพของประชาชน จึงได้ดำเนินโครงการ ควบคุมโรคในพื้นที่ ปี 2566 เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ



การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้างในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลทุ่งทอง

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. 1. เพื่อควบคุมโรคในพื้นที่
2. 2. เพิ่มความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ
3. 3. เพื่อใช้อุปกรณ์เครื่องมือควบคุมโรคได้

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. 1.เสนอโครงการ วางแผนขั้นตอนการดำเนินงาน
2. 2.ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. 3.จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง ควบคุมโรคในพื้นที่ ปี 2566 และฝึกปฏิบัติ
4. 4.ติดตามประเมินผล
5. 5.สรุปผลการดำเนินงานส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ **6.8.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 70 คน**

- ✓ 6.8.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.8.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ✓ 6.8.5.การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมเทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,600.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร 6 ชม.ๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 3,600.00 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 70 คนๆละ 75 บาท	เป็นเงิน 5,250.00 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 70 คนๆละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 1,750.00 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. 1.ควบคุมโรคในพื้นที่ได้
2. 2.มีความรู้เรื่องการควบคุมโรค
3. 3.ใช้เครื่องมือเป็น

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ



ข้าพเจ้า นายวัชรพงษ์ กระจ่างศรี ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า หน่วยงาน โรงพยาบาล
บ้านเขว้า หมายเลขโทรศัพท์ 044-891127 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายยุทธศักดิ์ อนาคตชัย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายวัชรพงษ์ กระจ่างศรี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808
 อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 3/2566/ 2566 เมื่อวันที่ 28 เดือน
 เมษายน พ.ศ. 2566 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. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 10,600.00 บาท

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

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 10,600.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

- ไม่อนุมัติงบประมาณ



เพราะ.....

- ✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)
- ✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ / 

(นางธนันท์ อนันต์สินชัย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.28 เมษายน 2566.....

ลงชื่อ / 

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 28 เมษายน 2566.....

