

ใบเบิกเงิน


องค์การบริหารส่วนตำบลเทศบาลเมืองคลองแห

ปี ๒๕๖๔


วันที่ 2 ตุลาคม 2563

เรียน นายสุพรรณภูมิเมืองคลองแห


ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเทศบาลเมืองคลองแห ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติแบบกึ่ง ประจําปี ๒๕๖๔ ให้ อบต.เทศบาลเมืองคลองแห กลุ่มคน เทศบาลเมืองคลองแห จำนวน 2,500,000.00 บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) เป็นกิจกรรมของ อบต.เทศบาลเมืองคลองแห มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 2,500,000.00 บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการดำเนินการตามโครงการฯ ใ้ดำเนินการดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้เป็นการรับเงิน เทศบาลเมืองคลองแห ลงเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางพรทิพย์ จันทศิริ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

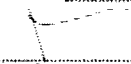
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นสมควรเบิกจ่าย โดยเห็นได้หลักฐานการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มีเงินในบัญชีเงินฝาก ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านสองแสนหกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบสามบาทถ้วน)

ลงชื่อ  (นางจิรภา สอนนารี)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการคลัง
วันที่ 19-10-63

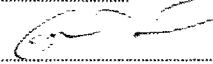
เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นางพรทิพย์ จันทศิริ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 19-10-63

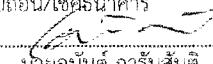

เรียน นายสุพรรณภูมิเมืองคลองแห เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นายสมชาย เหล่าทิพย์วรกุล)
ปลัดเทศบาลเมืองคลองแห
วันที่ 14-10-63

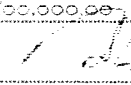
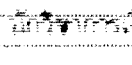
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท


ลงชื่อ  (นายอนนต์ การ์บสันติ)
นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห
วันที่ 14-10-63

นายเงิน
๑. เช็คเงินสด/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
๒. เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
๓. ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๐๐๑๐๐๐๓๓๕๕๔ เลขที่เช็ค 40915444 ลงวันที่ ๑๙/๑๐/๖๓ จำนวนเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) วันที่ เทศบาลเมืองคลองแห

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  (นายอนนต์ การ์บสันติ) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห
ลงชื่อ  (นางพรทิพย์ จันทศิริ) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
(นางจิรภา สอนนารี)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการคลัง
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)
(นายสมชาย เหล่าทิพย์วรกุล)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลเมืองคลองแห
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางจิรภา สอนนารี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
วันที่ 19-10-63

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

เรื่อง เสนอโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

เป็น ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

๑. หลักการและเหตุผล

จากประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ อธิการบดีหรือประธานหอการค้า/นิคมและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้กำหนดหลักเกณฑ์การใช้เงินกองทุนเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ให้ ๕ ประเภท ซึ่งไว้ระบุให้ประเภทที่ ๕ ใช้ในกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ซึ่งโรคภัยไข้เจ็บนโยบายเร่งด่วนของเทศบาลเมืองคลองแหในการป้องกันและบรรเทาอุทกภัย สาธารณภัย ภัยพิบัติอื่นๆ เนื่องจากไฟไหม้ป่า ในประเทศอินโดนีเซีย ทำให้เกิดปัญหาหมอกควันในจังหวัดสงขลาอย่าง หนาแน่น ส่งผลให้ปัญหาการเกิดน้ำท่วมอำเภอกวดใหญ่ในอดีตตั้งแต่ปี ๒๓๗๖-๒๕๕๖ นับจำนวน ๑๔ ครั้ง ส่งผลให้เกิดโรคต่างๆ ตามมา ซึ่งโรคที่ควรเฝ้าระวังเป็นพิเศษจำนวน ๘ โรค ได้แก่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โรคตาแดง อีหนู ไข้เลือดออก อุจจาระร่วง มือ เท้า ปาก การเกิดโรคติดต่อในโรงเรียน ในช่วงหน้าฝนมักพบโรคมือเท้าปากในปี ๒๕๖๐ จังหวัดสงขลาพบผู้ป่วยมากที่สุดในภาคใต้จำนวน ๓๙๐ ราย ในปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒๒๐ ราย ในปี ๒๕๖๒ จำนวน ๒๒๔ ราย แนวโน้มการเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุนิบัติซ้ำ อาจจะมีเพิ่มขึ้นในอนาคตเนื่องจากสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนไป เทศบาลเมืองคลองแหเป็นพื้นที่ หนึ่งในที่เคยประสบภัยพิบัติจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและผลกระทบจากโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำและ โรคที่เกิดจากสถานการณ์น้ำท่วม จากสถานการณ์ดังกล่าวทำให้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนภายใน เขตเทศบาลเมืองคลองแห เช่น ปัญหาระบบทางเดินหายใจ มีอาการหายใจติดขัด มีอาการเสบตา โรคระบบ ทางเดินอาหาร โรคทางผิวหนัง เช่น น้ำกัดเท้า เพื่อให้การปฏิบัติงานสอดคล้องกับนโยบายด้านสาธารณสุข งานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองคลองแห ได้ให้ความสำคัญเกี่ยวกับสุขภาพ ของประชาชน จึงได้ดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอย่างรุนแรง และขยายเป็นวงกว้าง และให้ความรู้แก่ประชาชนเพื่อ ลดผลกระทบจากการเกิดภัยพิบัติต่างๆด้านสาธารณสุข

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลและป้องกันตนเองได้อย่างถูกต้อง

ตัวชี้วัด ประชาชนได้รับการดูแลและป้องกันตนเองได้อย่างถูกต้อง

๒.๒ เพื่อลดอัตราป่วย ภาวะแทรกซ้อนและผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ

ตัวชี้วัด ลดอัตราป่วย ภาวะแทรกซ้อนและผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ

๓. เป้าหมาย

ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองคลองแห จำนวน ๓๙,๗๒๓ คน (ข้อมูลตามทะเบียนราษฎร เดือน เมษายน ๒๕๖๓)

๔. วิธีดำเนินการ

๑. ดำเนินการเขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ

๒. ติดตามสถานการณ์และรวบรวมข้อมูล

๓. ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๔. ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง/ เพื่อวางแผนการป้องกันและควบคุมสถานการณ์ การเกิดภาวะ ฉุกเฉินทางสุขภาพ

๔. วิธีดำเนินการ

๑. ดำเนินการเขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ติดตามสถานการณ์และรวบรวมข้อมูล
๓. ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง/ เพื่อวางแผนการป้องกันและควบคุมสถานการณ์ การเกิดภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ
๕. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ให้เพียงพอในการป้องกันและควบคุมโรค
๖. ติดตามเยี่ยมและประเมินสุขภาพของประชาชนภายในเขตเทศบาล
๗. ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและผลกระทบจากภัยสุขภาพ
๘. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จ
๙. สรุปปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไข

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔

๖. สถานที่ดำเนินการ

เทศบาลเมืองคลองแห ๔๐ ชุมชน

๗. งบประมาณ ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามกิจกรรมหลัก/ย่อย ดังนี้

ในการดำเนินกิจกรรม ป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจากหมอกควันเกินค่ามาตรฐาน

กิจกรรมหลัก	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. ประชุมเตรียมการ ๑.๑ ประชุมทีมงาน เช่น จนท., อสม., ชุมชน และ คณะทำงาน เพื่อเตรียมความพร้อม วางแผนการดำเนินงาน	๓๕,๐๐๐ บาท	ต.ค.๖๓ – ก.ย.๖๔
๒. จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ๒.๑ จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ๒.๒ ซื้อวัสดุทางการแพทย์	๗๕๐,๐๐๐ บาท	ต.ค.๖๓ – ก.ย.๖๔
๓. สื่อสารและประชาสัมพันธ์โครงการ ๓.๑ ค่าไวนิล ๓.๒ ค่าสปอตวิทยุ ๓.๓ ค่าแผ่นพับ /ป้ายประชาสัมพันธ์	๖๕,๐๐๐ บาท	ต.ค.๖๓ – ก.ย.๖๔
๔. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นและเกี่ยวข้อง ๔.๑ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นและเกี่ยวข้อง	๗๖๐,๐๐๐ บาท	ต.ค.๖๓ – ก.ย.๖๔
๕. จัดซื้อ ครุภัณฑ์ที่จำเป็นและเกี่ยวข้อง	๘๑๐,๐๐๐.- บาท	ต.ค.๖๓ – ก.ย.๖๔
๖. ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานและค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	๙๐,๐๐๐.- บาท	ต.ค.๖๓ – ก.ย.๖๔
รวม	๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท	

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

เทศบาลเมืองคลองแห

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑๐.๑ หน่วยงานองค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน องค์กร/กลุ่มคน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑๐.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗๑๐(๑)]
- ๑๐.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๑๐.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๑๐.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๑๐.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

ลงชื่อผู้เขียนโครงการ

(นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นาย อนันต์ การันสันติ)

นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

บัญชีฉบับนี้เป็นฉบับร่างในการดำเนินการกิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ระหว่าง เทศบาลเมืองคลองแห กับ นายอนันต์ การันสันติ นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ประจำปี 2564 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห โดย นายอนันต์ การันสันติ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และสามารถเรียกใช้ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ๑๐๐.๐๐ เป็นเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักประกันในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย ภัยพิบัติหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

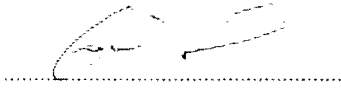
ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับแจ้ง
คณะกรรมการกองทุน

กองทุนหรือสหประชาชาติเป็นกรณีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้ง
ผลดำเนินงานให้ผู้รับผิดชอบกองทุน

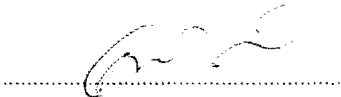
เป็นที่ชี้แจงให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมนั้น โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมนั้นเป็นผู้สนับสนุนโครงการหรือ
กิจกรรมนี้ต่อไป

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในข้อความความในนี้ด้วยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายอนันต์ การันสันติ นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห)

เทศบาลเมืองคลองแห
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายอนันต์ การันสันติ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางดวงใจ อ่อนแก้ว)

กรรมการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห โทร.๐-๗๕๓๐-๕๓๓๓ ต่อ ๖๐๓

ที่ สข ๕๒๐๐๕.๑-๑/จ.๕๕๕๕ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง พิจารณาลงนามในโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุน ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุน จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๔ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห เป็นเงินจำนวน ๕๓๖,๐๐๐.- (-ห้าแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน-)

๒. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยเทศบาลเมืองคลองแห เป็นเงินจำนวน ๒,๕๐๐,๐๐๐.- (-สองล้านห้าแสนบาทถ้วน-)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๓๖,๐๐๐ บาท (-สามล้านสามหมื่นหกพันบาทถ้วน-)

ในการนี้ เห็นควรพิจารณาเสนอให้ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ลงนามในโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมชาย เหล่าพิทักษ์วรกุล)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

.....เลขานุการกองทุนฯ
.....ผช.เลขานุการกองทุนฯ
.....ร่าง/ทาน
.....พิมพ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห โทร.๐-๗๔๓๐-๕๓๓๓ ต่อ ๖๐๓

ที่ สข ๕๖๖๐๕.๑-๑/๖๕๖๒ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง พิจารณาลงนามในโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุน ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุน จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๔ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห เป็นเงินจำนวน ๕๓๖,๐๐๐.- (-ห้าแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน-)

๒. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยเทศบาลเมืองคลองแห เป็นเงินจำนวน ๒,๕๐๐,๐๐๐.- (-สองล้านห้าแสนบาทถ้วน-)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๓๖,๐๐๐ บาท (-สามล้านสามหมื่นหกพันบาทถ้วน-)

ในการนี้ เห็นควรพิจารณาเสนอให้ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ลงนามในโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมชาย เหล่าพิทักษ์วรกุล)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห โทร.๐-๗๔๓๐-๕๓๓๓ ต่อ ๖๐๓

ที่ สข ๕๒๖๐๕.๑-๑/๑๕๙

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ลงนามใบเบิกเงินงบประมาณ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

เรื่องเดิม

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ได้อนุมัติโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ประจำปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท (-สองล้านห้าแสนบาทถ้วน-) นั้น

ข้อเท็จจริง

เทศบาลเมืองคลองแห ผู้รับผิดชอบโครงการดังกล่าว ขอรับเงินสนับสนุนตามโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ประจำปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท (-สองล้านห้าแสนบาทถ้วน-)

ข้อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาเพื่อเสนอให้ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ พิจารณาอนุมัติลงนามในใบเบิกเงินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และลงนามในเช็คที่เสนอมาร่วมนี้

(นางดวงใจ อ่อนแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ได้รับมอบหมายรับผิดชอบงานกองทุน

.....	เลขานุการกองทุนฯ
.....	ผ.ช.เลขานุการกองทุนฯ
.....	ร่าง/ทาน
.....	พิมพ์

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ : สวัสดีคณะกรรมการทุกท่าน ในการประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ในวันพุธ ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ เนื่องจากในการประชุมครั้งนี้มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๕ ท่าน โดยท่านประธานกองทุนฯติดราชการ ดังนั้นเพื่อให้การประชุมครั้งนี้สามารถดำเนินการต่อไปได้ขอให้ คณะกรรมการร่วมกันเลือกประธานในการประชุมครั้งนี้ เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยในการประชุมค่ะ
นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งกรรมการ : ขอเสนอนางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ เป็นประธานใน การประชุมครั้งนี้ค่ะ

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ : ขอความเห็นคณะกรรมการทุกท่านด้วยคะ หากเห็นชอบให้นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ เป็นประธานการประชุมครั้งนี้ หากเห็นชอบโปรดยก มือคะ

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้นางไพจิตร เกาทอง ดำรงตำแหน่งประธานที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

วาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ขอเริ่มการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เลยนะคะ ขอเริ่มต้นที่ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบนะคะ เรื่องรายงานสถานการณ์การเงินของกองทุนฯ ตั้งแต่ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓ นั้นะคะ ขอเชิญเลขานุการกองทุนฯ นำเสนอคะ

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ : รายงานสถานการณ์การเงินของกองทุนฯ ตั้งแต่ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓ นั้นะคะ มียอดที่ยกจากปีที่แล้ว ๑๒,๑๕๑,๔๙๙.๕๘ บาท รายรับ ๑๕๙,๔๘๑.๑๘ บาท รายจ่าย ๓,๔๒๙,๒๘๕ บาท คงเหลือ ๘,๘๘๑,๖๙๕.๗๖ บาท และในปีนี้มี ยอดที่ยกมา ๘,๘๘๑,๖๙๕.๗๖ บาท รายรับ ๔,๐๐๑,๘๗๙.๓๐ บาท รายจ่าย ๕,๖๒๑,๘๗๕ บาท คงเหลือ ๗,๒๓๑,๗๐๐.๐๖ บาท ค่ะ

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ : เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการมีอะไรแก้ไขไหม หากไม่มีขอการรับรองการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ด้วยคะ

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ : เรื่องที่เสนอที่ประชุมทราบและพิจารณา

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : เรื่องรับรองรายงานการรับ-จ่ายเงิน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ประจำปีเดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ประจำปีไตรมาสที่ ๔ (เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๓) ประจำปี (ตุลาคม ๖๒- กันยายน ๖๓) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขอเชิญผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ นำเสนอคะ

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ : รายงานสถานการณ์การเงินของกองทุนฯ ตั้งแต่ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓ นั้นคะ มียอดที่ยกจากปีที่แล้ว ๑๒,๑๕๑,๔๙๙.๕๘ บาท รายรับ ๑๕๙,๔๘๑.๑๘ บาท รายจ่าย ๓,๔๒๙,๒๘๕ บาท คงเหลือ ๘,๘๘๑,๖๙๕.๗๖ บาท และในปีนี้มียอดที่ยกมา ๘,๘๘๑,๖๙๕.๗๖ บาท รายรับ ๔,๐๐๑,๘๗๙.๓๐ บาท รายจ่าย ๕,๖๒๑,๘๗๕ บาท คงเหลือ ๗,๒๖๑,๗๐๐.๐๖ บาท คะ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ขอการรับรองสถานทางการเงินกองทุนฯ คะ

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการเงิน

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ในเรื่องต่อไปเรื่องรับรองแผนการเงินกองทุนฯ ที่ได้จัดทำในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ ขอเชิญ คุณดวงใจ อ่อนแก้ว นำเสนอแผนสุขภาพกองทุนฯคะ

นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งกรรมการ : เรื่องการจัดทำแผนกองทุนฯ ที่ได้เชิญตัวแทนชุมชน เครือข่ายสาธารณสุขแต่ละชุมชน ตัวแทนกลุ่มต่างๆ เข้าร่วมกันจัดทำแผนสุขภาพกองทุนฯ เพื่อใช้ในการบริหารกองทุนฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น โดยสามารถสรุปได้ว่า ประเภทที่ ๑ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ จะกำหนดไว้ประมาณร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณ ประเภทที่ ๒ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ประมาณร้อยละ ๖๐ ของงบประมาณ ประเภทที่ ๓ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ ประมาณร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณ ประเภทที่ ๔ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหารกองทุนฯ ไว้ ๕๓๖,๐๐๐ บาท

/และประเภทที่....

และประเภทที่ ๕ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ ไว้ ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยปัจจุบันนี้ตามประกาศของกองทุนฯ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ ให้ขึ้นอยู่กับคณะกรรมการกองทุนฯ พิจารณาอนุมัติไว้เอง จากเดิมที่ให้ตั้งไว้ที่ร้อยละ ๕-๑๐ ของงบประมาณ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัย ข้อเสนอแนะ ใหม่คะ

นายยุทธศักดิ์ ดวงสุวรรณ ตำแหน่งกรรมการ : งบประมาณประเภทที่ ๕ จะขออนุมัติเพิ่มจากเดิม ๕๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดและภัยพิบัติใหม่

นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งกรรมการ : ใช่คะ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัย ข้อเสนอแนะ ใหม่คะ หากไม่มีข้อรับรองแผนสุขภาพกองทุนฯ คะ

มติที่ประชุม : เห็นชอบแผนการเงินกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๔

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ในเรื่องถัดไปเรื่องอนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๔ ขอเชิญคุณดวงใจ อ่อนแก้ว นำเสนอคะ

นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งกรรมการ : ตามโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๓ มีการตั้งไว้ที่ ๕๑๘,๘๐๐ บาท โดยใช้เพื่อบริหารจัดการกองทุนฯ เช่นการจัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ประชุมอนุกรรมการต่างๆ การอบรมคณะทำงาน ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนฯ การจัดทำแผนสุขภาพในปีถัดไป และค่าใช้จ่ายอื่นๆ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขออนุมัติเงินประเภทนี้จำนวน ๕๓๖,๐๐๐ บาท เพื่อใช้ในกิจกรรมต่างๆตามที่กล่าวมาคะ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัย ข้อเสนอแนะ ใหม่คะ หากไม่มีขออนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๔ คะ

มติที่ประชุม : อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๔

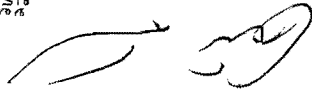
นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ถัดไปเรื่องอนุมัติงบประมาณค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดและภัยพิบัติ ขอเชิญคุณดวงใจ อ่อนแก้ว นำเสนอ

/นางดวงใจ อ่อนแก้ว....

លេខកេរ្តិ៍បញ្ជាក់ការបញ្ជូនប្រាក់

(ឌីជីថល ២០២៣)

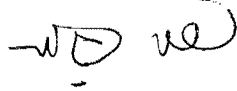
លេខកេរ្តិ៍បញ្ជាក់ការបញ្ជូនប្រាក់ (០៧៧២)



លេខកេរ្តិ៍បញ្ជាក់ការបញ្ជូនប្រាក់

(ឌីជីថល ២០២៣)

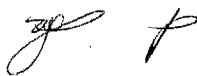
លេខកេរ្តិ៍បញ្ជាក់ការបញ្ជូនប្រាក់ (០៧៧២)



លេខកេរ្តិ៍បញ្ជាក់ការបញ្ជូនប្រាក់

(ឌីជីថល ២០២៣)

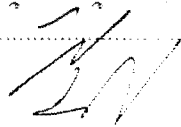
លេខកេរ្តិ៍បញ្ជាក់ការបញ្ជូនប្រាក់ (០៧៧២)



លេខកេរ្តិ៍បញ្ជាក់ការបញ្ជូនប្រាក់

(ឌីជីថល ២០២៣)

លេខកេរ្តិ៍បញ្ជាក់ការបញ្ជូនប្រាក់ (០៧៧២)





ใบเสร็จรับเงิน
(สำเนา)

เทศบาลเมืองคลองแห

เลขที่ RCPT-00105/64

วันที่ 15 ตุลาคม 2563

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น (โครงการป้องกันและ แก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ประจำปี 2564 โดยเทศบาลเมืองคลองแห (สปสช.ทม.คลอง แห))	2111020199.999	2,500,000.00	เพื่อรับเงินสนับสนุนจาก สปสช.ทม.คลองแห / โครงการป้องกันและ แก้ไขปัญหาโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ ประจำปี 2564 โดย เทศบาลเมืองคลองแห
รวมเงิน			2,500,000.00	

ตัวอักษร (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางวันดี เวชพิทักษ์)

นักวิชาการคลังชำนาญการ

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่ เลขที่ 40915474 ลงวันที่ 14
ตุลาคม 2563

2,500,000.00 บาท

(นางวันดี เวชพิทักษ์)

นักวิชาการคลังชำนาญการ