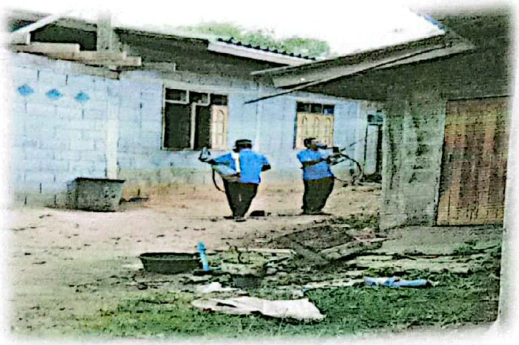
สรุปผลการดำเนินโครงการ

โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปี2564



จัดทำโดย

นายมันโซร์ ดอเลาะ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จ.ยะลา

สแกนด้วย CamScanner

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลง ปี ๒๕๖๔

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

.....

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ สถานที่ เขตพื้นที่รับผิดชอบของ รพสต บ้านคลองน้ำใส (หมู่ ๒,๗,๘,๑๑ ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา)

๑. หมวดค่าตอบแทน.....บาท

๑.๑ วิทยากร - บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

๑.๒ เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม - บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

๑.๓ ค่าตอบแทนพ่นเคมีตกค้าง ๘,๐๐๐.๐๐ บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย,...บาท

๑.๔ ค่าตอบแทนพ่นหมอกควัน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย,...บาท

๒. หมวดค่าจ้าง - .....บาท

ค่าจ้าง - บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

๓. หมวดค่าใช้สอย.....บาท

๓.๑ ค่าที่พัก - .....บาท

๓.๒ ค่าอาหาร.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

๓.๓ ค่าห้องประชุม - บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

๓.๔ ค่าจัดทำเอกสาร - .....บาท

๓.๕ ค่าเดินทาง - .....บาท

๓.๖ ค่าเช่ารถ - บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

๓.๗ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๙,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๘ อื่น ๆ ระบุ - .....บาท

๔. หมวดค่าวัสดุ ค่าไวนิล - .....บาท

๕. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....บาท

๕.๑ ค่าส่งไปรษณีย์.....บาท

๕.๒ ค่าโทรศัพท์.....บาท

๖. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....บาท

รวม ๒๗,๐๐๐.- .....บาท

(สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

สแกนด้วย CamScanner

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๑ การพ่นหมอกควันเพื่อป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลงในชุมชน ในวันที่ ๑-๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ณ พื้นที่ หมู่ที่ ๒ ,๗ ,๘ และ ๑๑ ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา
กิจกรรมที่ ๒ การพ่นเคมีตกค้างของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชน A๑ จำนวน ๒๐๐ หลัง ในวันที่ ๑๖-๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ พื้นที่บ้านคลองปุด จำนวน ๑๐๐ หลัง และพื้นที่บ้านคลองน้ำใส จำนวน ๑๐๐ หลัง
กิจกรรมที่ ๓ การจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงที่ใช้ในการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ ๑ จำนวน .....๔.....หมู่บ้าน (เป้าหมาย ๔ หมู่บ้าน)

๒.๓ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ ๒ จำนวน .....๒๐๐.....หลังคาเรือน (เป้าหมาย ๒๐๐ หลังคาเรือน)

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๗,๐๐๐.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๗๐๐๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...-.....

สแกนด้วย CamScanner

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน/ ข้อเสนอแนะ

☐ ไม่มี

☐ มี

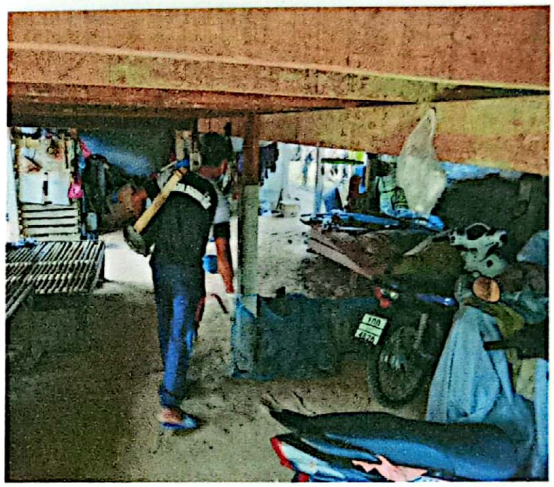
ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

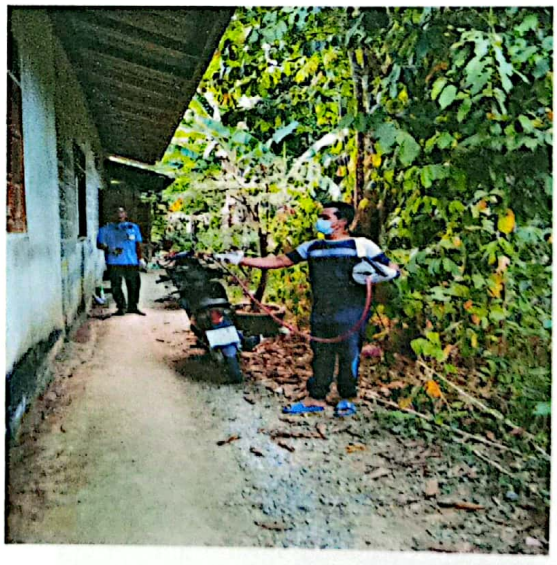
(.....นายมันโซร์ ดอเลาะ.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

สแกนด้วย CamScanner

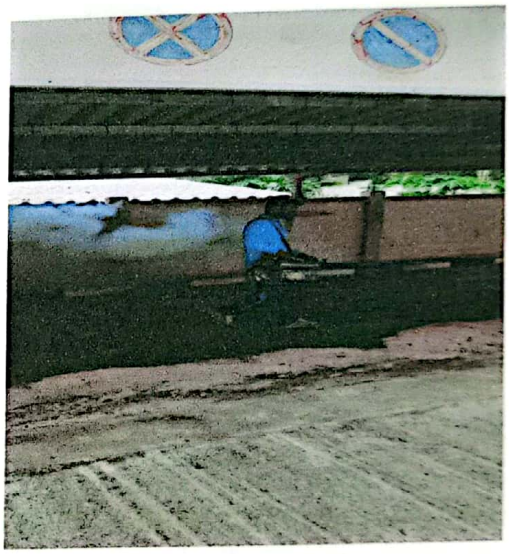
ประมวลภาพกิจกรรม

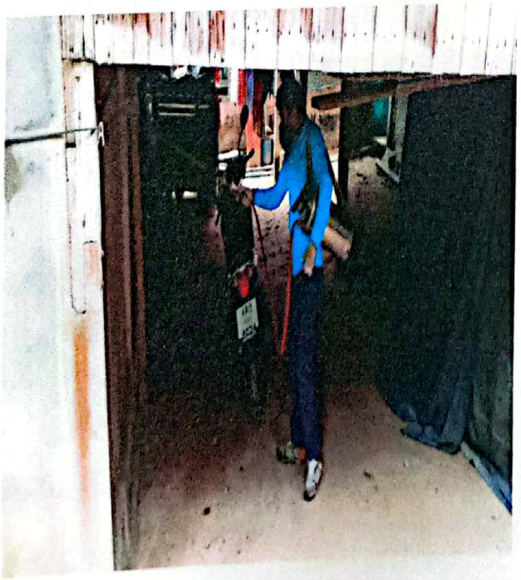


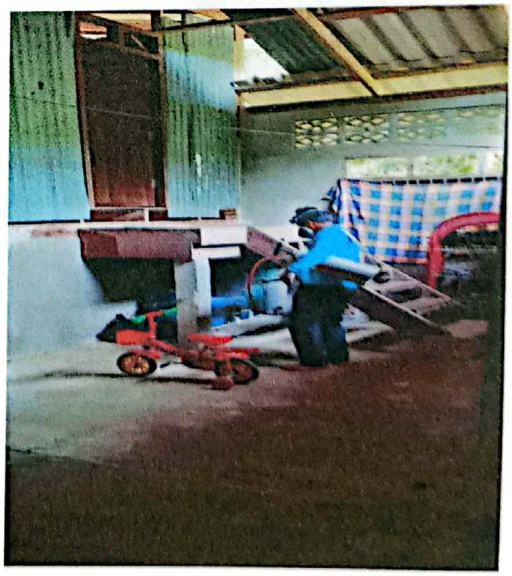


สแกนด้วย CamScanner

ประมวลภาพกิจกรรม







สแกนด้วย CamScanner

2087
29 ก.ย. 64

2087
29 ก.ย. 2564

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

ที่ ยล 0732.4/ 248 **วันที่** 29 กันยายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง ค่าตอบแทนการพ่นหมอกควันและพ่นสารเคมีตกค้างฯ

.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

ตามหนังสือ ที่ ยล 0732.4/ 213 ลงวันที่ 29 กรกฎาคม 2564 ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส ดำเนินการพ่นหมอกควันและพ่นสารเคมีตกค้างตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 โดยเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส นั้น

บัดนี้ การดำเนินการดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงหน่วยงานสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ 2536 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ 2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993 / 2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ 1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ มีอำนาจในการอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงสถานบริการครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน) นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงค่าตอบแทนการพ่นหมอกควันและการพ่นสารเมีตกค้าง เป็นเงิน 18,000 บาท (เงินหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง
-รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส ขออนุมัติเบิกจ่าย ค่าตอบแทนพ่นหมอกควันฯ ตามโครงการฯ เป็นเงิน 18,000.- บาท
-เห็นชอบและอนุมัติ

ศุลีไวนี

(นางศุลีไวนี ขยันหัวนา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมันโซร์ ดอเลาะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

(นายจำลอง เดชานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...17.... เดือน....สิงหาคม.....พ.ศ...2564...

ข้าพเจ้า นายมะสดี ยูโซะ อยู่บ้านเลขที่....99.... หมู่ที่ ...2.....ถนน....-...ตำบล...บาละ.....อำเภอ...กาบัง.....จังหวัด...ยะลา..... ได้รับเงินจาก....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส..... มีรายการดังนี้

ที่	รายการ		รวมเงิน (บาท)
	ค่าพ่นสารเคมีตกค้าง 100 หลังคาเรือน X 50 บาท	เป็นเงิน	5,000
	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 ระหว่างวันที่ 16-17 สิงหาคม 2564		
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	5,000

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน... ...เงินห้าพันบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....มะสดี ยูโซะ.....ผู้รับเงิน

(นายมะสดี ยูโซะ)

(ลงชื่อ).....ชัยนี.....ผู้จ่ายเงิน

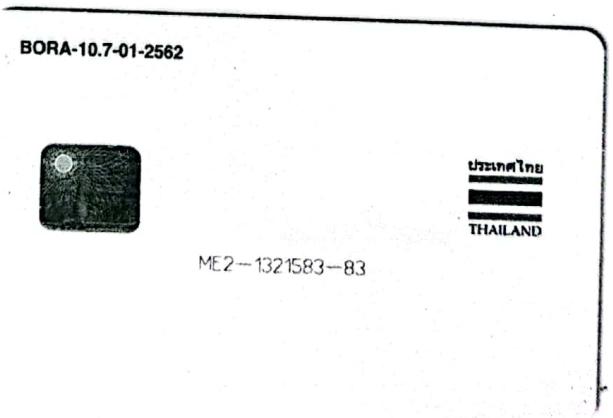
(นางสาวชัยนี สะมะแอ)

สแกนด้วย CamScanner

สำเนาถูกต้อง

มสดี ยูโซ

(นาย มสดี ยูโซ)



สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...17.... .เดือน....สิงหาคม.....พ.ศ...2564...

ข้าพเจ้า นายซับรี จินตรา อยู่บ้านเลขที่....113/1.... หมู่ที่ ...7.....ถนน....-...ตำบล... บาละ.....อำเภอ...กาบัง.....จังหวัด...ยะลา..... ได้รับเงินจาก....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส..... มีรายการดังนี้

ที่	รายการ		รวมเงิน (บาท)
	ค่าพ่นสารเคมีตกค้าง 100 หลังคาเรือน X 50 บาท	เป็นเงิน	5,000
	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 ระหว่างวันที่ 16-17 สิงหาคม 2564		
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	5,000

จ่ายเงินแล้ว

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน... ...เงินห้าพันบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

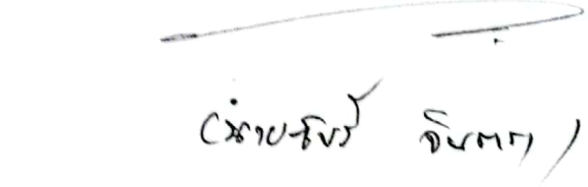
(นายซับรี จินตรา)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวชัยนี สะมะแอ)

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9401 00167 24 8
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชับรี จินตรา
Name Mr. Sabbree
Last name Chintra
เกิดวันที่ 3 ม.ค. 2522
Date of Birth 3 Jan. 1979
ที่อยู่ 113/1 หมู่ที่ 7 ต.บางตะ
อ.กาบัง จ.สตูล
14 พ.ค. 2563
วันออกบัตร
Date of Issue
(นายสมชาย ตรีทิพย์)
เจ้าพนักงานออกบัตร
2 ม.ค. 2572
วันบัตรหมดอายุ
Date of Expiry
2007-04-00141137



BORA-10.7-05-2562

ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1375441-01

สแกนด้วย CamScanner

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมพ่นสารเคมีตกค้าง

ตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564

วันเดือนปี	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เช้า	บ่าย	
16 สค 2564	นายมะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	
	วาเซ็ม ซันตา			
17 สค 2564	นายมะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	
	นายซัมซี อาตา			

สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...10.... .เดือน....สิงหาคม.....พ.ศ....2564...

ข้าพเจ้า นายซับรี จินตรา อยู่บ้านเลขที่....113/1.... หมู่ที่ ...7.....ถนน.....-...ตำบล... บาละ.....อำเภอ...กาบัง.....จังหวัด...ยะลา..... ได้รับเงินจาก....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส..... มีรายการดังนี้

ที่	รายการ	รวมเงิน (บาท)
	ค่าพ่นหมอกควัน 200 บาท X 10 ครั้ง เป็นเงิน โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 ระหว่างวันที่ 1-10 สิงหาคม 2564	2,000 จ่ายเงินแล้ว (นส.ชัยนี สะมะแอ)
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	2,000

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน... ...เงินสองพันบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายซับรี จินตรา)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวชัยนี สะมะแอ)

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9401 00167 24 8
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ซับรี จินตรา
Name Mr. Sabbree
Last name Chintra
เกิดวันที่ 3 ม.ค. 2522
Date of Birth 3 Jan. 1979
ที่อยู่ 113/1 หมู่ที่ 7 ต.บางช้าง
อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี
14 พ.ค. 2562
วันออกบัตร
14 May 2020
Date of Issue
(นายธนาวัฒน์ ตรีรัตน์)
เจ้าพนักงานออกบัตร
2 ม.ค. 2572
วันบัตรหมดอายุ
2 Jan. 2029
Date of Expiry
3507 04 05161137

สำเนาถูกต้อง

(นายซับรี จินตรา)

BORA-10.7-05-2562

ประเทศไทย
THAILAND

M 2 - 125441 - 01

สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...10.... .เดือน....สิงหาคม.....พ.ศ...2564...

ข้าพเจ้า นายมะสดี ยูโซะ อยู่บ้านเลขที่....99.... หมู่ที่ ...2.....ถนน....-...ตำบล... บาละ.....อำเภอ...กาบัง.....จังหวัด...ยะลา..... ได้รับเงินจาก....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส..... มีรายการดังนี้

รายการ	รวมเงิน (บาท)
ค่าพ่นหมอกควัน 200 บาท X 10 ครั้ง เป็นเงิน โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 ระหว่างวันที่ 1-10 สิงหาคม 2564	2,000 จ่ายเงินแล้ว (นาง.ชัยนี สามะแอ)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	2,000

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน... ...เงินสองพันบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....มะสดี ยูโซะ.....ผู้รับเงิน

(นายมะสดี ยูโซะ)

(ลงชื่อ).....ชัยนี.....ผู้จ่ายเงิน

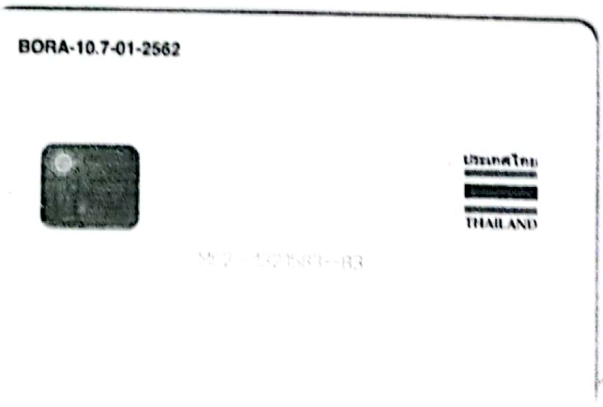
(นางสาวชัยนี สะมะแอ)

สแกนด้วย CamScanner

สำเนาถูกต้อง

มะรีดี ยูโซะ

(นาย มะรีดี ยูโซะ)



สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...10.... .เดือน....สิงหาคม.....พ.ศ...2564...

ข้าพเจ้า นายมะแอ และหะ อยู่บ้านเลขที่....40/16.... หมู่ที่ ...11.....ถนน....-...ตำบล... บาละ.....อำเภอ...กาบัง.....จังหวัด...ยะลา..... ได้รับเงินจาก....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส..... มีรายการดังนี้

รายการ	รวมเงิน (บาท)
ค่าพ่นหมอกควัน 200 บาท X 10 ครั้ง เป็นเงิน	2,000
โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 ระหว่างวันที่ 1-10 สิงหาคม 2564	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	2,000

จ่ายเงินแล้ว

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน... ...เงินสองพันบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายมะแอ และหะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวชัยนี สะมะแอ)

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 9004 00013 73 6
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มะแอ และหะ
Name Mr. Maae
Last name Laeha
เกิดวันที่ 9 มี.ค. 2506
Date of Birth 9 Mar. 1963
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 40/16 หมู่ที่ 11 ต.บาละ
อ.กาบัง จ.ยะลา
25 ม.ค. 2562
วันออกบัตร
25 Jan. 2019
Date of Issue
(ลาซัน บุญสะโสภัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร
8 มี.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
8 Mar. 2027
Date of Expiry
9507-04-01251443

สำเนาถูกต้อง

มาแอ มะแอ และหะ

สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...10.... .เดือน....สิงหาคม.....พ.ศ...2564...

ข้าพเจ้า นายยาการียา บากา อยู่บ้านเลขที่....175.... หมู่ที่ ...7.....ถนน....-...ตำบล... บาละ.....อำเภอ...กาบัง.....จังหวัด...ยะลา..... ได้รับเงินจาก....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส..... มีรายการดังนี้

ที่	รายการ	รวมเงิน (บาท)
	ค่าพ่นหมอกควัน 200 บาท X 10 ครั้ง เป็นเงิน โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 ระหว่างวันที่ 1-10 สิงหาคม 2564	2,000
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	2,000

จ่ายเงินแล้ว

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน... ...เงินสองพันบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....ยาการียา บากา.....ผู้รับเงิน

(นายยาการียา บากา)

(ลงชื่อ).....ชัยนี.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวชัยนี สะมะแอ)

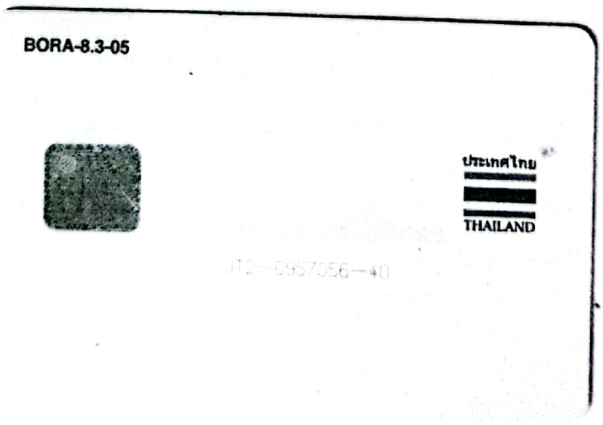
สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9006 00321 01 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ยาการียา บากา
Name Mr. Yakareeya
Last name Baka
เกิดวันที่ 15 ม.ค. 2510
Date of Birth 15 Jan. 1967
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 175 หมู่ที่ 7 ต.บาละ
อ.กาบัง จ.ยะลา
11 ม.ค. 2559
วันออกบัตร
11 Jan. 2016
Date of Issue
(ลายมือชื่อเจ้าพนักงานออกบัตร)
เจ้าพนักงานออกบัตร
14 ม.ค. 2567
วันบัตรหมดอายุ
14 Jan. 2024
Date of Expiry
9507-03-01111147

〈สำเนาถูกต้อง〉

〈ยาการียา บากา〉

〈นาย ยาการียา บากา〉.


BORA-8.3-05
ประเทศไทย
THAILAND

สแกนด้วย CamScanner

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมพ่นหมอกควัน

ตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564

วันเดือนปี	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เช้า	บ่าย	
1 สค 2564	นายชัยวัฒน์ อินทรา			
	นางมะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	
	นายบาการียา บากา	บาการียา บากา	บาการียา บากา	
	นางสมะแอ ใบเงาะ			
2 สค 2564	นายชัยวัฒน์ อินทรา			
	นางมะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	
	นายบาการียา บากา	บาการียา บากา	บาการียา บากา	
	นางสมะแอ แวมะ			
3 สค 2564	นางมะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	
	นายบาการียา บาก	บาการียา บากา	บาการียา บากา	
	นายชัยวัฒน์ อินทรา			
	นางสมะแอ แวมะ			
4 สค 2564	นางมะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	
	นายชัยวัฒน์ อินทรา			
	นายบาการียา บาก	บาการียา บากา	บาการียา บากา	
	นางสมะแอ แวมะ			
5 สค 2564	นางมะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	มะสดี ยูโซะ	
	นายชัยวัฒน์ อินทรา			
	นายบาการียา บาก	บาการียา บากา	บาการียา บากา	
	นางสมะแอ แวมะ			

สแกนด้วย CamScanner

ใบลงทะเบียน

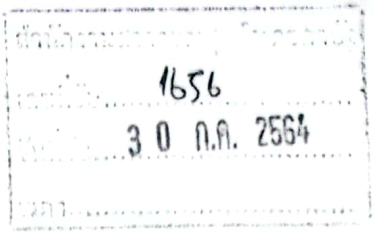
กิจกรรมพ่นหมอกควัน

ตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564

วันเดือนปี	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เช้า	บ่าย	
6 สค 2564	นายชัยสิ ชนาวา			
	นายมะสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	
	นายมะแอ แลมะ			
	นายบาหารีย์ บากา	บาหารีย์ บาก	บาหารีย์ บากา	
7 สค 2564	นายมะแอ แลมะ			
	นายบาหารีย์ บากา	บาหารีย์ บากา	บาหารีย์ บากา	
	นายชัยสิ ชนาวา			
	นายมสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	
8 สค 2564	นายบาหารีย์ บากา	บาหารีย์ บาก	บาหารีย์ บากา	
	นายมะสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	
	นายมะแอ แลมะ			
	นายชัยสิ ชนาวา			
9 สค 2564	นายบาหารีย์ บากา	บาหารีย์ บาก	บาหารีย์ บากา	
	นายมสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	
	นายชัยสิ ชนาวา			
	นายมะแอ แลมะ			
10 สค 2564	นายมะสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	มะสดี บูโซะ	
	นายบาหารีย์ บาก	บาหารีย์ บาก	บาหารีย์ บาก	
	นายชัยสิ ชนาวา			
	นายมะแอ แลมะ			

สแกนด้วย CamScanner

บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

ที่ ยล 0732.4/ 213 **วันที่** 29 กรกฎาคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564

.....

เรียน นายอำเภอกาบัง

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ได้อนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ โดยมีงบประมาณสนับสนุน 27,000 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส จึงขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ รายละเอียดดังนี้

1. กิจกรรมพ่นหมอกควัน
   - ค่าตอบแทนพ่นหมอกควัน จำนวน 1 คน x 10 ครั้ง x 200 บาท x 4 หมู่บ้าน เป็นเงิน 8,000 บาท
2. การจัดซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงที่ใช้ในการป้องกันและควบคุมโรค
   - ค่าน้ำมันดีเซล ภายในวงเงิน 7,000 บาท
   - ค่าน้ำมันเบนซิน ภายในวงเงิน 2,000 บาท
3. กิจกรรมพ่นสารเคมีตกค้าง
   - ค่าตอบแทนพ่นสารเคมีตกค้าง จำนวน 200 หลัง x 50 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 27,000 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายมันโซร์ ดอเลาะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

(นายอำนาจ ใจสมุทร นิมิตรถวิล)
ปลัดอำเภอ (จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ) รักษาราชการ
นายอำเภอกาบัง

สแกนด้วย CamScanner

รายละเอียดแนบท้ายการดำเนินงานตามโครงการ
ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปีงบประมาณ 2564
รพ.สต บ้านคลองน้ำใส

1. **กิจกรรมพ่นหมอกควัน**

วัน เดือน ปี	สถานที่	ผู้ปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
1-10 ส.ค 2564	หมู่ 2 บ้านคลองน้ำใส	นายมะสดี ยูโซะ	
	หมู่ 7 บ้านคลองปุด	นายซับรี จินตรา	
	หมู่ 8 บ้านคลองชิง	นายยาการียา บากา	
	หมู่ 11 บ้านจุฬาภรณ์พัฒนาที่ 11	นายมะแอ และหะ	

2. **กิจกรรมพ่นเคมีตกค้างในพื้นที่ A1**

วัน เดือน ปี	สถานที่	ผู้ปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
16-17 ส.ค 2564	บ้านคลองปุด	นายซับรี จินตรา	จำนวน 100 หลัง
	บ้านคลองน้ำใส	นายมะสดี ยูโซะ	จำนวน 100 หลัง

สแกนด้วย CamScanner

แผนงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองนาเส ปี 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

กิจกรรมประเภทที่ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/รายละเอียดกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปี 2564	1. เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง 2. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์โรคติดต่อนำโดยแมลง 3. เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อนำโดยแมลงการควบคุม 4.เพื่อเป็นการรณรงค์ในและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง	กิจกรรมการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง 1.ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง 2.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบกำหนดการดำเนินงาน 3.ประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานชุมชนหรือตัวแทนที่ทำหน้าที่เป็นแกนนำควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงพร้อมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้และร่วมกันวางมาตรการร่วมกันป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลงในพื้นที่ 4. ดำเนินการควบคุมและป้องกันโรค โดยการพ่นหมอกควันกำจัดยุงตัวแก่และคัดกรองค้นหาผู้ป่วยที่เป็นพาหะนำโรคติดต่อโดยแมลง รวมทั้งควบคุมโรคทางกายภาพด้วยการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง มีการรณรงค์รวมไปถึงมีการคัดกรองมาลาเรียในกลุ่มเป้าหมายเพื่อค้นหาโรคโดยเร็วที่สุด	ม.ค. 64 - ก.ย.64	1.กิจกรรมพ่นหมอกควันเพื่อป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงในชุมชน - ค่าตอบแทนพ่นหมอกควันเพื่อป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงในชุมชน จำนวน 1 คน X 10 ครั้ง X 200 บาท X 4 หมู่บ้าน = 8,000 บาท 2.การจัดซื้อเคมีภัณฑ์ ที่ใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก - ค่าน้ำมันดีเซล = 7,000 บาท - น้ำมันเบนซิน = 2,000 บาท 3.กิจกรรมพ่นสารเคมีตกค้างของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชนพื้นที่ A1 -ค่าตอบแทนพ่นสารเคมีตกค้างของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชนพื้นที่ A1 ม.2 และ ม.7 จำนวน 200 หลังๆละ 50 บาท = 10,000 บาท สำเนาถูกต้อง ตาย (นายตาย ดีดี) รวมเงินทั้งสิ้น 27,000 บาท (เงินสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)	นายฮาพิช สอละชะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สแกนด้วย CamScanner

แผนงาน/โครงการ โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปี 2564

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองน้ำใส ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

โครงการ	วัตุประสงค์	เป้าหมาย	กิจกรรม	งบประมาณ	พ.ศ. 2564									หมายเหตุ
					ต.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปี 2564	1. เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง 2. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์โรคติดต่อนำโดยแมลง 3. เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อนำโดยแมลงการควบคุม 4.เพื่อเป็นการรณรงค์ในและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง	หมู่ที่ 2, 7, 8, 11 ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา	กิจกรรมการดำเนินงานควบคุมและป้องกัน 1.ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง 2.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบกำหนดการดำเนินงาน 3.ประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานชุมชนหรือตัวแทนที่ทำหน้าที่เป็นแกนนำควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงพร้อมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้และร่วมกันวางมาตรการร่วมกันป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลงในพื้นที่ 4. ดำเนินการควบคุมและป้องกันโรค โดยการพ่นหมอกควันกำจัดยุงตัวแก่และคัดกรองค้นหาผู้ป่วยที่เป็นพาหะนำโรคติดต่อโดยแมลงรวมทั้งควบคุมโรคทางกายภาพด้วยการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง มีการรณรงค์รวมไปถึงมีการคัดกรองมาลาเรียในกลุ่มเป้าหมายเพื่อค้นหาโรคโดยเร็วที่สุด	27,000บาท (เงินสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)	←							→	

สำเนาถูกต้อง

ฮาฟีซ

(นายฮาฟีซ สอละซอ)

ลงชื่อผู้เสนอ.....ฮาฟีซ.....

(นายฮาฟีซ สอละซอ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นายอิสมาน มณีหิยา)

ลงชื่อ.....

(นายพล หนทอง)

สแกนด้วย CamScanner

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปี 2564**

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละมีความประสงค์ จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ปี 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ เป็นเงิน 27,000 บาท (เงินสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1.หลักการและเหตุผล

โรคติดต่อนำโดยแมลง นับเป็นปัญหาสาธารณสุขไทยตลอดมา เช่น โรคไข้เลือดออก และ โรคมาลาเรีย เป็นโรคติดต่อนำโดยแมลง ที่สร้างความสูญเสียชีวิต ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งที่ทุกฝ่ายได้ช่วยกันรณรงค์ป้องกันและควบคุมมาโดยตลอด และได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกไม่ได้ลดลงมากนัก ยังคงเป็นปัญหาสำคัญในระดับประเทศเรื่อยมา ที่ต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ไม่ว่าจะเป็นด้านการควบคุมและป้องกันโรค ด้านการรักษาที่ถูกต้องและทันเวลา สำหรับบทบาทในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำได้โดยอาศัยความร่วมมือจากทุกฝ่าย เช่น ผู้บริหาร สมาชิกสภาฯ โรงเรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุข ตลอดจนประชาชน และนอกจากความร่วมมือจากทุกฝ่ายแล้ว ความต่อเนื่องและสม่ำเสมอของการปฏิบัติงานก็เป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ที่จะทำให้การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง เกิดประสิทธิภาพมากที่สุด

จากการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส พบว่า มีผู้ป่วยป่วยเป็นโรคไข้มาลาเรีย ระหว่าง ปี พ.ศ. 2561 –2563 21 ราย, 57 ราย, 48ราย ตามลำดับ และผู้ป่วยป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก ระหว่าง ปี พ.ศ. 2561 –2563 6 ราย, 5 ราย , 8ราย ตามลำดับ (ตาม รง.506)

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส เล็งเห็นปัญหาดังกล่าว จึงจัดทำโครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงขึ้นในปี 2564 เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคติดต่อนำโดยแมลง และเป็นการแก้ปัญหาอย่างต่อเนื่อง ในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์โรคติดต่อนำโดยแมลง พร้อมทั้งการค้นหาโรคโดยการคัดกรองในกลุ่มเป้าหมาย เพื่อนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพของคนในชุมชนตลอดจนถึงควบคุมป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง
2.2 เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์โรคติดต่อนำโดยแมลง
2.3 เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อนำโดยแมลง
2.4 เพื่อเป็นการรณรงค์ในการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง

สำเนาถูกต้อง

3. กลุ่มเป้าหมาย

พื้นที่หมู่ที่ 2, 7, 8, 11 ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

สแกนด้วย CamScanner

4. วิธีดำเนินการ (ขั้นเตรียมการ, ขั้นดำเนินการ, ขั้นสรุป)

4.1 เขียนโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติ

4.2 ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง

4.3 ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบกำหนดการดำเนินงาน

4.4 ประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานชุมชนหรือตัวแทนที่ทำหน้าที่เป็นแกนนำควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้และร่วมกันวางมาตรการร่วมกันป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลงในพื้นที่

4.5 ดำเนินการควบคุมและป้องกันโรค โดยการพ่นหมอกควันกำจัดยุงตัวแก่และคัดกรองค้นหาผู้ป่วยที่เป็นพาหะนำโรคติดต่อโดยแมลง รวมทั้งควบคุมโรคทางกายภาพด้วยการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง มีการรณรงค์รวมไปถึงมีการคัดกรองมาลาเรียในกลุ่มเป้าหมาย เพื่อค้นหาโรคโดยเร็วที่สุด

4.6 สรุปและประเมินผลโครงการ

5. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม 2564 – กันยายน 2564

6. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

หมู่บ้าน/ชุมชน รวม 4 หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ (หมู่ที่ 2, 7, 8, 11 ตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา)

7. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ 27,000 บาท
รายละเอียดดังนี้

7.1 กิจกรรมพ่นหมอกควันเพื่อป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงในชุมชน

- ค่าตอบแทนพ่นหมอกควันเพื่อป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงในชุมชน
  จำนวน 1 คน X 10 ครั้ง X 200 บาท X 4 หมู่บ้าน เป็นเงิน 8,000 บาท

7.2 การจัดซื้อเคมีภัณฑ์ ที่ใช้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

- ค่าน้ำมันดีเซล ภายในวงเงิน 7,000 บาท
- น้ำมันเบนซิน ภายในวงเงิน 2,000 บาท

7.3 กิจกรรมพ่นสารเคมีตกค้างของหลังคาเรือนในพื้นที่ชุมชนพื้นที่ A1 ม.2และ ม.7
จำนวน 200 หลังๆละ 50 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น 27,000 บาท (เงินสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

8.1 สามารถควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนำโดยแมลง ได้อย่างต่อเนื่องและทันเวลา

8.2 อัตราป่วยด้วยโรคโรคติดต่อไข้มาลาเรีย ในตำบลบาละลดลง

8.3 ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดต่อนำโดยแมลง และมีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสมเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรคติดต่อไข้มาลาเรีย

สำเนาถูกต้อง

สแกนด้วย CamScanner

9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

9.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

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

☑ 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☐ 9.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

☐ 9.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

☐ 9.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน วัด

☐ 9.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

☑ 9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

☐ 9.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น[ข้อ 7(2)]

☐ 9.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

☐ 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

☐ 9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

9.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

☐ 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☐ 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☑ 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ 9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ 9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☑ 9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ 9.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ 9.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ 9.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 9.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 9.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 9.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 9.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 9.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 9.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 9.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง

สแกนด้วย CamScanner

☐ 9.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ 9.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 9.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 9.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 9.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 9.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 9.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 9.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 9.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 9.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ 9.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 9.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 9.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 9.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 9.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 9.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 9.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 9.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ 9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 9.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 9.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ 9.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 9.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 9.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 9.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

สำเนาถูกต้อง

สแกนด้วย CamScanner

☐ 9.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 9.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 9.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 9.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 9.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ 9.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 9.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 9.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 9.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 9.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ 9.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ 9.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ 9.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ 9.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 9.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ 9.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 9.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 9.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 9.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 9.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 9.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 9.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 9.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

☑ 9.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ 9.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 9.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 9.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ 9.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 9.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 9.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 9.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

☐ 9.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ฮาฟีซ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม สำเนาถูกต้อง

(....นายฮาฟีซ สอละซอ....) ฮาฟีซ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (นายฮาฟีซ สอละซอ)

วันที่...21...เดือน...มกราคม....พ.ศ.....2564...

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

สแกนด้วย CamScanner

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ครั้งที่ 1 /2564 เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2564 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ งบประมาณที่เสนอ จำนวน 27,000.- บาท

☑ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง จำนวน 27,000.-บาท ปีงบประมาณ 2564

เพราะ.....

.....

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

(นายพล หนูทอง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 มกราคม 2564

สำเนาถูกต้อง

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 86 ใบกำกับภาษีอย่างย่อ/บิลเงินสด เลขที่ 17

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา

โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม ร.ท.พงษ์ศักดิ์ ทองน้ำใส วันที่ 30 / 09 / 2564

ที่อยู่ 09 มกอ. อ.กบง. จ.ยล.

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
ลิตร	น้ำมันดีเซล จ่ายเงินแล้ว		9,000	-
	(นางสาวชัยนี สะมะแอ)			
	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชำนาญงาน			
	30/9/64			
เก้าพันบาทถ้วน		รวมเงิน	9,000	-

ผู้รับเงิน .....

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 41 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 18

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม หลงน้ำใส วันที่ 18/08/2564
ที่อยู่ กบง ย.ย.กบ

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
33.57 ลิตร	น้ำมันดีเซล	29.79	1,000	-
หนึ่งพันบาทถ้วน		รวมมูลค่าสินค้า	934	58
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	65	42
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	-

ผู้รับของ .....

ผู้ส่งของ .....

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 41 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 13

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม [illegible] วันที่ 20 / 8 / 2564
ที่อยู่ [illegible]

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
34.14 ลิตร	น้ำมันดีเซล	29.29	1,000	-
หนึ่งพันบาทถ้วน		รวมมูลค่าสินค้า	934	58
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	65	42
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	-

ผู้รับของ [illegible]

ผู้ส่งของ [illegible]

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 41 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 23

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม ..... วันที่ 23 / 08 / 2564
ที่อยู่ .....

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
34.86 ลิตร	น้ำมันดีเซล	28.69	1,000	-
หนึ่งพันบาทถ้วน-		รวมมูลค่าสินค้า	934	58
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	65	42
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	-

ผู้รับของ .....

ผู้ส่งของ .....

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 41 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 30

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม ..... วันที่ 27 / 08 / 2564
ที่อยู่ ..... หมู่ 2 ต.ปะแต

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
34.76 ลิตร	น้ำมันดีเซล	29.19	1,000	-

รวมมูลค่าสินค้า 934 58
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 65 42
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 1,000 -

ผู้รับของ .....

ผู้ส่งของ .....

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 41 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 26

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม ร้าน สต. บ้านกอซอสี่ตี่ วันที่ 25 / 08 / 2564
ที่อยู่ ต.ม.ล. อ.กาบัง จ.ยะลา

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
34.86 ลิตร	น้ำมันดีเซล	28.69	1,000	-

หนึ่งพันบาทถ้วน

รวมมูลค่าสินค้า	934	58
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	65	42
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	-

ผู้รับของ .....

ผู้ส่งของ .....

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 41 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 30

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2099194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม จอมสิริ วันที่ 27 / 06 / 2564
ที่อยู่ กบ ย-ย:ก

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
34.26 ลิตร	น้ำมันดีเซล	29.19	1,000	-

(หนึ่งพันบาทถ้วน)

รวมมูลค่าสินค้า	934	58
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	65	42
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	-

ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 44 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 33

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม [illegible] วันที่ 30 / 08 / 2564
ที่อยู่ [illegible]

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
34.96 ลิตร	น้ำมันดีเซล	29.19	1,000	-
[illegible]		รวมมูลค่าสินค้า	934	58
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	65	42
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	-

ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 42 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 0

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม [illegible] วันที่ 01 / 09 / 2564
ที่อยู่ [illegible]

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
31.20 ลิตร	น้ำมันดีเซล	29.99	1,000	-
[illegible]	รวมมูลค่าสินค้า		934	58
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		66	42
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		1,000	-

ผู้รับของ [illegible] ผู้ส่งของ [illegible]

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 42 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 02

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม [illegible] วันที่ 01/09/2564
ที่อยู่ [illegible]

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
31.26 ลิตร	น้ำมันดีเซล	29.99	1,000	-
[illegible]		รวมมูลค่าสินค้า	934	58
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	65	42
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	-

ผู้รับของ [illegible] ผู้ส่งของ [illegible]

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 42 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 03

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม ..... วันที่ 02/09/2564
ที่อยู่ .....

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
32 ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95	29.85	1,000	-
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
ลิตร	น้ำมันดีเซล			
	รวมมูลค่าสินค้า		934	58
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		65	42
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		1,000	-

ผู้รับของ .....

ผู้ส่งของ .....

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 42 ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ 05

หจก.กาบังปิโตรเลียม

106 ม.1 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
โทร. 073-258050, 081-7662039, 089-2999194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9535 43000 29 4

นาม [illegible] วันที่ 03/09/2564
ที่อยู่ [illegible]

จำนวน	รายการ	ราคาต่อลิตร	บาท	สต.
32 ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 95	29.85	1,000	-
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ 91			
ลิตร	แก๊สโซฮอลล์ E20			
ลิตร	น้ำมันดีเซล			
[illegible]		รวมมูลค่าสินค้า	934	58
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	65	42
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,000	-

ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....

สแกนด้วย CamScanner

สแกนด้วย CamScanner