

# โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก เมษายน 2564 กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรค

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 18/2564

วันที่ 30 เมษายน 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก เมษายน 2564 กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ อ.พ.ศ. ๓๑๖/นางอภิชิต หารวิชัย ผู้ขอเบิก  
( เสาวคนธ์ แสงเขียว )  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย และมียอดเงินคงเหลือ 542,035.40 บาท (ห้าแสนสี่หมื่นสองพันสามสิบบาทสี่สิบสตางค์)  
ลงชื่อ นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล  
( นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
วันที่ 30 เม.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 100,000.00 บาท  
ลงชื่อ นางสาวมณฑา คำแปง  
( นางสาวมณฑา คำแปง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี  
วันที่ 30 เม.ย. 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 100,000.00 บาท  
ลงชื่อ นายประเสริฐ ไชยเขียว  
( นายประเสริฐ ไชยเขียว )  
รองปลัด อบต.ทุ่งนารี รักษาการแทน ปลัด อบต.ทุ่งนารี  
วันที่ 30 เม.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 100,000.00 บาท  
ลงชื่อ นายสุชีพ รุ่งกลิน  
( นายสุชีพ รุ่งกลิน )  
วันที่ 30 เม.ย. 2564

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/ชนามิติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพรหือ บัญชีเลขที่ 015972835312  
เลขที่เช็ค 31615940 ลงวันที่ 30 เม.ย. 2564  
จำนวนเงิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)  
จ่ายให้ กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ นายสุชีพ รุ่งกลิน ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายสุชีพ รุ่งกลิน )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี  
ลงชื่อ นางสาวมณฑา คำแปง ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางสาวมณฑา คำแปง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 100,000.00 บาท  
ลงชื่อ นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล ผู้รับเงิน (1)  
( นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล )  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
ลงชื่อ นางอภิชิต หารวิชัย ผู้รับเงิน (2)  
( นางอภิชิต หารวิชัย )  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ  
วันที่ 30/4/64

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 100,000.00 บาท  
ลงชื่อ นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล ผู้จ่ายเงิน  
( นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล )  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
วันที่ 30/4/64

เล่มที่.....

เลขที่.....


### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่..... 5 ..... เดือน... พฤษภาคม..... พ.ศ. ....2564.....

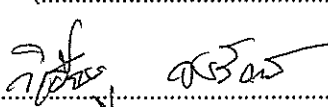
กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก.....ตำบล.....ทุ่งนารี.....อำเภอ.....ป่าบอน.....จังหวัด.....พัทลุง.....ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... ที่อยู่.....16.....หมู่ที่.....9..... ตำบล.....ทุ่งนารี.....อำเภอ.....ป่าบอน..... จังหวัด.....พัทลุง..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอกเมษายน 2564		
จำนวน	100,000	-
รวมเงิน	100,000	-

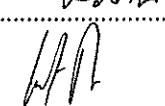
จำนวนเงิน .. (ตัวอักษร).....(หนึ่งแสนบาทถ้วน)..... บาท

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

(นางสมพวี รัต)

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

(วิเชียร วัฒน)

ลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน

(นายเทพินทร์ ใจดี)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9303 00212 42 5

ชื่อและนามสกุล นาย สมบัติ ชอคง  
 Name Mr. Sombat  
 Last name Chorkong  
 เกิดวันที่ 13 เม.ย. 2503  
 Date of Birth 13 Apr. 1960

ชื่อ นามสกุล นาย สมบัติ ชอคง  
 ชื่อ นามสกุล นาย สมบัติ ชอคง  
 20 เม.ย. 2558  
 20 Apr. 2015 (นายสมชาย ใจหาญ)  
 วันที่ออกบัตร วันที่ออกบัตร

180 160  
 150 150  
 140 140

12 เม.ย. 2567  
 12 Apr. 2024  
 9308-02-04200943

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9308 00197 78 6

ชื่อและนามสกุล นาย วิเชียร จงรัตน์  
 Name Mr. Wichien  
 Last name Jongrat  
 เกิดวันที่ 13 ก.ย. 2508  
 Date of Birth 13 Sep. 1965

ชื่อ นามสกุล นาย วิเชียร จงรัตน์  
 ชื่อ นามสกุล นาย วิเชียร จงรัตน์  
 26 ก.ย. 2557  
 26 Oct. 2014 (นายสมชาย ใจหาญ)  
 วันที่ออกบัตร วันที่ออกบัตร

180 180  
 150 150  
 140 140

12 ก.ย. 2566  
 12 Sep. 2023  
 9308-02-10281032

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี โทร 074-820359.....

ที่ สปสช./

วันที่ 30 เมษายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก  
เมษายน 2564 กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก

เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

## เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดได้แจ้งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๓ นั้น กรมส่งเสริมได้รับแจ้งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เกิดขึ้นอีก และขณะนี้เริ่มมีการแพร่ระบาดขยายพื้นที่เพิ่มมากขึ้น จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ นั้น

## ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอกเมษายน 2564 กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว ให้แก่ กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก เป็นเงินจำนวน 100,000-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายเงินดังกล่าวได้

## ระเบียบ/ข้อเสนอแนะ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงินการรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงาน ข้อ 2.1 ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนสนับสนุนโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก เป็นเงินจำนวน 100,000-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้แก่กลุ่ม กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป



(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

ความเห็นของผู้อำนวยการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *มีมติเห็นชอบ*

*D*

(นางสาวมณฑา ต่าแป้น)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *พิจารณาเห็นชอบตามที่เสนอ*

*ประเสริฐ ไชยเขียว*

(นายประเสริฐ ไชยเขียว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี รักษาราชการแทน  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *อนุมัติ*

*สุชีพ รุ่งกลิ่น*

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาส์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกัน  
บัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย  
ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่มีบัญชีรายการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด  
ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์  
ที่ธนาคารกำหนด

๓-๐๐๑

รหัสสาขา 0868 บัญชีเลขที่ 020195711901  
Branch Code Account No.  
ชื่อสาขา สาขาพรหม ชื่อโครงการ  
Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

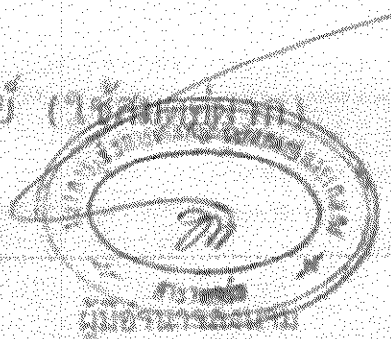
กลุ่มเครือข่ายเพื่อระวังโรคติดต่อ

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดเงินฝาก)

133165110



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES  
Bangkok



Authorized Signature

เลขที่ 000133165110

16-03/61

# โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก เมษายน 2564 กลุ่มเครือข่ายเฝ้า

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

16 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนารี อำเภอ ป่าบอน จังหวัดพัทลุง 93170

วันที่ 23 เมษายน 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ โดย 1. นายจรัส ชนรัตน์ 2. นายสมบัติ ช่อคง 3. นายนิกร บุญยัง 4. นายวิเชียร จงรัตน์ 5. นายอิทธิพัทธ์ ทองจันทร์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก เมษายน 2564 กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่งกลิน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

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 ภัยพิบัติหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

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

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(1. นายจรัส ชนรัตน์ 2. นายสมบัติ ช่อคง 3. นายนิกร บุญยั้ง 4. นายวิเชียร จงรัตน์ 5. นายอิทธิพัทธ์ ทองจันทร์)

กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(ลงชื่อ) ..... พยาน


( นายจรัส ชนรัตน์ )

( นายสมบัติ )

กรรมการ

กรรมการ


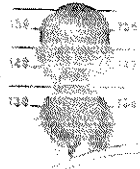



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number: 3 9303 00551 61 1

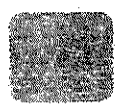

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จริล ชนรัตน์  
 Name Mr. Charan  
 Last name Chanaratn  
 เกิดวันที่ - 2490  
 Date of Birth - - 1947  
 สถานะ พิษ

ที่อยู่ 327 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งนารี  
 อ.บ้านดอน จ.พิจิตร  
 21 เม.ย. 2016 21 Apr. 2016  
 วันออกบัตร (วันที่ออกบัตร) (Date of Issue)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

หมายเลข  
 หมายเลขบัตร  
 REFID:0303  
 Date of Expiry 9308-03-04211045

BORA-7.2-02-2559

นาย จริล ชนรัตน์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9303 00212 42 5  
 Identification Number 3 9303 00212 42 5

ชื่อและนามสกุล นาย สombat ชอคง  
 Name Mr. Sombat Cherkong

เกิด 13 เม.ย. 2503  
 Date of Birth 13 Apr. 1960

ชาย 160  
 156  
 152  
 148

ที่ 281 หมู่ 2 ต.หนองรี  
 อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี  
 20 เม.ย. 2558  
 20 Apr. 2015

12 เม.ย. 2587  
 12 Apr. 2026

9300-02-04200943

Handwritten signature and date: 3/1/58

Handwritten signature: 9/2/15

Handwritten signature: ส. / น. ก. ก. ม. ส.

Handwritten signature: น. ก. ส. ร. ม. ส.



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9301 00631 90 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิกร บุญยัง  
 Name Mr. Nikorn  
 Last name Boonyoung  
 เกิดวันที่ 2 ต.ค. 2515  
 Date of Birth 2 Oct. 1972

ศาสนา พุทธ  
 ศาสนา พุทธ  
 กิจ 170 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งนารี  
 อ.บ้านจ.พทล  
 จ.สุพรรณบุรี

1 ต.ค. 2566  
 วันบัตรหมดอายุ  
 1 Oct. 2023  
 Date of Expires

9308-01-10031003



*Handwritten signature and notes in Thai script, including 'นิกร' and 'บุญยัง'.*

BORA-16-04



ประเทศไทย  
 THAILAND

LTG-0825992-91

*Handwritten Thai text: คำขาดข้อ ๖  
 มาตรา ๖๖*


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9308 00197 78 6**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิเชียร จงรัตน์**  
 Name Mr. Vichten  
 Last name Jongrat

**เกิดวันที่ 13 ก.ย. 2508**  
 Date of Birth 13 Sep. 1965

**อายุ 332 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งนารี**  
 อ.ป่าบอน จ.พัทลุง  
 28 ต.ค. 2557  
 วันออกบัตร (นายวิเชียร จงรัตน์)  
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

**12 ก.ย. 2566**  
 วันหมดอายุ  
 12 Sep. 2023  
 Date of Expiry **9308-02-10281032**



BORA-16-04



ประเทศไทย  
THAILAND

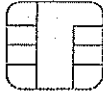
J10-0825997-33

ดำเนินการด้วย  
 วิเชียร



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9308 00196 28 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อธิพิพัทธ์ ทองจันทร์



Name Mr. Itthiphat

Last name Thongjan

เกิดวันที่ 4 ส.ค. 2509

Date of Birth 4 Aug. 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 42 หมู่ที่ 2 ต.พุนนารี่ อ.บ้านพล

จ.พิจิตร

4 ส.ค. 2563

วันหมดอายุ

3 Aug. 2020

Date of Issue

(นายอำเภอ จ.พิจิตร)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

3 ส.ค. 2571

วันครบอายุ

3 Aug. 2028

Date of Expiry



9308-04-05041141

อธิพิพัทธ์ ทองจันทร์  
 นายอำเภอ พิจิตร

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย  
 THAILAND

10.7-10.7-07-2562

สำนักปลัด  
เลขที่.....  
วันที่ 28 เม.ย 2564  
.....

ที่ ๒/๒๕๖๔

ที่ทำการกลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ  
รพ.สต.บ้านป่าบาก

๒๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งนารี

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการ จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยกลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำโครงการงบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งนารี

ในการนี้กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก จึงขอเสนอโครงการงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารีเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายจรัล ชนะรัตน์)

ประธานกลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก

เรียน นายค. อบต. ทุ่งนารี.

- กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านป่าบาก

ส่งโครงการงบประมาณหลักประกันสุขภาพ อ. ทุ่งนารี.

จำนวน 1 โครงการ เงินรวม 100,000 บาท

- เพื่อไปขอโครงการ

28 เม.ย 2564

เรียน นายค. อบต. ทุ่งนารี

- เพื่อติดตามแผนการของพื้นที่ว่าทราบ  
สาธารณสุขอำเภอเนินทรายต่อไป

นพ.

28 เม.ย 2564

- พึงบอกต่อมีแผนงานที่โรคติดต่อ /  
ขอผู้ที่เกี่ยวข้อง

Yong

28 เม.ย 2564

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๔ - L๓๓๔๑ - ๒
โครงการ/กิจกรรม	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งนารี
ประเภทของวัตถุประสงค์กองทุนฯ	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ กลุ่มเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ ๑. นายจรัส ชนรัตน์ ๒. นายสมบัติ ช่อคง ๓. นายนิกร บุญยัง ๔. นายวิเชียร จงรัตน์ ๕. นายคล้าย ทองจันทร์
วันอนุมัติ	ครั้งที่.....วันที่.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๑๐๐,๐๐๐บาท

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งสถานการณ์จังหวัดพัทลุง ข้อมูลตั้งแต่ ๑ มกราคม-๒๘ เมษายน ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อจำนวน ๑๖๑ ราย เสียชีวิต ๒ ราย ส่วนอำเภอป่าบอน พบผู้ป่วย ๑๙ ราย เสียชีวิต ๑ ราย สำหรับตำบลทุ่งนารี พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรักษาในโรงพยาบาล ๕ ราย กลับบ้านแล้ว ๐ ราย (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข อำเภอป่าบอน วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔) ส่วนเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าปากผู้ป่วยติดเชื้อ ๒ ราย เสียชีวิต ๒๐ ราย ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จำเป็นต้องจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้กับประชาชนในพื้นที่ เช่น หน้ากากอนามัย ซึ่งก่อนหน้านี้ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อการป้องกันตนเอง และโครงการหลังร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อเป็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาสถานการณ์การระบาดในเบื้องต้นแล้ว ทั้งการให้ความรู้และการสร้างทีมครู ก เพื่อเผยแพร่การจัดทำหน้ากากอนามัยในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถป้องกันโรคระบาดด้วยตนเอง และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) พร้อมทั้งมุ่งหวังให้ประชาชนและครัวเรือนต่างๆในพื้นที่สามารถจัดทำหน้ากากอนามัยไว้ใช้ในการป้องกันตนเองได้ แต่เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคในปัจจุบันที่พบจำนวนประชากรในประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จึงทำให้ประชาชนในพื้นที่ยังมีความต้องการหน้ากากอนามัยมากขึ้น และได้จัดทำโครงการเพื่อตอบสนองความต้องการไปเบื้องต้นนั้น จำนวนหน้ากากอนามัยที่ได้ยังไม่เพียงพอกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่ จึงต้องดำเนินการเพื่อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำหน้ากากอนามัยเพิ่มเติมให้กับประชาชนในพื้นที่

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าปาก รับผิดชอบดูแลเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข จึงต้องมีมาตรการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้ทันต่อสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

## วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

### ๑. ขั้นตอนเตรียมการ Plan

๑. จัดทำโครงการ
๒. นำเสนอโครงการ
๓. ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง

### ๒. ขั้นตอนดำเนินการ Do

#### ๒.๑ ดำเนินการตามโครงการ

- ติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของทางราชการอย่างเคร่งครัด

- ประชุมคณะทำงานวางแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

#### ๒.๒ เตรียมสถานที่ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

- จัดตั้งจุดคัดกรอง เช่น ตลาด วัด มัสยิด และตลาดในชุมชน

#### ๒.๓ จัดหาวัสดุอุปกรณ์และในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

- จัดหาครุภัณฑ์ชุดตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย อินฟारेด อัดโนมัต ไม่สัมผัสผิวหนังพร้อมขาตั้ง
- จัดหาแอลกอฮอล์ เจลล้างมือ และหน้ากากอนามัย ให้เพียงพอต่อจำนวนประชากร

### ๓. ขั้นตอนประเมินผล Check

#### ๑. จัดทำการประเมินผลเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

๒. ประชุมผู้เกี่ยวข้องโครงการ เพื่อหาความพึงพอใจและความร่วมมือ

### ๔. ขั้นตอนปรับปรุงแก้ไข Action

๑. ประชุมคณะทำงานสรุปโครงการเพื่อปรับปรุงแก้ไข และพัฒนา
๒. รายงานผลโครงการ



สถานที่ดำเนินการ หมู่ที่ ๒ บ้านทุ่งคลองควาย หมู่ที่ ๖ บ้านยางขาคิม หมู่ที่ ๙ บ้านหารบัว และ จำนวน ๙๗๖ หลังคาเรือน	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ ๑. ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและการป้องกันโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ๒. ประชาชนตำบลทุ่งนารีได้รับการช่วยเหลือสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด ตามความจำเป็นเหมาะสม ๕. สามารถแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทัน่วงที่และทั่วถึง	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคระบาด ๒. เพื่อช่วยเหลือสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด ตามความจำเป็นเหมาะสม ๓. สามารถแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทัน่วงที่และทั่วถึง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อ ๑ ร้อยละ ๑๐๐ ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคระบาด ข้อ ๒ ร้อยละ ๑๐๐ ประชาชนสามารถช่วยเหลือสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด ตามความจำเป็นเหมาะสม ข้อ ๓ ร้อยละ ๑๐๐ ประชาชนสามารถแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทัน่วงที่และทั่วถึง

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมหลัก ส่งเสริมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) แก่ประชาชน ๑.๑ จัดซื้ออุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อแก่หน่วยงานและสถานที่ ๑.๒ จัดซื้ออุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อแก่ครัวเรือนในเขตรับผิดชอบ ๑.๓ จัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิ ดิจิตอล	- เจลแอลกอฮอล์ ขนาด ๕๐ มล. /หลอด ๆ ละ ๕๐ บาทจำนวน ๖๖๐ หลอด เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท -ชุดตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย อินฟาเรดอัตโนมัติ ไม่สัมผัสผิวหนังพร้อมขาตั้ง จำนวน ๑๐ ชุดๆ ละ ๒,๕๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๕,๒๐๐บาท - หน้ากากอนามัย ๖๐๐ กล่อง ๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท -ชุดตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ดิจิตอล จำนวน ๒๐ อันๆ ละ ๑๘๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท	เมษายน – กันยายน ๒๕๖๔
๒. กิจกรรมฟื้นฟู กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง อาหารสำหรับกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มกักตัว	-อาหารอุปโภคและบริโภค จำนวน ๒๐ ชุดๆ ละ ๔๑๐ บาท เป็นเงิน ๘,๒๐๐ บาท	
รวมเงิน	รวม ๑๐๐,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)  
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....๓๐๐ คน.
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ...๔๐๐.... คน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ...๕๕๐... คน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๒๘๘ คน..
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....๑๓๖..คน.
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน....๒๓ คน.
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน...๒๐.. คน.
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

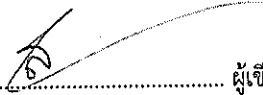
- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส โควิด-๑๙

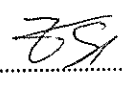
๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เขียนโครงการ/กิจกรรม

(นายสมบัติ ช่อคง)

ตำแหน่งรองประธานเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ

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

(นายจรัล ชนะรัตน์)

ตำแหน่งประธานเครือข่ายเฝ้าระวังโรคติดต่อ

10

10

10