

ด่วนที่สุด

ที่ ขย ๐๐๒๓.๑๔/๒๐๒



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
อำเภอเทพสถิต
ถนนสุนทรารายณ์ ขย ๓๖๒๓๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การเสนอคำขอของงบประมาณแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเทพสถิต และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ ด่วนที่สุด ที่ ขย ๐๐๒๓.๓/๙๐๕ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ เพื่อให้การเสนอคำขอของงบประมาณแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - 19) ครอบคลุมผู้ปฏิบัติงาน เฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จึงแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำคำขอของงบประมาณแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) โครงการค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดประกอบด้วย

๑. แบบฟอร์มที่ ๑ (ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้ลงนาม)
๒. แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริตการใช้จ่ายงบประมาณ
๓. แบบฟอร์มรายละเอียดเอกสารเพิ่มเติม ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่าเสี่ยงภัย

ส่งให้อำเภอภายในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อกลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด โทร ๐-๔๔๘๑-๑๕๗๓ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ QR Code รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ

ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวลลิตา จังโกฏี)
เจ้าหน้าที่งานธุรการ สำนักงาน

โปรดสั่งการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพุมวดี นิกกรม)
ผู้อำนวยการบริหารส่วนตำบลบ้านไร่
ท้องถิ่นอำเภอเทพสถิต

จ.อ.

(สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ)

ที่ ๐๔๔๘๑-๕๐๖๖

(นายศุภกฤต ฐานเจริญ)

“กำเนิดแม่น้ำชี สดุดีพญาแลผู้กล้า ปรางค์กู่เป็นสง่า ล้ำค่าพระธาตุชัยภูมิ

Handwritten notes and signatures at the bottom right.

เขตจันทัก

ด่วนที่สุด
ที่ ขย ๐๐๒๓.๗/๙๐๕



สง.สงเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

เลขที่รับ... ๑๕๒๓๖๕

วันที่... 06 ต.ค. 2565

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดชัยภูมิ ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ
ถนนบรรณาคาร ขย ๓๖๐๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การเสนอคำของบประมาณแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

เรียน ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ด่วนที่สุด ที่ ขย ๐๐๑๓.๒/๑๕๕๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดชัยภูมิโดยสำนักงานจังหวัดชัยภูมิได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กระทรวงสาธารณสุขขอให้ทบทุนค่าของงบประมาณแผนงานหรือโครงการฯ โครงการค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ โดยให้ดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๑๑ (๑) กรณีเป็นโครงการที่ขอใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้วงเงินในแผนงานหรือโครงการที่ ๑ ให้หน่วยงานของรัฐโดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีเจ้าสังกัดจัดทำรายละเอียดโครงการเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรวบรวมและจัดทำความเห็นชอบก่อนเสนอคณะกรรมการพิจารณา ในกรณี ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ขอให้จังหวัดแจ้งหน่วยงานในสังกัดกระทรวงมหาดไทยและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่มีความประสงค์ขอรับการจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าตอบแทนเสี่ยงภัยให้กับบุคลากรที่ได้รับค่าสิ่งหรือมอบหมายเป็นสายลักษณะอักษรให้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอดส่อง ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ และยังไม่เคยได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในห้วงเวลาดังกล่าว

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว เพื่อให้การเสนอคำของบประมาณแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ครอบคลุมผู้ปฏิบัติงาน เฝ้าระวัง สอดส่อง ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จึงให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำคำขอของงบประมาณแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) โครงการค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ประกอบด้วย

๑. แบบฟอร์ม ๑ (ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้ลงนาม)
๒. แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริตการใช้จ่ายงบประมาณ
๓. แบบฟอร์มรายละเอียดเอกสารเพิ่มเติม ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าเสี่ยงภัย

และอำเภอรวบรวมแบบฟอร์มคำขอของงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สำนักงานจังหวัดชัยภูมิ ภายในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เพื่อรวบรวมเสนอกระทรวงมหาดไทยต่อไป หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อกลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด โทร. ๐-๔๔๘๑-๑๕๗๓ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ OR Code รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิและเทศบาลเมืองชัยภูมิ ให้ทราบและพิจารณาดำเนินการเช่นเดียวกันด้วย

เรียน ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ
- คือไปรับพิจารณา
- จอหวตจิวพรเสงอตาของปรมาณแผนงาน

ขอแสดงความนับถือ

หรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
ขอรายละเอียดของแบบฟอร์มและขั้นตอนการขอจัดสรรงบประมาณ COVID - 19
- เห็นด้วย
- โทร. ๐-๔๔๘๑-๑๕๗๓
- โทร. ๐-๔๔๘๑-๑๕๗๓
- โทร. ๐-๔๔๘๑-๑๕๗๓

(นายโชคชัย ศรีหิรัญรัตน์)
ท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ

06 ต.ค. 2565

(นางสาวปัทมา นิกกรม)
นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติการ

ด่วนที่สุด

ที่ สส ๑๒๐๔ ลงวันที่ ๑๖/๑๐/๒๕๖๕



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๖๐

A17๕๐

C 15.10 ๒๗

๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

1๖ ก.ย. ๒๕

เรื่อง ทงรณค้ำองบประมาณแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาคณะกรรมาชื้อโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑๔๗

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สช ๑๒๐๖.๐๙๘/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
- ๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สช ๑๒๐๖.๐๙๘/๒๕๖๕๑ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

ตามหนังสืออ้างถึง ๑ และ ๒ กระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้หน่วยงานเสนอคำของบประมาณแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาคณะกรรมาชื้อโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โครงการค่าตอบแทนเลี้ยงชีพโครงการช่วยเหลือแก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอนสอน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุข มาถึงสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอให้หน่วยงานของท่านทบทวนคำของบประมาณแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาคณะกรรมาชื้อโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โครงการค่าตอบแทนเลี้ยงชีพของหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินการดังนี้

๑. ดำเนินการปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๑๑ (๑) กรณีเป็นโครงการเพื่อขอให้จ่ายเงินกู้ภายใต้วงเงินในแผนงานหรือโครงการที่ ๑ ให้หน่วยงานของรัฐ โดยผ่านความเห็นชอบของรัฐมนตรีเจ้าสังกัดจัดหารายละเอียดโครงการเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข เพื่อยุบรวมและจัดทำความเห็นก่อนเสนอคณะกรรมการพิจารณา

๒. ผู้ที่ลงนามในแบบฟอร์ม ๑ ข้อยเสนอโครงการภายใต้แผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาคณะกรรมาชื้อโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามบัญชีท้าย พ.ร.ก. ให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ จะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือเทียบเท่าลงนาม และห้ามแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในแบบฟอร์มดังกล่าว

๓. ให้นำรายงานจัดส่งเอกสารที่ผ่านความเห็นชอบของรัฐมนตรีเจ้าสังกัดเรียบร้อยแล้วมายังกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อยุบรวมและจัดทำความเห็นก่อนเสนอคณะกรรมการพิจารณา รายละเอียดตาม <https://bit.ly/3RV5Pqj> หรือ QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



ขอแสดงความนับถือ

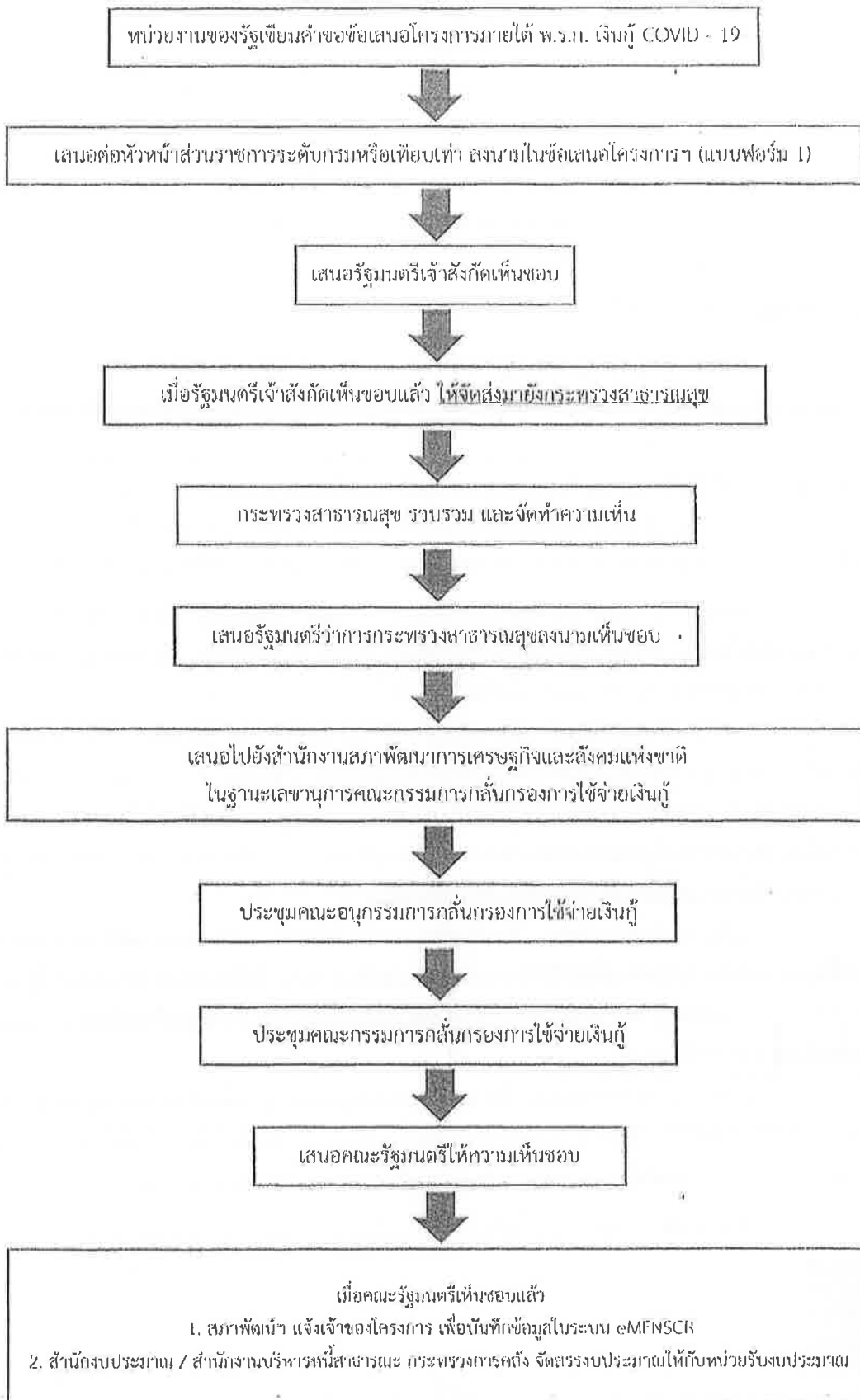
(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

อธิบดีกรมการสาธารณสุข

ปฎิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทร./โทรสาร ๑ ๒๕๕๑ ๒๓๕๓

ขั้นตอนการเสนอคำขอ แผนงาน/โครงการ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงิน เพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔



ข้อเสนอโครงการ¹ภายใต้แผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์
เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ตามบัญชีท้าย พ.ร.ก. ให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม
จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มเติม พ.ศ. 2564

1. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ (หน่วยรับงบประมาณ) (กรม/จังหวัด/หน่วยงานรัฐ)
กระทรวง _____
2. ชื่อ (แผนงาน/โครงการ) _____
พื้นที่ดำเนินการ _____
3. หลักการและเหตุผล โดยอาจารย์ที่มา (มติ ครม. นโยบายรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจ แผนพัฒนาจังหวัด)
สภาพปัญหา ความต้องการและความจำเป็นเร่งด่วน
(โปรดอธิบาย) _____

4. วัตถุประสงค์
(โปรดอธิบาย) _____

5. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ควรมีความเกี่ยวข้องหรือเป็นเหตุเป็นผลโดยตรงต่อวัตถุประสงค์โครงการ สามารถ
วัดค่าในเชิงปริมาณหรือคุณภาพได้ มีแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือและมีการจัดเก็บข้อมูลดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง)
 - 5.1 ผลผลิตของโครงการและตัวชี้วัด (อาทิ จำนวนยาที่สั่งซื้อ)
 - ผลผลิตของโครงการ (โปรดระบุ) _____

 - ตัวชี้วัด (โปรดระบุ) _____

 - 5.2 ผลลัพธ์ของโครงการและตัวชี้วัด (อาทิ จำนวนผู้ป่วยที่ป้องกันได้จากการใช้ยา)
 - ผลลัพธ์ของโครงการ (โปรดระบุ) _____

 - ตัวชี้วัด (โปรดระบุ) _____

¹ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการ ให้นโยบายให้โครงการ หมายดังกล่าวนั้นหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์ตามแผนงานหรือโครงการที่กำหนดไว้ในบัญชีท้ายพระราชบัญญัติ

5.3 ผลสัมฤทธิ์/ผลประโยชน์ที่จะได้รับ และความคุ้มค่าของโครงการ

(โปรดอธิบายรายละเอียด อาทิ จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์เมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ) _____

6. ระยะเวลาดำเนินงาน _____ ปี _____ เดือน (ปีงบประมาณ _____)

7. ความสอดคล้องกับเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของ พ.ร.ก.

เป้าหมาย ระบบสาธารณสุขได้รับการยกระดับและมีความพร้อมรองรับการระบาดของโรค

8. ความสอดคล้องกับเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของแผนงานเพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เป้าหมาย แก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

9. ความสอดคล้องกับเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของแผนงานเพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

9.1 แผนงานหรือโครงการเพื่อรองรับค่าใช้จ่ายในการจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ยารักษาโรค วัคซีน และการวิจัย พัฒนาและผลิตวัคซีนภายในประเทศ

9.2 แผนงานหรือโครงการเพื่อปรับปรุงสถานพยาบาลสำหรับการบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

9.3 แผนงานหรือโครงการเพื่อรองรับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

(โปรดอธิบายให้เห็นว่าโครงการที่เสนอสามารถตอบสนองวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้ พ.ร.ก. อย่างไร)

10. วงเงินงบประมาณและรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายรวมของแผนงาน/โครงการ (หน่วย : ล้านบาท) กรณีที่การดำเนินโครงการจำเป็นต้องใช้จ่ายจากแหล่งเงินอื่นๆ ที่นอกเหนือเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ โปรดระบุแหล่งที่มาและความพร้อมของแหล่งเงินดังกล่าวให้ชัดเจนด้วย

งบรายจ่าย*	หมวดรายจ่ายย่อย**	ประเภทรายการ	รายละเอียด		วงเงิน (ล้านบาท)			
			ชื่อรายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	เงินกู้ภายใต้ พ.ร.ก.	เงินงบประมาณ	อื่น ๆ	รวม
1								
2.								
...								
รวม								

* งบรายจ่าย หมายถึง (งบบุคลากร/งบดำเนินงาน/งบลงทุน/งบเงินอุดหนุน/งบรายจ่ายอื่น)

** หมวดรายจ่ายย่อย แยกตามหลักการเดียวกันกับการจัดท่างบประมาณรายจ่าย ของสำนักงานงบประมาณ ดังนี้

(1) เงินเดือน (2) ค่าจ้างประจำ (3) ค่าจ้างชั่วคราว (4) ค่าตอบแทนนักบริหารราชการ (5) ค่าตอบแทน (6) ค่าใช้สอย (7) ค่าสาธารณูปโภค (8) ค่าวัสดุ (9) ค่าอุปกรณ์ (10) ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง (11) เงินอุดหนุน (12) รายจ่ายอื่น

(โปรดอธิบายสมมติฐาน และวิธีการที่ใช้ในการประมาณการค่าใช้จ่าย/การประมาณการค่าใช้จ่าย
ต่อหน่วย) _____

ทั้งนี้ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้วัสดุจากต่างประเทศ (โปรดระบุเหตุผลผลความจำเป็น พร้อมทั้งระบุ
ประมาณการค่าใช้จ่ายจากการนำเข้าวัสดุจากต่างประเทศ ระบุสกุลเงินและอัตราแลกเปลี่ยนที่ใช้คำนวณ
เป็นเงินบาท) _____

11. สถานะของโครงการ (กรณีเป็นแผนงาน ให้ข้ามข้อนี้)

11.1 ดำเนินการได้ทันที

11.2 อยู่ระหว่างการเตรียมความพร้อม

11.3 ความพร้อมของโครงการ

1) ความพร้อมของสถานที่ดำเนินการ (ลักษณะโครงการตามข้อ 9.3 สามารถข้ามได้)

มีแล้วและได้รับอนุญาตให้ใช้ได้ตามกฎหมาย ต้องจัดหาใหม่

มีแล้วและอยู่ระหว่างการขออนุญาตให้ใช้ได้ตามกฎหมาย

(โปรดอธิบาย) _____

2) ความพร้อมของแบบรูปรายการ ปร.4 และ ปร.5 (ลักษณะโครงการตามข้อ 9.3 สามารถ
ข้ามได้)

มีแล้วและสมบูรณ์ มีแล้วแต่ยังไม่สมบูรณ์ ไม่มี

(โปรดอธิบาย) _____

3) ความพร้อมของบุคลากร เครื่องมือ และเทคนิค (ลักษณะโครงการตามข้อ 9.3 สามารถ
ข้ามได้)

มีพร้อมและสามารถดำเนินการได้ทันที มีบางส่วนและต้องจัดหาเพิ่ม

ไม่มีและต้องจัดหาเพิ่มทั้งหมด

(โปรดอธิบาย) _____

4) ความพร้อมในการบริหารจัดการ (การใช้งาน/ให้บริการ การบำรุงรักษา) ภายหลังดำเนิน
โครงการแล้วเสร็จ

พร้อม ไม่พร้อม

(โปรดอธิบายเพื่อให้เห็นถึงความพร้อมของงบประมาณและบุคลากรที่จะใช้ในการบริหาร
จัดการ) _____

5) การสนับสนุนงบประมาณ

- ไม่เข้าช้อนกับงบประมาณอื่นๆ
- มีความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องใช้จ่ายหรือกักหน้ผูกพันโดยเร็ว แต่
- ไม่ได้ได้รับการจัดสรรงบประมาณ
- ได้รับการจัดสรรงบประมาณไว้แล้วแต่มีจำนวนไม่เพียงพอ

6) การกำหนดรายละเอียดค่าใช้จ่าย

- เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และอยู่ในเกณฑ์ราคามาตรฐานของทางราชการ
- ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และอยู่ในเกณฑ์ราคามาตรฐานของทางราชการ

12. ขอบเขตการดำเนินงาน

(โปรดอธิบายให้เห็นถึงกิจกรรม-วิธีการดำเนินงาน).....

13. กลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการโดยตรง (โปรดระบุกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน)

14. วิธีการดำเนินงาน

14.1 ดำเนินการเอง 14.2 จัดจ้าง

15. แผนการดำเนินงาน ที่แสดงให้เห็นถึงขั้นตอนการดำเนินงานกิจกรรมหลักตามข้อ 12 ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการดำเนินแผนงาน/โครงการ

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564					ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			รวม	
	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		
1....														
รวม														

16. แผนการใช้จ่ายเงิน (รายเดือน) (หน่วย: ล้านบาท) ที่แสดงให้เห็นถึงแผนการเบิกจ่ายตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการดำเนินแผนงาน/โครงการ

รูปแบบการเบิกจ่ายเงิน รายวัน รายเดือน ตามงวดงาน

กิจกรรมหลัก	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564					ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			รวม	
	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		
1....														
รวม														
หมายเหตุ: โปรดประมาณการแผนการใช้จ่ายโครงการ/แผนงาน เป็นรายเดือน เมื่อโครงการ/แผนงาน ได้รับอนุมัติจาก ครม. ให้หน่วยงานรับผิดชอบจัดสรรแผนการใช้จ่ายตามรูปแบบที่กำหนด														

17. การดำเนินโครงการจะก่อให้เกิดประโยชน์ทั้งทางตรงและทางอ้อมเพื่อให้ภาครัฐยังคงขีดความสามารถในการชำระหนี้ อาทิ การดำเนินโครงการจะช่วยลดภาระงบประมาณรายจ่ายด้านสวัสดิการทางสาธารณสุข ประมาณ xx ล้านบาท เนื่องจากการซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์จะเพิ่มความพร้อมทางสาธารณสุข (Public Health Readiness) ซึ่งจะช่วยลดภาระงบประมาณ

(โปรดอธิบาย) _____

18. แนวทางการสร้างความโปร่งใสและป้องกันการทุจริตในการดำเนินโครงการ

(โปรดอธิบายให้เห็นถึงกลไกการสร้างความโปร่งใสและป้องกันการทุจริต) _____

19. เงื่อนไขที่จะนำไปสู่ความสำเร็จของโครงการและแผนบริหารจัดการความเสี่ยงของโครงการ (โปรดระบุปัจจัยสู่ความสำเร็จ/ความเสี่ยงที่ชัดเจน)

ขอรับรองว่าข้อมูลของโครงการถูกต้องและได้ผ่านการพิจารณาถ้อยแถลงของหน่วยงาน รวมทั้งขอยืนยันว่าสามารถดำเนินโครงการได้ตามแผนงานที่กำหนดไว้ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

(ตัวจริง ผู้บริหารระดับกรมหรือเทียบเท่า)

ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ

1 ชื่อ-สกุล _____

ตำแหน่ง _____ กอง/สำนัก _____

โทรศัพท์ (สำนักงาน/มือถือ) _____ โทรสาร _____

E-mail _____ Line ID _____

2 ชื่อ-สกุล _____

ตำแหน่ง _____ กอง/สำนัก _____

โทรศัพท์ (สำนักงาน/มือถือ) _____ โทรสาร _____

E-mail _____ Line ID _____

ตารางที่ ๒ ตารางประเมินสถานะความเสี่ยง

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงานโอกาส/ความเสี่ยง รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง

ตารางที่ ๓ ตารางการประเมินค่าความเสี่ยงรวม

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน โอกาส/ความเสี่ยงรูปแบบ พฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็น ของการเฝ้าระวัง			ระดับความรุนแรงของ ผลกระทบ			ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
		๓	๒	๑	๓	๒	๑	

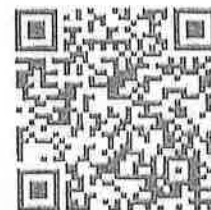
ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยง

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงานโอกาส/ความเสี่ยง รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	ประสิทธิภาพการควบคุม ความเสี่ยงการทุจริตในปัจจุบัน		
		ดี	พอใช้	ไม่ดี

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง.....

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน โอกาส/ความเสี่ยง รูปแบบพฤติกรรม ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันความเสี่ยงการทุจริต



สามารถศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมวิธีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต
ได้ตามคู่มือแนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริต
การจัดทำมาตรการป้องกันความเสี่ยงการทุจริต

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่คลินิกส่งเสริมธรรมาภิบาลฯ
สำนักงาน ป.ป.ท. ทั้งส่วนกลาง และ ๙ เขตพื้นที่

๑. ว่าที่ร้อยโท เจนรบ พลเดช ผอ.กลุ่มงานส่งเสริมฯ โทร. ๐๘๑๖๒๓๓๕๕๑
๒. น.ส.ญาณัชชา นนทจันทร์ โทร. ๐๘๖๕๕๖๘๙๕๓
๓. นายจุฑามาส จรรย์าศรี โทร. ๐๖๑๖๑๙๔๗๔๗
๔. ปปท.เขต ๑ นายนิติพล ภูหงษ์ โทร. ๐๖๑๓๘๙๑๒๒๘
๕. ปปท.เขต ๒ นายปกิจ อุทัยศรี โทร. ๐๘๐๓๔๙๓๓๕๖
๖. ปปท.เขต ๓ นางกัลญกร วัฒนระกัษรากุล โทร. ๐๘๔๖๕๑๕๑๕๔
๗. ปปท.เขต ๔ นายยงยุทธ บวรธเนศวร โทร. ๐๘๕๕๘๕๗๗๐๘
๘. ปปท.เขต ๕ นายชิตชนก ชุมพล โทร. ๐๕๓๙๐๘๗๒๑
๙. ปปท.เขต ๖ นายสมทพัฒน์ สิงห์ประยูร โทร. ๐๘๒๓๕๗๔๖๐๕
๑๐. ปปท.เขต ๗ นายพลกฤติ ผดุงฉัตร โทร. ๐๘๖๕๖๙๔๔๖
๑๑. ปปท.เขต ๘ นางสาวสุกัญญา รัตมณีย์ โทร. ๐๖๔๕๒๙๓๙๒๓
๑๒. ปปท.เขต ๙ นางวิยะรัตน์ ไชยวรรณ โทร. ๐๖๒๓๓๓๓๘๒๘

แบบฟอร์มรายละเอียดเอกสารเพิ่มเติม

แผนงาน/โครงการ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงิน เพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากภาวะระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มเติม พ.ศ. 2564
 ข้อมูล วันที่ 15 สิงหาคม 2565

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

No	หน่วยงาน	วงเงิน ค้ำขอ	ไตรมาสที่ 1				ไตรมาสที่ 2				รวม		รวม ไตรมาส 3			
			ค.ค.64	พ.ย.64	ธ.ค.64	รวม ไตรมาส 1	ก.พ.65	มี.ค.65	รวม ไตรมาส 2	พ.ค.65	เม.ย.65	รวม ไตรมาส 3				
1	โครงการ/ ปรเภทรายการ															
	รวมทั้งสิ้น															
	1.1 ค่าตอบแทนเงิน															
	1.1.1 เงินยืม 500,000,000 บาท จำนวนเงินยืม 500,000,000 บาท															
	1.1.2 ค่าตอบแทนเงินยืม 500,000,000 บาท จำนวนเงินยืม 500,000,000 บาท															
	1.1.3 เงินยืม 500,000,000 บาท จำนวนเงินยืม 500,000,000 บาท															
	1.1.4 ค่าตอบแทนเงินยืม 500,000,000 บาท จำนวนเงินยืม 500,000,000 บาท															
	1.1.5 เงินยืม 500,000,000 บาท จำนวนเงินยืม 500,000,000 บาท															
	รวมทั้งสิ้น															

หมายเหตุ : **ข้อมูลรวมเงินยืม 500,000,000 บาท จำนวนเงินยืม 500,000,000 บาท
 500,000,000 บาท จำนวนเงินยืม 500,000,000 บาท