



กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2566

ฎีกา DL88082566003

โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด

เทศบาลตำบลทุ่งทอง

งบประมาณ 28,000 บาท

ฎีกาเบิกเงิน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง รหัส กปท. L8808  
อำเภอ บ้านเขว้า จังหวัด ชัยภูมิ

เลขที่ DL88082566003

วันที่จัดทำ 02 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ โครงการ มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต(ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง/จำนวนเงิน 28,000.00บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 28,000.00บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางจิราพรรณ การบรรจง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)  
(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)  
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 28,000.00 บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป้องขันธ) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่..... 2 มีค. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสาวพชรพรรณ นานัน) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่..... 2 มีค. 2566</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นางธนันท์ อนันต์สินชัย) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 28,000.00บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ผู้บริหารท้องถิ่น</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร .....ธกส!... บัญชีเลขที่ 016122205786/ เลขที่เช็ค ....ใบถอน!... ลงวันที่..... 3 มีค. 2566 จำนวนเงิน ...28,000.. บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)...เทศบาลตำบลทุ่งทอง!.....</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ .....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) / (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ลงชื่อ .....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) / (นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 28,000.00 บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (นางจิราพรรณ การบรรจง) ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม วันที่..... 3 มีค. 2566</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 28,000.00บาท(สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชรพรรณ นานัน) ตำแหน่ง นักบริหารงานคลัง วันที่..... 3 มีค. 2566</p>
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00135/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

### เทศบาลตำบลทุ่งทอง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น (รับแจ้งปีงบฯ 2566 งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข, รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ, โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต)	2103010102.001	28,000.00	
		รวมเงิน	28,000.00/-	

ตัวอักษร (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน )

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

( นายอนุชา ป็องขันธุ์ )

นักบริหารงานการคลัง

41-009

รหัสสาขา ..... 0363 ..... บัญชีเลขที่ ..... 016122205786 .....  
 Branch Code Account No.

ชื่อสาขา สาขาบ้านเขว้า ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี  
 Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล บลทุ่งทอง อ.บ้านเขว้า

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ไว้สมทบฝาก)



133575917

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000133575917



13 พ.ค. 2564  
 Authorized Signature

กต ๒๑๙๘๓๖๙๑-๐๓/๖๑



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
07/03/66	0363	SWTR	*****179,393.00	(3)3'๒๒)	*****7,122.78	5900038 1
07/03/66	0001	SP3C17	*****217,000.00		*****224,322.78	930001 2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10
						11



เทศบาลตำบลทุ่งทอง  
 วันที่ ๑๑/๑๖/๖๖  
 วันที่ ๑๕ ก.พ. ๖๖  
 เวลา ๑๐.๕๐

ที่ ขย ๕๔๔๐๑/๖๓

สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง  
 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า  
 จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

บาท. ทต. ทุ่งทอง  
 วันที่ 10/25/66  
 วันที่ 15 ก.พ. 66  
 13.00

เรื่อง ขอเสนอโครงการหัตถจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค นั้น

งานบริหารสาธารณสุข เทศบาลตำบลทุ่งทอง มีความประสงค์ขอเสนอโครงการหัตถจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)  
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

Charbon  
 1๓๐๖ กก. น.พ.

(นางรณันท์ อนันต์สินชัย)  
 ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง  
 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ  
 ขอเสนอ โครงการหัตถจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต  
 เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 เทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๖  
 ที่ไม่เอา

(นางสาวยุวดี มั่งมี)  
 ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

-นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง

(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)  
 หัวหน้าสำนักปลัด  
 15 ก.พ. 66

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)  
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

งานบริหารสาธารณสุข  
 สำนักปลัด  
 โทร ๐ - ๕๔๔๐๑ - ๖๘๓๘

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

(นางจิราพรณ การบรรจง)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

3๓๓  
 (นางสาวจิราพรณ การบรรจง)  
 พ.ว.ก. สาขารพ.ศ.





**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. การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยไม่ถูกต้องเหมาะสม

**1.ชื่อโครงการ**

มหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต

**2.ชื่อ หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท.**

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง

**3.หลักการเหตุผล**

1,000 วันแรกของชีวิตเริ่มตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงเด็กอายุ 2 ปี เป็นช่วงเวลาสำคัญแห่งกระบวนการพัฒนาการทางร่างกายและสมองส่งผลต่อทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยภาวะเตี้ย ทูพโภชนาการ พัฒนาการไม่สมวัย เนื่องจากเป็นช่วงที่มีกระบวนการสร้างเซลล์สมองโดยการเพิ่มเซลล์สมองควบคู่กับการสร้างเส้นใยประสาทเร็วที่สุด การได้รับโภชนาการที่เหมาะสมร่วมกับกระบวนการ กิน นอน กอด เล่น เล่า คุณภาพจะทำให้ทารกที่เจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพสูงสุด ผลการดำเนินงานคุณภาพด้านแม่และเด็กอำเภอบ้านเขว้า ปี 2566 พบว่าประเด็นที่เกี่ยวข้องประเด็นที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาการเด็กในภาพรวม แยกเป็นด้านแม่ 4 ประเด็น ด้านเด็ก 3 ประเด็น ดังนี้

- 1) การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 90
- 2) การฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ85
- 3) หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางร้อยละ11.81
- 4) หญิงตั้งครรภ์ได้รับไอโอดีน และกินทุกวันร้อยละ 96.46 และค่ามัธยฐานไอโอดีนในปีสภาวะหญิงตั้งครรภ์ ยังต่ำกว่าค่ามาตรฐาน
- 5) เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัมร้อยละ 5.39
- 6) พัฒนาการเด็กปฐมวัยสมวัย ร้อยละ96.43
- 7) เด็ก 0-5 ปี ผอม ร้อยละ 8.21 ค่อนข้างเตี้ย ร้อยละ 19.56 สูงดีสมส่วน 89.22

จากสถานการณ์ดังกล่าว พบว่างานพัฒนามาแม่และเด็ก เป็นงานที่สำคัญที่จะทำให้เด็กเติบโตมาเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพ โดยจะต้องมีกระบวนการดูแลพ่อแม่ตั้งแต่ก่อนการตั้งครรภ์ และการดูแลในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งผลให้ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย และเด็กมีพัฒนาการสมวัย



สูงดีสมส่วน และจำเป็นต้องมีกระบวนการบูรณาการ 4 กระบวนการหลัก เพื่อเป้าหมาย เด็กไทยแข็งแรง เก่งดีมีวินัย ใฝ่เรียนรู้ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ20ปี(ด้านสาธารณสุข)ตามแนวทางการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน เน้นฐานการแก้ปัญหา เข้าใจ เข้าถึงพัฒนาการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัว

งานบริหารสาธารณสุขเห็นความสำคัญของงานแม่และเด็กจึงจัดทำโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต เทศบาลตำบลทุ่งทอง ปี 2566 เพื่อพัฒนาอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัย เพื่อแม่เกิดรอดลูกปลอดภัย และเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพดีตลอดไป

**4.วัตถุประสงค์** (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด และการดูแลหลังคลอดทั้งมารดา และลูก จนถึงอายุ 5 ปี ระหว่างภาคีเครือข่ายอำเภอ และ ชุมชน
2. เพื่อพัฒนาผลลัพธ์ด้านอนามัยแม่และเด็กในประเด็นและปัจจัยที่เกี่ยวข้องพัฒนาการสมวัยในพื้นที่ดำเนินการ

**5.วิธีดำเนินการ** (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. .ขั้นเตรียมการ
  - 1.1 ชี้แจงแนวทางดำเนินงานแก่ผู้เกี่ยวข้อง
  - 1.2 จัดเตรียมเอกสารแบบฟอร์ม
  - 1.3 ประสานกับหน่วยงาน / องค์กรที่เกี่ยวข้อง
- 2.ขั้นดำเนินการ
  - 2.1 ประชุม / ปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อกำหนดแนวทาง / กิจกรรม
  - 2.2 จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติ
  - 2.3 ชี้แจงโครงการฯ กับ อสม.หมู่บ้านละ 5 คน จำนวน 17 หมู่บ้าน และรณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต
  - 2.4 ชี้แจงโครงการฯ กับคุณครูศูนย์เด็กเล็กประชาสัมพันธ์ โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต
  - 2.5 ดำเนินโครงการตามกิจกรรม
  - 2.6 รณรงค์การฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ แก่ อสม. เพื่อสำรวจและพาหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
  - 2.7 จัดซื้อและจ่ายนมกล่องแก่หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ จำนวน 90 กล่อง(กล่องละ 10 บาท)ต่อคน (ขนาด 180 - 250 มิลลิลิตร ต่อกล่อง)
  - 2.8 จัดซื้อและจ่ายเกลือไอโอดีนแก่หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์
  - 2.9 ติดตามผลการดำเนินการ

**6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม**

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.1.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน 30 คน

- ✓ 6.1.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ✓ 6.1.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง



- ✓ 6.1.3.การเยี่ยมติดตาม ดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ✓ 6.1.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

### 7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2566

### 8.สถานที่ดำเนินการ

17 หมู่บ้าน ในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทอง ต.บ้านเขว้า อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ

### 9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 28,000.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่านมกล่อง จำนวน 30 คนๆละ 90 กล่องๆละ 10 บาท	เป็นเงิน 27,000.00 บาท
- ค่าเกลือไอโอดีนจำนวน 30 คน ๆละ 1 แพ็คๆ 20 บาท	เป็นเงิน 600.00 บาท
- ค่าป้ายไว้นิลขนาด 1.5x2 เมตร จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 400.00 บาท

### 10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ มากกว่าร้อยละ 60
2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ มากกว่าร้อยละ 75
3. หญิงตั้งครรภ์ลดภาวะการคลอดก่อนกำหนด
4. เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักไม่น้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7
5. ทารกในครรภ์ไม่ขาดไอโอดีน ซึ่งสามารถส่งผลกระทบต่อทารก เช่นทารกตายในครรภ์ ทารกพิการตั้งแต่กำเนิด การเจริญเติบโตทางสมอง สติปัญญาช้า

### 11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางจิราพรรณ การบรรจง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0818741808 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางจิราพรรณ การบรรจง)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 กุมภาพันธ์ 2566





- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)  
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 กพ. 2566





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

วันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566

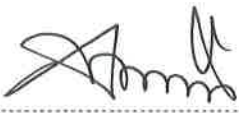
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งทอง

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  
 (นางสาวสุกข์ ศรีบุญเรือง)  
 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. ....1.5...กพ...2566.....





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

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/2566/ 2566 เมื่อวันที่ 17 เดือน  
 กุมภาพันธ์ 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)

2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท.

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

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 28,000.00 บาท

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

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 28,000.00 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 .....



(นางธนนันท์ อนันต์สินชัย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

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

ลงชื่อ .....



(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

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

