

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๖/๑๒/๕๓๒

สำเนาฉบับ

โรงพยาบาลบางกล้า
อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา
๙๐๑๑๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการโครงการหนุนน้อยชวนพ่อเลิกบุหรี่ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาโครงการหนุนน้อยชวนพ่อเลิกบุหรี่ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
๒.กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่athom เพื่อดำเนินการจัดโครงการหนุนน้อยชวนพ่อเลิกบุหรี่ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นเงิน ๑๙,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งได้รับโอนเงินเข้าบัญชีเงินบำรุง ชื่อบัญชีเงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล้า ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลบางกล้า จึงขออนุมัติจัดโครงการหนุนน้อยชวนพ่อเลิกบุหรี่ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่athom เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมประชุมเตรียมความพร้อมคณะทำงานวางแผนการสำรวจผู้ที่สูบบุหรี่ในพื้นที่ ในวันที่ ๒๕ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๘ ณ เทศบาลตำบลแม่athom อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา และกิจกรรมให้ความรู้เรื่องพิษภัยจากบุหรี่ ในวันที่ ๒ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘ ณ โรงเรียนหนองม่วง ตำบลแม่athom อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา เป็นเงิน ๑๙,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นพ. [ลายเซ็น]

(นางสาวยุทามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

โทร. ๐ ๙๔๓๒ ๘๒๒๑ ต่อ ๔๐๓

โทรสาร ๐ ๙๔๓๒ ๘๒๒๓

[ลายเซ็น]

[ลายเซ็น]

กำหนดการ

โครงการหนูน้อยชวนพ่อเลิกบุหรี่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

กิจกรรมประชุมเตรียมความพร้อมคณะทำงานวางแผนการสำรวจผู้ที่สูบบุหรี่ในพื้นที่

วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ เทศบาลตำบลแม่ทอม อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๓.๑๕ น. ลงทะเบียน

เวลา ๑๓.๑๕ - ๑๓.๓๐ น. กล่าวเปิดการประชุม

นายเกษม ธรรมชาติ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ทอม

เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๔.๓๐ น. ประชุมเตรียมความพร้อมคณะทำงานวางแผนการสำรวจผู้ที่สูบบุหรี่ในพื้นที่

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น. สำรวจผู้ปกครองที่สูบบุหรี่

ปิดการประชุม

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

กำหนดการ

โครงการหนูน้อยชวนพ่อเลิกบุหรี่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

กิจกรรมให้ความรู้เรื่องพิษภัยจากบุหรี่

วันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ โรงเรียนหนองม่วง ตำบลแม่ทอม อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๓.๑๕ น.

ลงทะเบียน

เวลา ๑๓.๑๕ - ๑๓.๓๐ น.

กล่าวเปิดการประชุม

นายเกษม ธรรมชาติ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ทอม

เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๔.๓๐ น.

กิจกรรมให้ความรู้เรื่องพิษภัยจากบุหรี่

โดยวิทยากร นายจตุพล จันทร์มล

ประธานเครือข่ายนักสื่อสารรุ่นใหม่ จังหวัดสงขลา

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๕.๔๕ น.

กิจกรรมให้ความรู้การจัดนิทรรศการ โทษพิษภัยบุหรี่

- คัดกรองผู้ปกครองที่สูบบุหรี่

- วาดภาพแสดงความรู้สึก

- เขียนจดหมายให้กำลังใจพ่อ

- ทำคลิปพ่อลูกประชาสัมพันธ์

โดยวิทยากร นายจตุพล จันทร์มล

ประธานเครือข่ายนักสื่อสารรุ่นใหม่ จังหวัดสงขลา

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

เวลา ๑๕.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.

กิจกรรม : สร้างแรงจูงใจในการเลิกบุหรี่

ปิดการประชุม

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



ที่ สข ๘๒๔๐๑.๒/๔

สำนักงานเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ทอม
๕๑ ม.๔ ต.แม่ทอม อ.บางกล่ำ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งผลการขอรับการสนับสนุนงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลบางกล่ำ ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๖/๑๒/๑๗๗ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลบางกล่ำ จัดส่งโครงการทุนน้อยชนพ้อเล็กบุหรี งบประมาณ ๑๙,๑๐๐ บาท เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ทอม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกองทุนฯ ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๑๙,๑๐๐ บาท จึงขอให้ท่านแจ้งหนังสือสอบถามสถานะทางการเงินพร้อมขอรับเงิน ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยจัดส่งโครงการที่ต้องปรับปรุงแก้ไขตามมติที่ประชุมพร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของหน่วยงานที่รับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย และในส่วนการรายงานผลการดำเนินโครงการขอให้ท่านรายงานผลภายใน ๓๐ วัน นับแต่โครงการแล้วเสร็จ โดยจัดส่งเอกสารเป็นรูปเล่ม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษม ธรรมชาติ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ทอม

สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ

โทรศัพท์ ๐๗๔๘๐ ๒๔๙๖ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร ๐๗๔๘๐ ๒๔๙๖ ต่อ ๐

www.maetom.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวจรรวณ ล่องแก้ว โทร ๐๖๓ ๖๑๐๙๔๗๐

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แม่athom

เลขที่ข้อตกลง 4/2568

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แม่athom
ตำบลแม่athom อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา 90110

วันที่ 22 มกราคม 2568

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แม่athom ระหว่าง โรงพยาบาลบางกล่ำ โดย นางสาวนุรฮัสนี হাসุด ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการหนุนน้อยชวนพ่อเลิกบุหรี่ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แม่athom ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แม่athom โดย นายเกษม ธรรมชาติ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.แม่athom ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แม่athom ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 19,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.แม่athom และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 19,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท
(.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท
(.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท
(.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐาน
ต่อหน้าพยาน

శిశుకలకమ్మ.

โรงพยาบาลบางกล่ำ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.แม่ทอม
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(นายนิกร จลนวล)

ព័រធិការ

(นางสาวจารุวรรณ ล่องแก้ว)

กรรมการ