**โครงการจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุน**

**หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ**

**ประจำปีงบประมาณ 2563**

**โดย**

**องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ**

**ตำบลปากล่อ อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี**

**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.ปากล่อ**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | 63-PkL-04-15 |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพ |
|  | สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]  สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]  สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ  กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน  **กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากล่อ** |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ.2562  ถึง วันที่ 25 เดือน กันยายน พ.ศ.2563 |
| **งบประมาณ** | จำนวน 20,000 บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  เพื่อสนับสนุนในการจัดการในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ และเพื่อความสะดวกในการจัดทำเอกเอกหรืองานอื่นๆที่เกี่ยวข้องในกองทุนหลักประกันสุขภาพ | |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**  1. ขั้นตอนวางแผนงาน   * ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดรายการวัสดุ และครุภัณฑ์ที่มีความจำเป็นต่อการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพ * กำหนดคุณสมบัติของวัสดุ และครุภัณฑ์ที่จะดำเนินการจัดหา * ดำเนินการสืบราคาวัสดุ และครุภัณฑ์ตามรายการเบื้องต้น   2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ  3. ขั้นตอนการดำเนินงาน   * **จัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน ตามระเบียบของหน่วยงานโดยอนุโลม**   **4. จัดทำบัญชีวัสดุและลงทะเบียนครุภัณฑ์เป็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อใช้ในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ** | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. กระบวนการบริหารจัดการกองทุนมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว  2. มีเครื่องอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานที่จำเป็นและเพียงพอต่อการทำงาน | |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน...........................................................................................................................

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.1.6 กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากล่อ

**7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

7.2.1สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 10(1)]

7.2.2สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร

ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

7.2.3สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

7.2.4สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.............................

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ........................เพ็ญวิภา................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวเพ็ญวิภา เพ็งหนู)

ผู้ช่วยกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...........................................................................  
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..............................................บาท

เพราะ .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................  
.........................................................................................................................................................................................  
.........................................................................................................................................................................................

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)**ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ..................รัชพล........................

( นายรัชพล พูลสมบัติ )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ รักษาราชแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ**

**เรื่อง** โครงการจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนัก (ที่ทำหน้าที่เลขานุการกองทุน) องค์การบริหารส่วนตำบล**ปากล่อ**มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในปีงบประมาณ 2562 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อเป็นเงิน 20,000 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1** : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

**หลักการเหตุผล** เพื่อสนับสนุนในการจัดการในการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ และเพื่อความสะดวกในการจัดทำเอกเอกหรืองานอื่นๆที่เกี่ยวข้องในกองทุนหลักประกันสุขภาพ

**1.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

* เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการปฏิบัติงานของกองทุนให้มีประสิทธิภาพ
* เพื่อความสะดวกในการายงานระบบออนไลน์และจัดทำรายงานของกองทุน

**2. วิธีดำเนินการ**

2.1 ขั้นตอนวางแผนงาน

* ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดรายการวัสดุ และครุภัณฑ์ที่มีความจำเป็นต่อการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพ
* กำหนดคุณสมบัติของวัสดุ และครุภัณฑ์ที่จะดำเนินการจัดหา
* ดำเนินการสืบราคาวัสดุ และครุภัณฑ์ตามรายการเบื้องต้น

2.2 จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

2.3 ขั้นตอนการดำเนินงาน

* **จัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน ตามระเบียบของหน่วยงานโดยอนุโลม**

**2.4 จัดทำบัญชีวัสดุและลงทะเบียนครุภัณฑ์เป็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อใช้ในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ**

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

* เดือนตุลาคม 2562 – เดือน 25 กันยายน 2563

**4. สถานที่ดำเนินการ**

* กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

**5. งบประมาณ**

* จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ จำนวน 20,000 บาท รายละเอียด ดังนี้
  1. จัดซื้อครุภัณฑ์
* เครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก (รายละเอียดแนบท้าย) จำนวน 1 เครื่องเครื่องละ 19,790 บาท

เป็นเงิน 19,790 บาท

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ 7(4)

**6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. กระบวนการบริหารจัดการกองทุนมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว

2. มีเครื่องอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานที่จำเป็นและเพียงพอต่อการทำงาน

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

- ไม่ต้องจัดเข้ากลุ่มตามประกาศฯ

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

🗹 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

🗹 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

ลงชื่อ....................เพ็ญวิภา................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวเพ็ญวิภา เพ็งหนู)

ผู้ช่วยกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

**ส่วนที่ 3 :** แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลัก

ประกันสุขภาพ ( สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน

**ชื่อแผนงาน** โครงการจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

1. **ผลการดำเนินงาน**

* เชิงปริมาณ ได้ดำเนินการจัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊กตามที่ได้ตั้งไว้ในโครงการ

จำนวน 1 เครื่อง

* เชิงคุณภาพ สามารถนำไปใช้ให้บริหารจัดการกับกองทุนฯทำให้งานมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น และรวดเร็ว

**2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

* บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

**3.การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน 20,000 บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง จำนวน 19,790 บาท คิดเป็นร้อยละ 98.95

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ 210 บาท คิดเป็นร้อยละ 1.05

**4.ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน**

* ไม่มี

ลงชื่อ........................เพ็ญวิภา................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวเพ็ญวิภา เพ็งหนู)

ผู้ช่วยกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ



**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

**ที่** วันที่ 25 เดือนมีนาคม พ.ศ.2563

**เรื่อง** รายงานขออนุมัติจัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก สำหรับประมวลผล

**เรียน** ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อมีความประสงค์จะจัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก

จำนวน 1 รายการ โดยมีรายละเอียดการจัดซื้อ ดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นในการจัดซื้อเพื่อใช้ในการคีย์ข้อมูลในระบบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ
2. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ

* เครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก สำหรับประมวลผลNOTEBOOKACER A315-55G-53CJ/TOOAมีหน่วยประมวลผล (CPU) 4 แกนหลัก(4core) มีหน่วยความจำแบบ Cacha Memory รวมในระดับ (Level) เดียวกันขนาด 6 MB ต้องมีความเร็วสัญญาณนาฬิกาพื้นฐาน 1.6 GHz มีหน่วยความจำหลัก (RAM) ขนาด 8 GBชนิด DDR4 มีหน่วยจัดเก็บข้อมูล (Hard Drive)แบบ SSD 512 GB Pcle NVMe มีจอภาพที่รองรับความละเอียด 1920\*1080 และมีขนาด 15.6 นิ้ว มีแผงวงจรเพื่อแสดงภาพแยกจากวงจรหลักขนาด 2 gb มีช่องเชื่อมต่อระบบเครือข่าย มีช่องเชื่อมต่อแบบ HDMI 1 ช่อง สามารถใช้งานได้ Wi-Fi และ Bluetooth รับประกัน 2 ปี

1. ราคาที่เคยซื้อในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ –
2. วงเงินที่จะซื้อ จากโครงการโครงการจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ ประจำปีงบประมาณ 2563 ภายในวงเงิน 20,000 บาท
3. กำหนดระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ ภายใน 15 วัน นับแต่ลงนามในใบสั่งซื้อ
4. วิธีจะซื้อแลเหตุผล ขออนุมัติดำเนินระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการพัสขององค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ2535 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2539 (ฉบับที่3-5) พ.ศ.2541 (ฉบับที่ 6) พ.ศ.2543 (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2545 (ฉบับที่8)พ.ศ.2547 (ฉบับที่ 9) พ.ศ.2553 ข้อ 32 การซื้อหรือการจ้างโดยวิธีตกลงราคาคือการซื้อหรือการจ้างที่มีวงเงินไม่เกิน 20,000 บาท ในการจัดซื้อครั้งนี้เป็นการจัดซื้อภายในวงเงิน 19,790 บาท จึงดำเนินการโดยวิธีตกลงราคา จาบริษัททักษิณอินโฟเทค จำกัด โดยนางภัทรวดี ยิ่วชนม์เจริญ
5. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

7.1 นางอมรรัตน์ ขวัญเพ็ชร ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

* 1. ในการจัดซื้อครั้งนี้กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ ได้จัดซื้อจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2563 จัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติดำและลงนาม ในคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว

เพ็ญวิภา

(นางสาวเพ็ญวิภา เพ็งหนู)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ความคิดเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

..............................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)...........รุสละห์...............

(นางรุสละห์ อาลี)

ผู้อำนวยการกองคลัง

พิจารณาแล้ว

🞎 อนุมัติ 🞎 ไม่อนุมัติ เพราะ........................................................

(ลงชื่อ).........รัชพล.................

( นายรัชพล พูลสมบัติ )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ รักษาราชแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ



**กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ**

**ที่ / 2563**

**เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับครุภัณฑ์เครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก สำหรับประมวลผล**

**..................................................................**

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อจะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์เครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก เพื่อใช้ในสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ฉะนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการพัสขององค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ2535 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2539 (ฉบับที่3-5) พ.ศ.2541 (ฉบับที่ 6) พ.ศ.2543 (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2545 (ฉบับที่8)พ.ศ.2547 (ฉบับที่ 9) พ.ศ.2553 ข้อ 32 จึงแต่งตั้งผู้มีนามและตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

กรรมการตรวจรับ

1.นางอมรรัตน์ ขวัญเพ็ชร ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้ง ปฎิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยวาด้วยการพัสดุขององค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.2553 ข้อ 64 โดยเคร่งครัด

สั่ง ณ วันที่ 12 เดือนมีนาคม พ.ศ.2563

รัชพล

( นายรัชพล พูลสมบัติ )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ รักษาราชแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

**ใบตรวจรับพัสดุ**

วันที่ 1 เดือนเมษายน พ.ศ.2563

เรื่อง ตรวจรับครุภัณฑ์เครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก สำหรับประมวลผล

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ ได้ดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน ดังต่อไปนี้

1. จัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก เครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก สำหรับประมวลผลNOTEBOOKACER A315-55G-53CJ/TOOA จำนวน 1 เครื่อง

เป็นเงิน 19,790 บาท

จากบริษัททักษิณอินโฟเทค จำกัด โดยนางภัทรวดี ยิ่งชนม์เจริญ ตามใบสั่งซื้อ 1/2563 ลงวันที่ 10 เดือนมีนาคม พ.ศ.2563 นั้น

บัดนี้ ผู้ขายได้ทำการส่งมอบพัสดุดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ 1 เมษายน พ.ศ.2563 และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 1 เมษายน พ.ศ.2563 ปรากฏว่า มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนเห็นสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขาย เป็นเงิน 19,790 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ต่อไป

(ลงชื่อ).......อมรรัตน์.........ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางอมรรัตน์ ขวัญเพ็ชร)

เสนอ ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ คณะกรรมการ

ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเครื่องคอมพิวเตอร์

โน๊ตบุ๊ก สำหรับประมวลผลNOTEBOOKACER

A315-55G-53CJ/TOOA จำนวน 1 รายการ

(สปสช.ปากล่อ)เรียบร้อยแล้ว เห็นสมควรเบิกจ่าย

เงินให้ผู้ขายต่อไป อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินได้

รัชพล

( นายรัชพล พูลสมบัติ )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ รักษาราชแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

**ใบสั่งซื้อ**

เลขที่ 1/2563 องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

วันที่ 17 เดือนมีนาคม พ.ศ.2563

เรียน นางภัทรวดี ยิ่งชนม์เจริญ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์ ที่จะซื้อสิ่งของจากท่านตามรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รายการ | ราคาหน่วย | จำนวน/หน่วย | เป็นเงิน | หมายเหตุ |
| 1 | เครื่องคอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ก สำหรับประมวลผลNOTEBOOKACERA315-55G53CJ/TOOAมีหน่วยประมวลผล (CPU) 4 แกนหลัก(4core) มีหน่วยความจำแบบ Cacha Memory รวมในระดับ (Level) เดียวกันขนาด 6 MB ต้องมีความเร็วสัญญาณนาฬิกาพื้นฐาน 1.6 GHz มีหน่วยความจำหลัก (RAM) ขนาด 8 GBชนิด DDR4 มีหน่วยจัดเก็บข้อมูล (Hard Drive)แบบ SSD 512 GB Pcle NVMe มีจอภาพที่รองรับความละเอียด 1920\*1080 และมีขนาด 15.6 นิ้ว มีแผงวงจรเพื่อแสดงภาพแยกจากวงจรหลักขนาด 2 gb มีช่องเชื่อมต่อระบบเครือข่าย มีช่องเชื่อมต่อแบบ HDMI 1 ช่อง สามารถใช้งานได้ Wi-Fi และ Bluetooth รับประกัน 2 ปี | 19,790 | 1 เครื่อง | 19,790 |  |
| รวมเงิน | | | | 18,495 | 33 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % | | | | 1,294 | 67 |
| (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมราคาสินค้าทั้งสิ้น | | | | 19,790 |  |

จึงขอให้ท่านนำสิ่งของดังกล่าวส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อภายในวันที่ 1 เดือนเมษายน พ.ศ.2563

การซื้อขายตามใบสั่งซื้อฉบับนี้ ท่านยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1.หากท่านไม่ส่งของให้ภายในกำหนด ท่านจะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน วันละ 100 บาท

(หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

2.ท่านจะต้องยินยอมรับประกันความชำรุดหรือขัดข้องของส่งของเป็นเวลา – ปี นับเริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้รับมอบภายในเวลากำหนดดังกล่าว สิ่งของเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากใช้งานปกติ ท่านจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดังเดิมภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

3.เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไข ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็น................-..........จำนวนเงิน...........-.............บาท

หากท่านไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ท่านยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ ดำเนินการตามเงื่อนไขข้างต้นได้ทันที

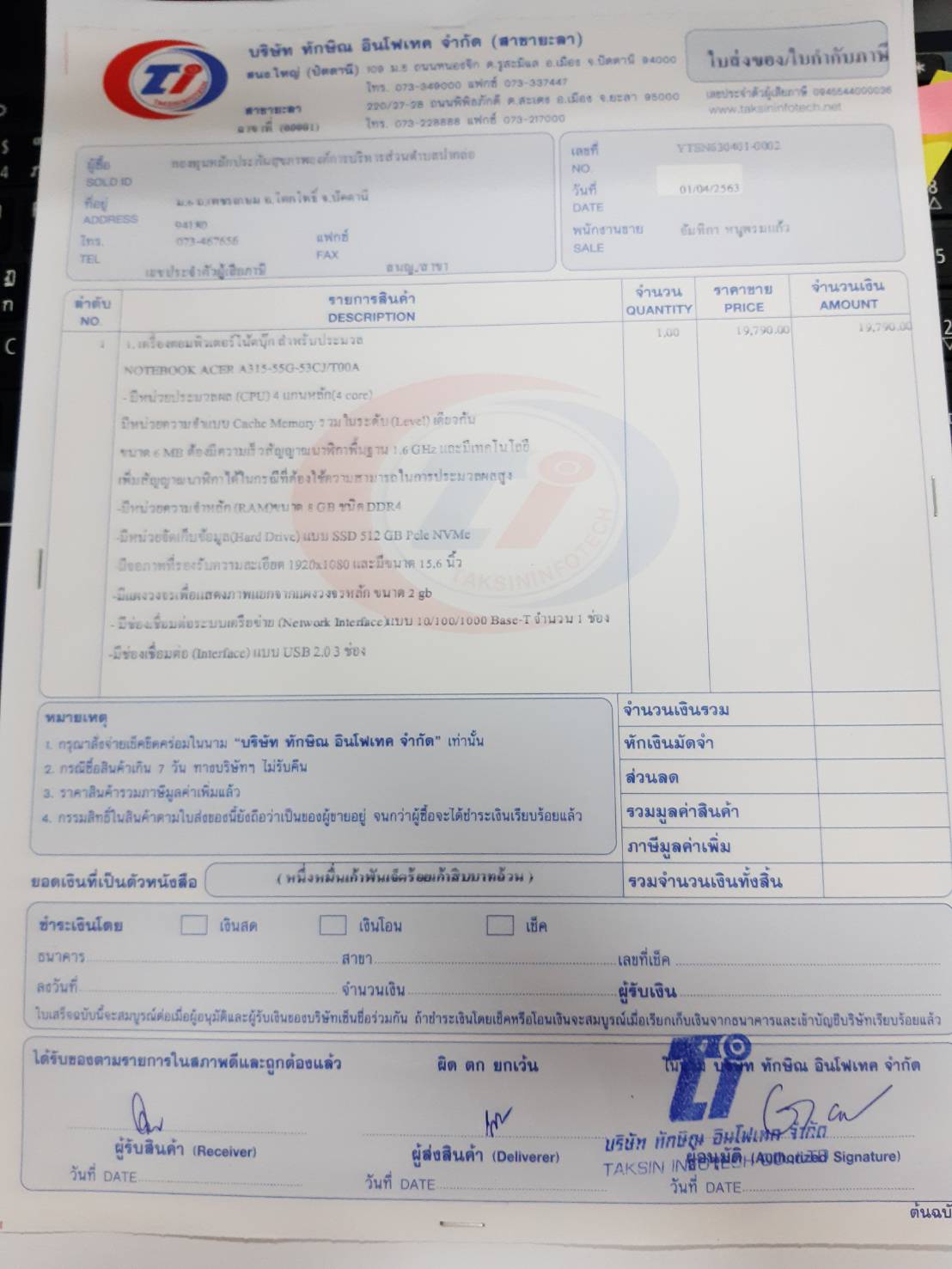
รัชพล

( นายรัชพล พูลสมบัติ )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ รักษาราชแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

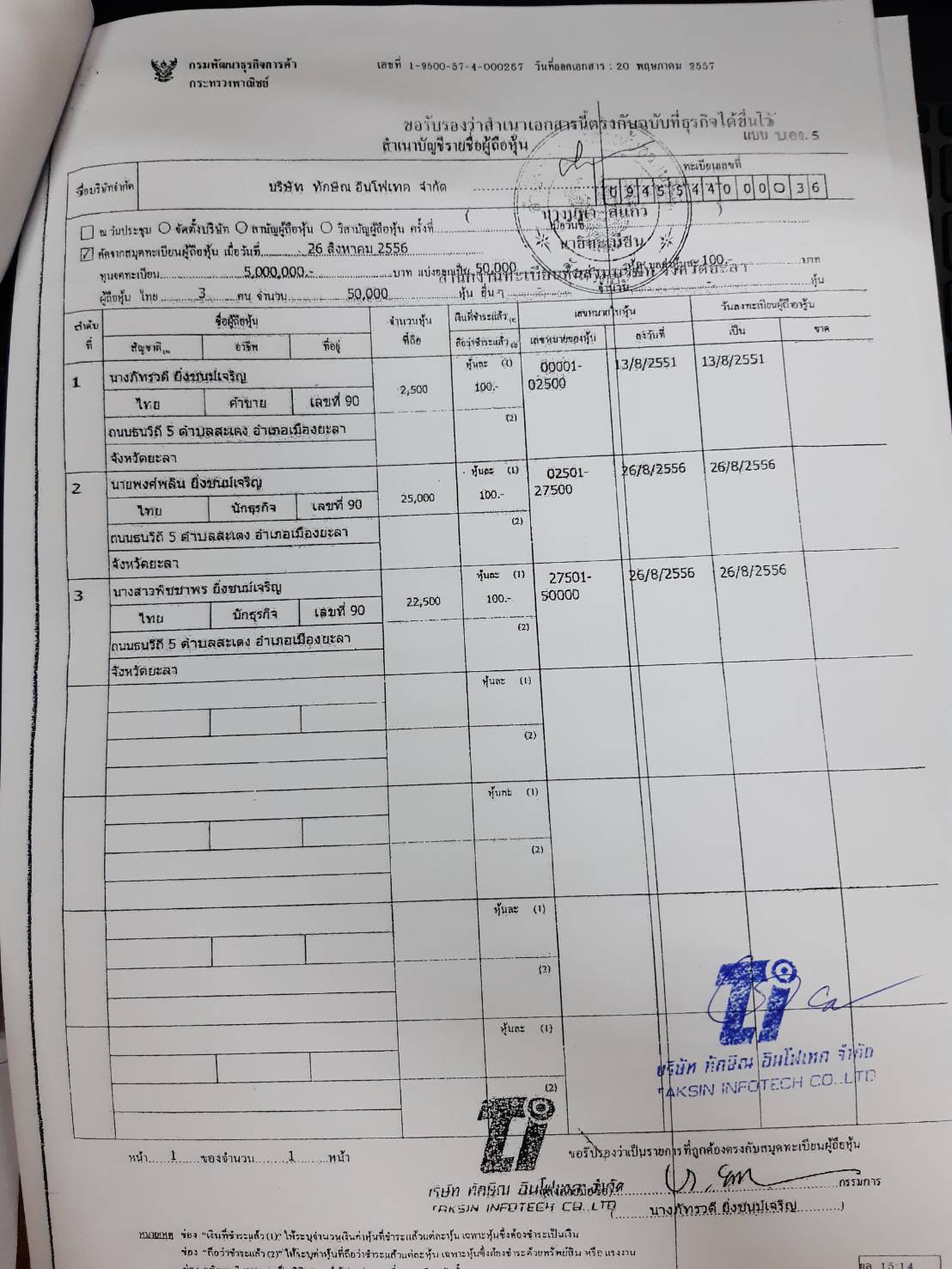
ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากล่อ

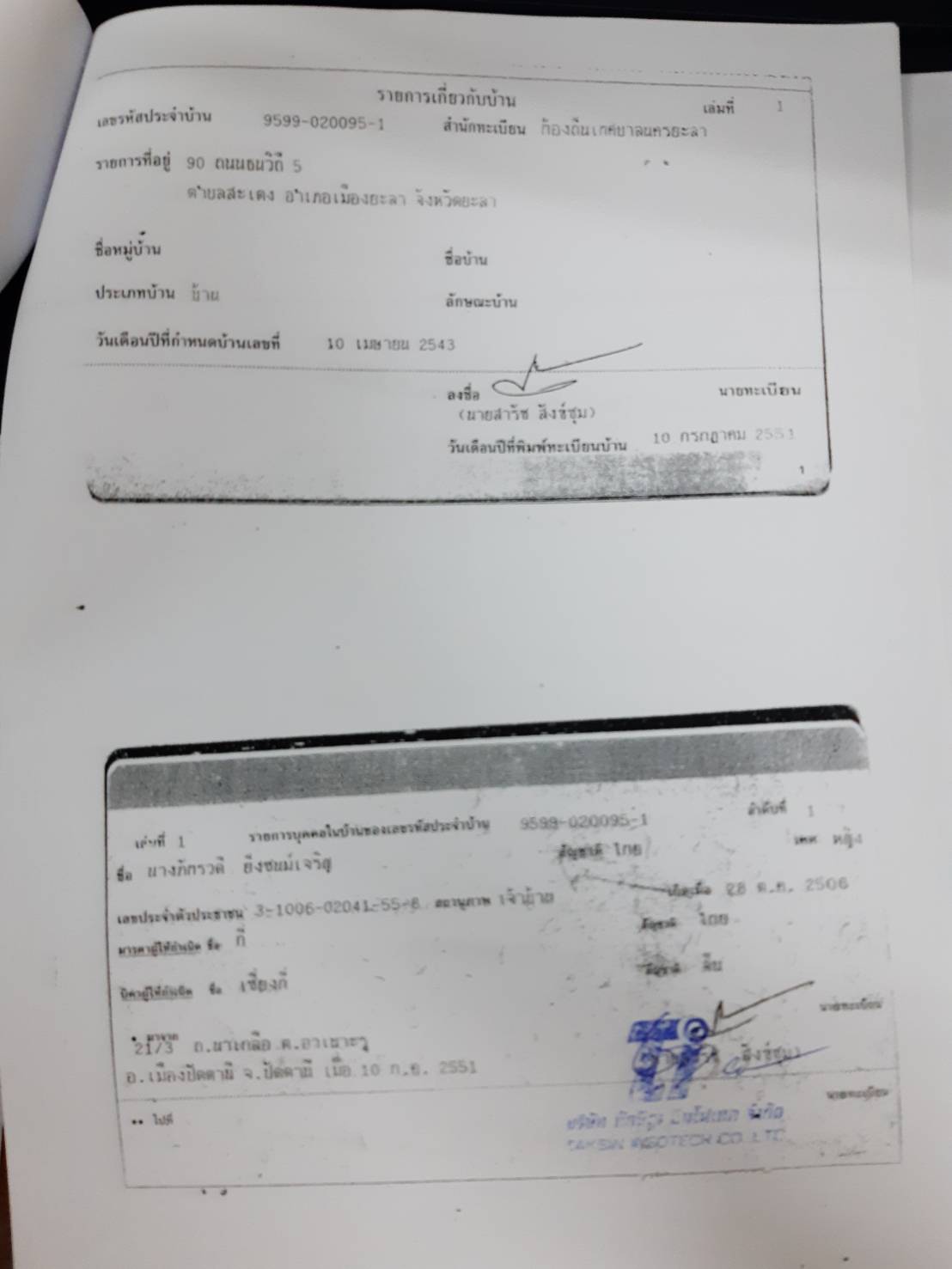


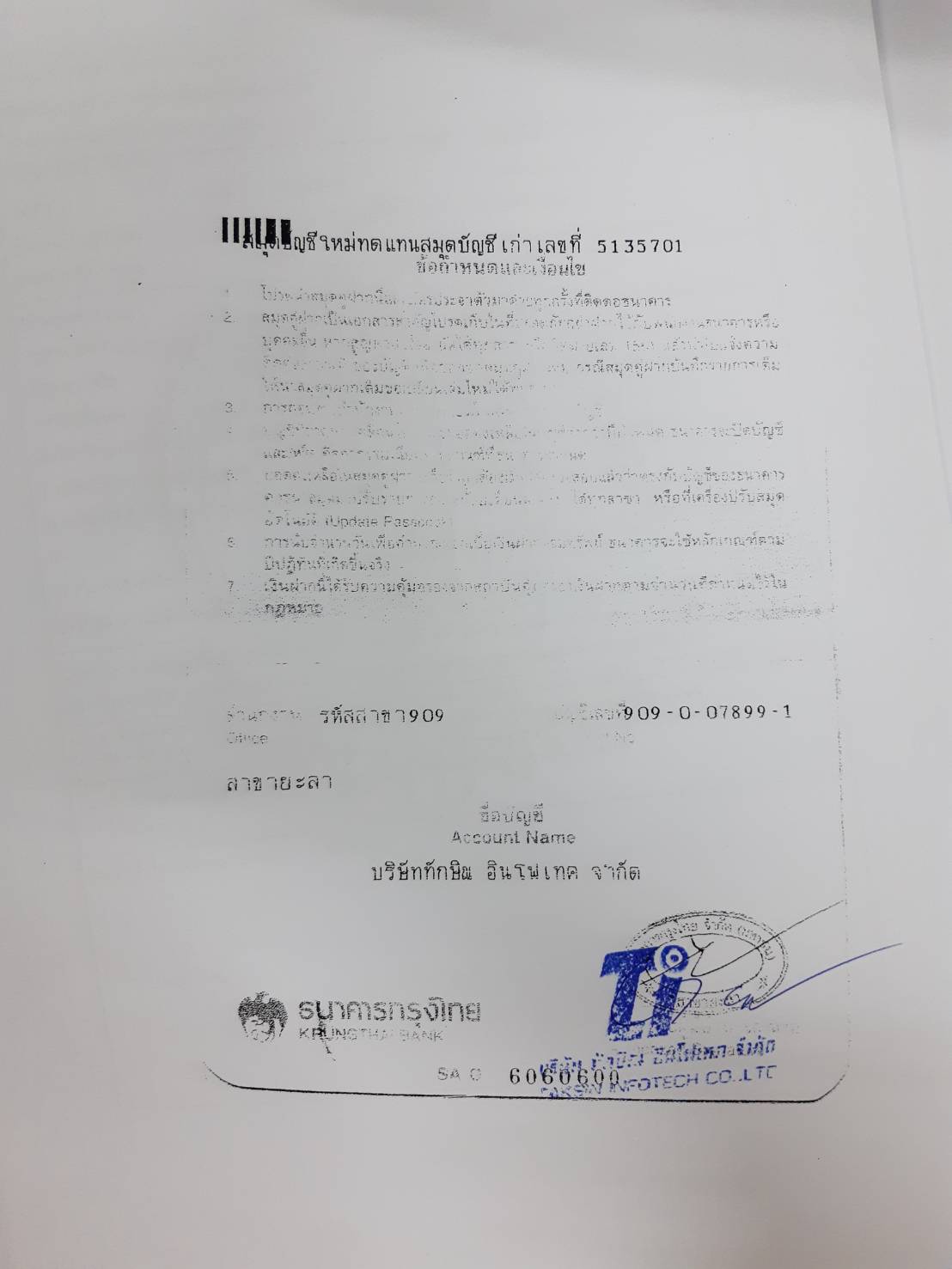


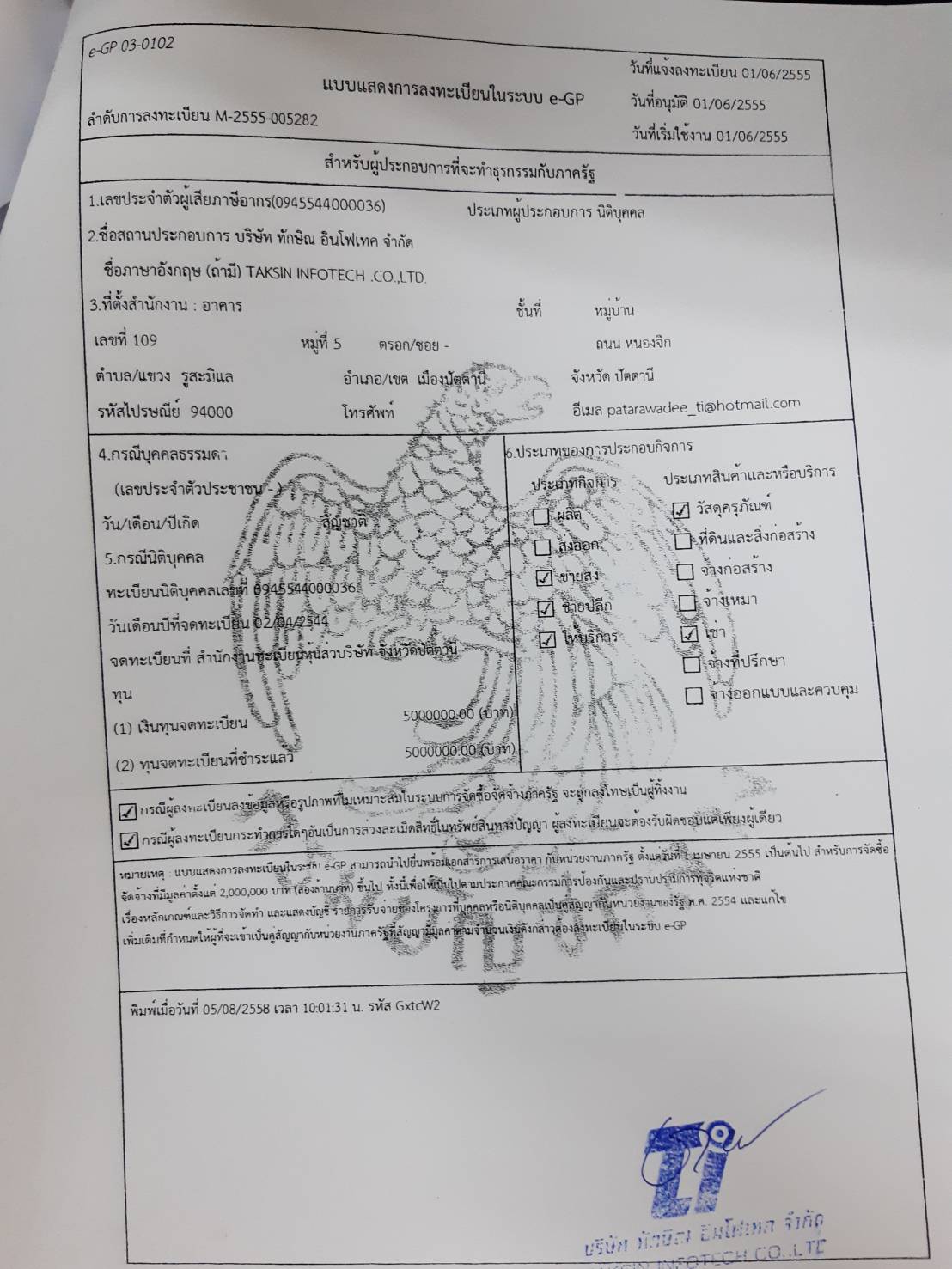




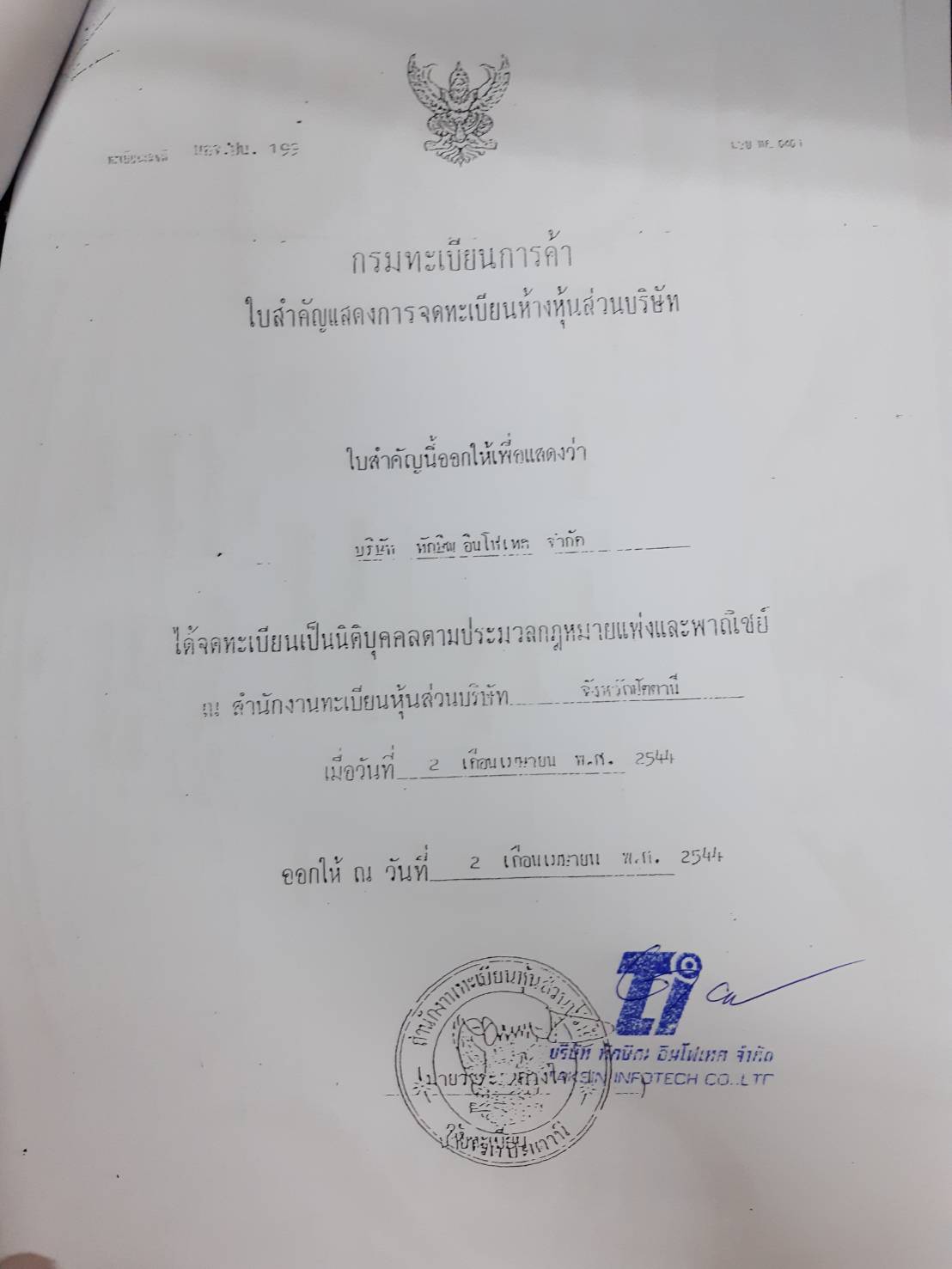




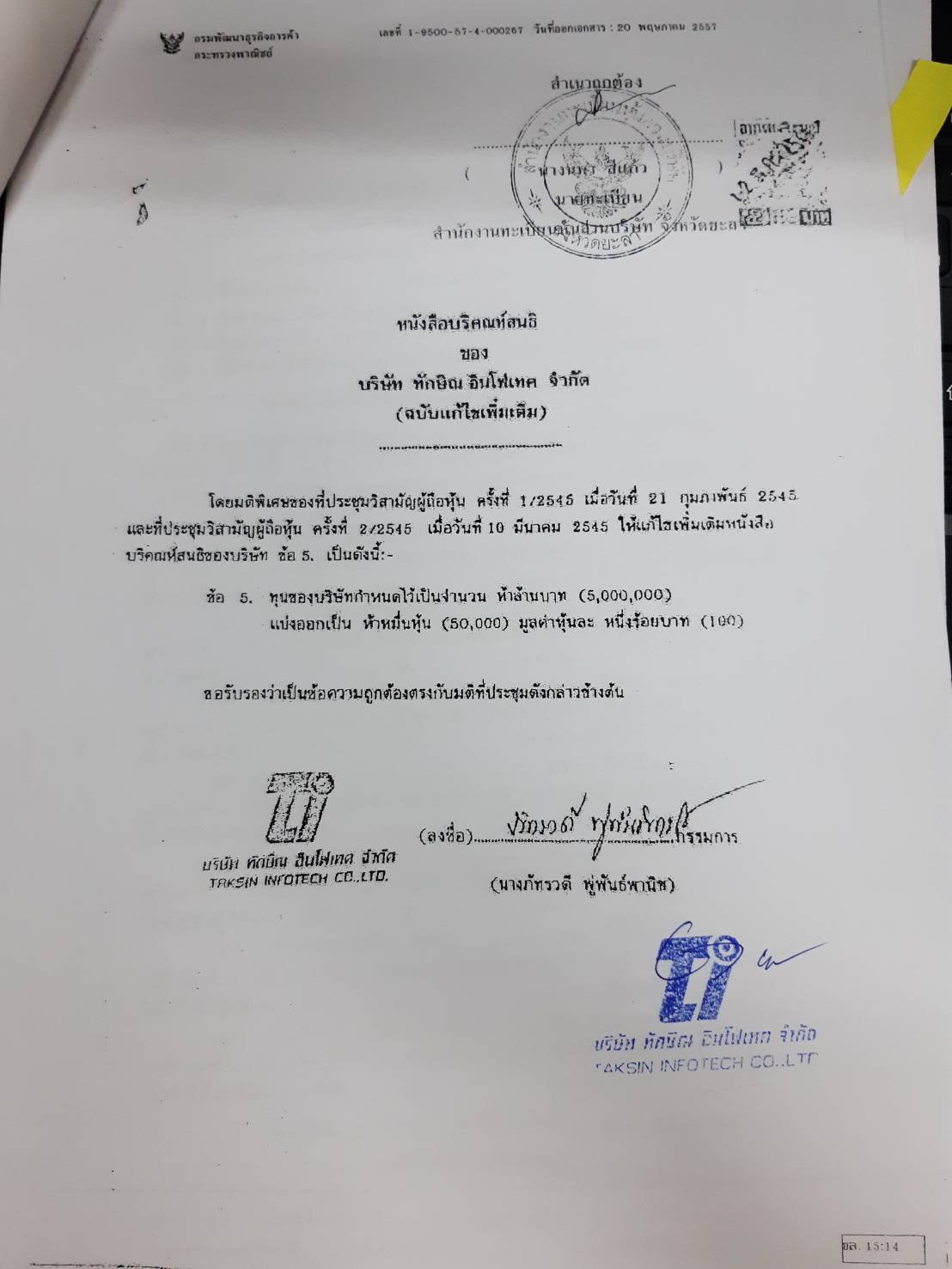


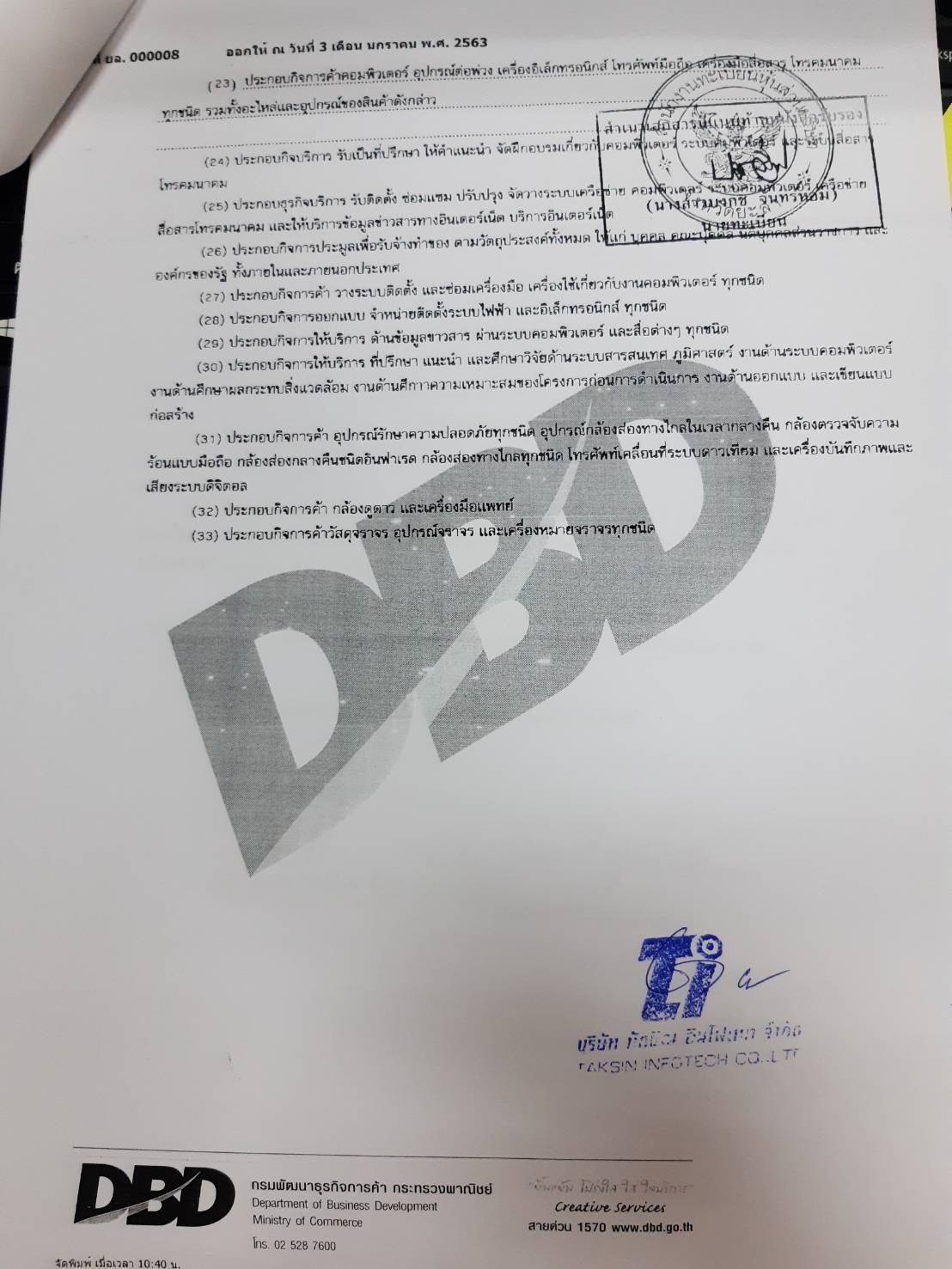


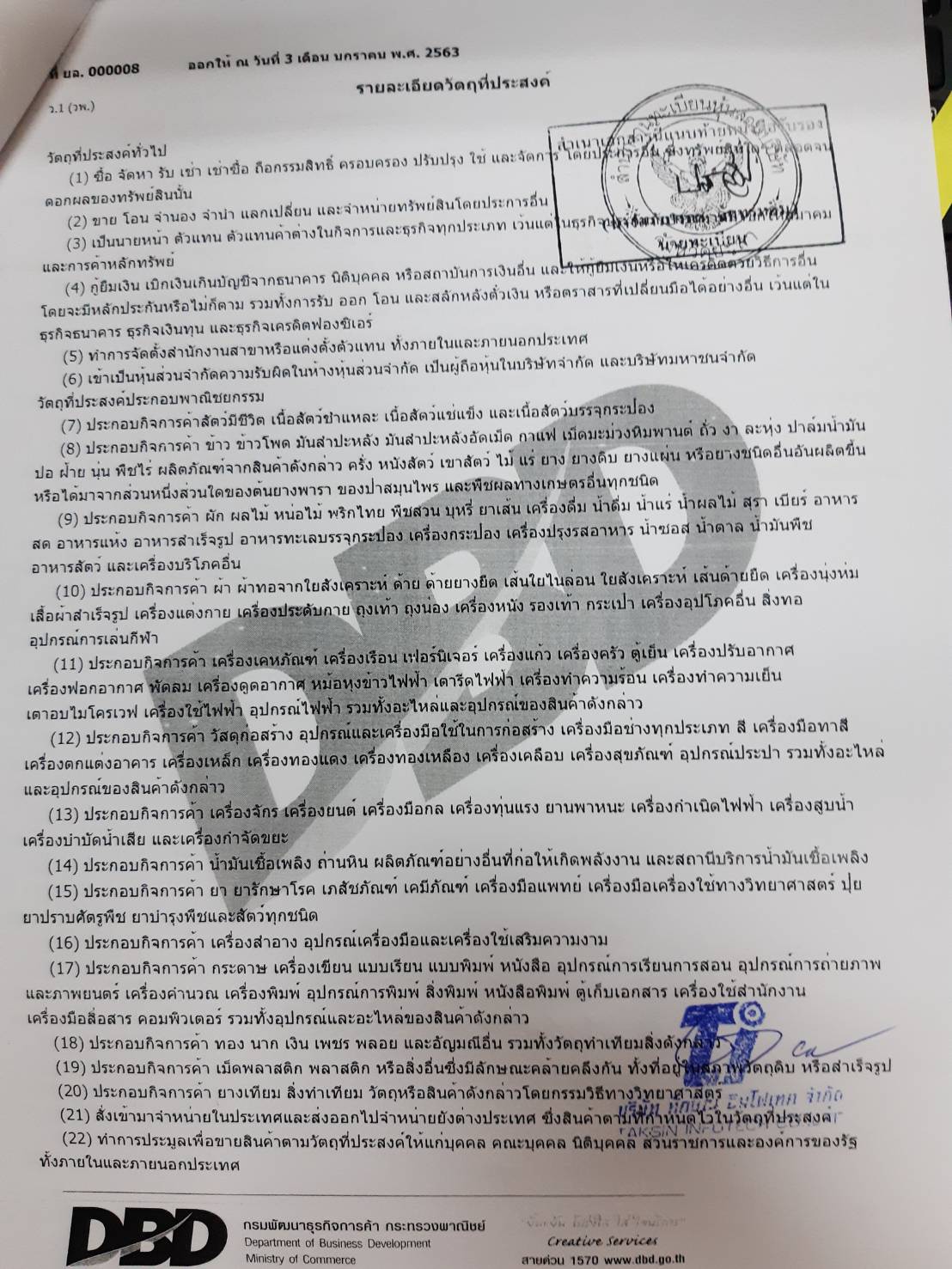


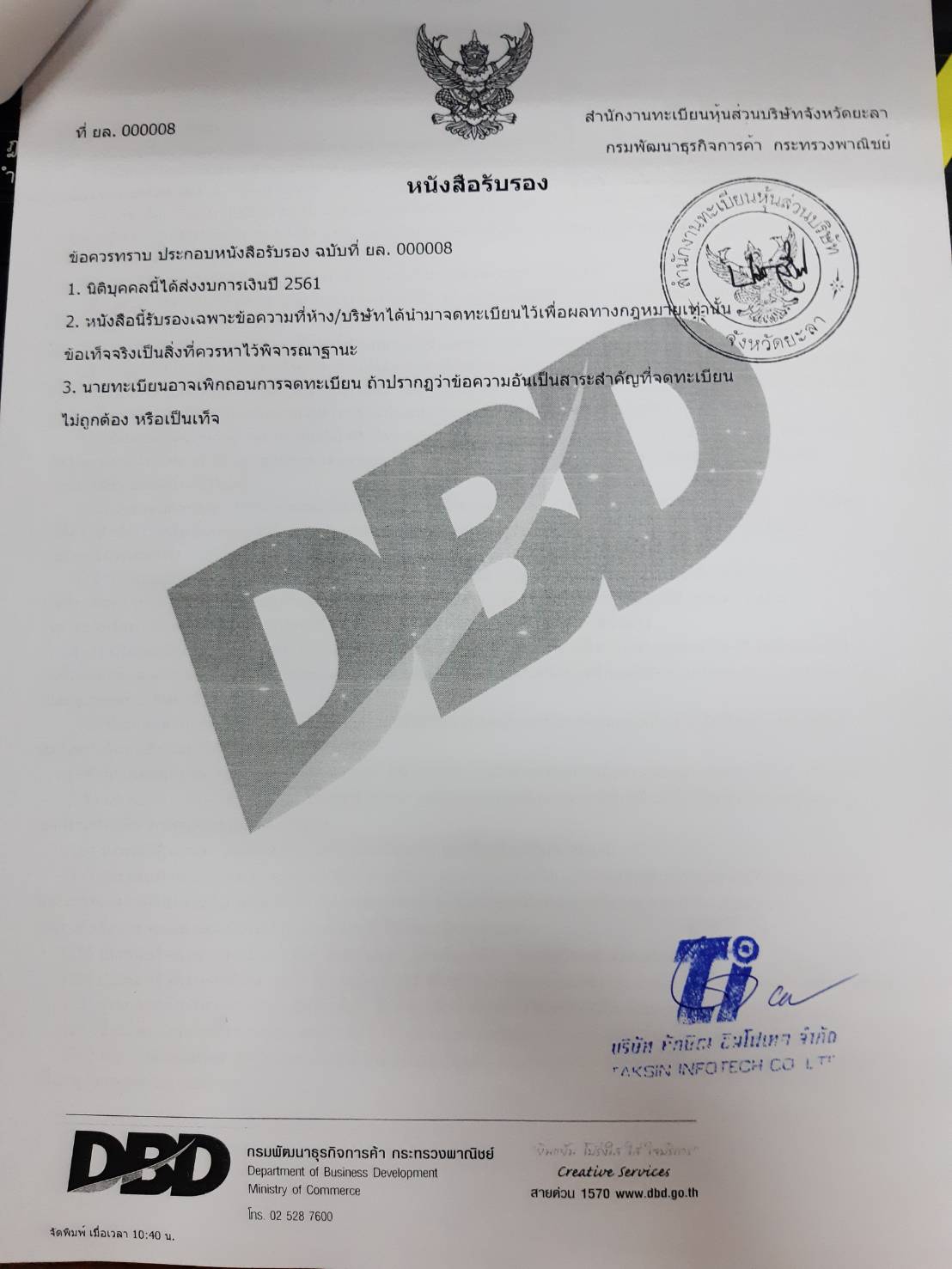


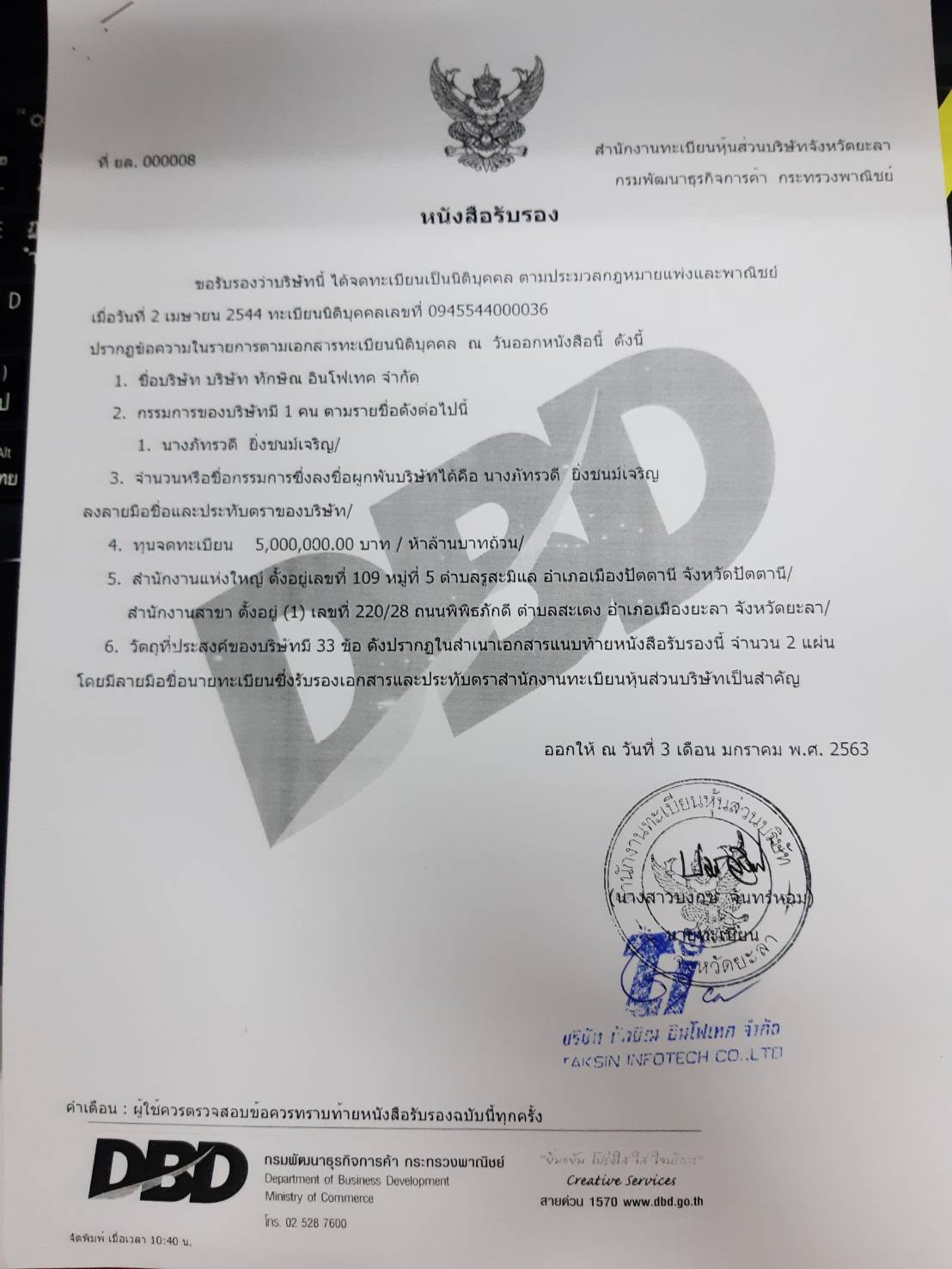


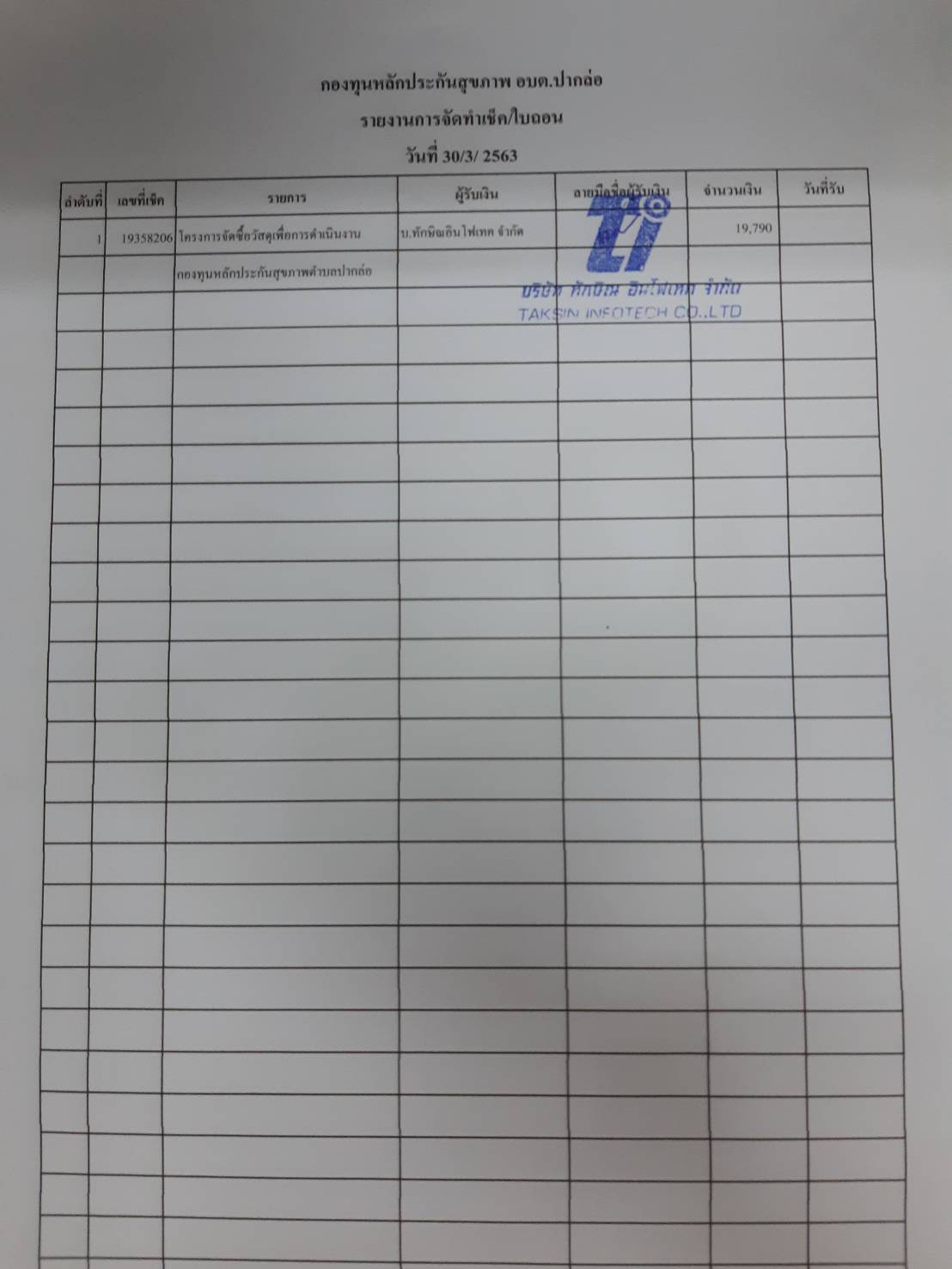












**ภาพประกอบ**





