

## โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอกเมษายน 2564 รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 19/2564

วันที่ 30 เมษายน 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอกเมษายน 2564 รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ผู้ขอเบิก  
( เสาวคนธ์ แสงเขียว )  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 442,035.40 บาท (สี่แสนสี่หมื่นสองพันสามสิบบาทสี่สิบสตางค์)

ลงชื่อ นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล  
( นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล )  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
วันที่ 30 เม.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 100,000.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวมณฑา คำแปง  
( นางสาวมณฑา คำแปง )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี  
วันที่ 30 เม.ย. 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 100,000.00 บาท

ลงชื่อ นายประเสริฐ ไชยเขียว  
( นายประเสริฐ ไชยเขียว )  
ตำแหน่ง รองปลัด อบต.ทุ่งนารี รักษาการแทน ปลัด อบต.ทุ่งนารี  
วันที่ 30 เม.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 100,000.00 บาท

ลงชื่อ นายสุชีพ รุ่งกลิ่น  
( นายสุชีพ รุ่งกลิ่น )  
วันที่ 30 เม.ย. 2564

จ่ายเป็น

△ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพรหม

บัญชีเลขที่ 015972835312

เลขที่เช็ค 31619939 ลงวันที่ 30 เม.ย. 2564จำนวนเงิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

จ่ายให้

ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายสุชีพ รุ่งกลิ่น )  
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ลงชื่อ นางสาวมณฑา คำแปง ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางสาวมณฑา คำแปง )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 100,000.00 บาทลงชื่อ นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล ผู้รับเงิน (1)( นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล )ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ผู้รับเงิน (2)ลงชื่อ นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ( นายสุชีพ รุ่งกลิ่น )ตำแหน่ง นายก อบต.ทุ่งนารีได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 100,000.00 บาทลงชื่อ นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล ผู้จ่ายเงิน( นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล )ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีวันที่ 5/5/64

เล่มที่.....

เลขที่.....

### ใบเสร็จรับเงิน

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

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

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

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

ลงชื่อ..... ๒๓ ไร่ปลั่ง ..... ผู้รับเงิน  
(นางเอก ไร่ปลั่ง)

ลงชื่อ..... กัญญาลักษณ์ กิ่งมณี ..... ผู้รับเงิน  
(กัญญาลักษณ์ กิ่งมณี)

ลงชื่อ..... HA ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางแคทลีน เกตุ)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9308 00007 12 3

ชื่อ-นามสกุล นาย ทัญญาลักษณ์ สุวรรณแจ้ง  
 Name Mr. Thanyalak  
 Last name Suwankang

เกิดวันที่ 17 พ.ย. 2527  
 Date of Birth 17 Nov. 1984

ชาย 28/11/1984 1 ต.พ.ย.1984  
 15 พ.ย. 2563 16 พ.ย. 2571  
 15 May 2020 16 Nov. 2028

9308-03-05151029



*Handwritten notes:* กิ่งแก้ว กิ่งแก้ว  
 กิ่งแก้ว


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9308 00184 80 3

ชื่อ-นามสกุล นาย เอก รุ่งกลิ่น  
 Name Mr. Aek  
 Last name Rongkin

เกิดวันที่ 17 พ.ค. 2514  
 Date of Birth 17 May 1971

ชาย 4/1/1971 1 ต.พ.ค.1971  
 5 พ.ค. 2564 16 พ.ค. 2572  
 5 May 2021 16 May 2029

9308-02-03051521



*Handwritten notes:* กิ่งแก้ว กิ่งแก้ว  
 กิ่งแก้ว

# บันทึกข้อความ

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

ที่ สปสช./

วันที่ 30 เมษายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก  
เมษายน 2564 รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

## 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 รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ของ ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว ให้แก่ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี เป็นเงินจำนวน 100,000.-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายดังกล่าวได้

## ระเบียบ/ข้อเสนอแนะ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงินการรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงาน ข้อ 2.1 ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนสนับสนุนโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี เป็นเงินจำนวน 100,000.-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้แก่กลุ่มชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป



(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ความเห็นของผู้อำนวยการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *11/10/2563*

*D*

(นางสาวมณฑา คำแป้น)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *รองนายก อบจ. นครพนม*

*Yermmm*

(นายประเสริฐ ไชยเขียว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *สมศักดิ์*

*sun*  
(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากมาจนครบทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและ มีนาคมของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับ บัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี **บัญชีหรือบัญชีที่มีเงินฝากบัญชีที่เดิมบัญชีทุกบัญชี** บาท ที่ธนาคารกำหนด **กรณีเงินในบัญชีมียอดคงเหลือไม่เกิน 500 บาท และขาดการติดต่อตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป**

41-009

รหัสสาขา 0868 บัญชีเลขที่ 020169206824  
 Branch Code Account No.  
 ชื่อสาขา สาขาพรหม ชื่อโครงการ  
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต. บ้านทุ่งนารี

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์



165700127



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
SUNTSRIHONGKONG

เลขที่ 0001 65700127

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

15-01/60

Signature  
109.  
(นาย พาน)

# โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอกเมษายน 2564 รพ.สต.บ้านทุ่ง

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

16 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนารี อำเภอบ้านลาด จังหวัดพัทลุง 93170

วันที่ 28 เมษายน 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี โดย 1. นายเอก รุ่งกลิ่น 2. นายพันญาลักษณ์ สุวรรณขันธ์ 3. นายวีรชัย พงศ์กิจเจริญ 4. นายณรงค์ โยมเมือง 5. นางสมจิตร รอดรวายริน ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก เมษายน 2564 รพ.สต.บ้านทุ่งนารี เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ 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 เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

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

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

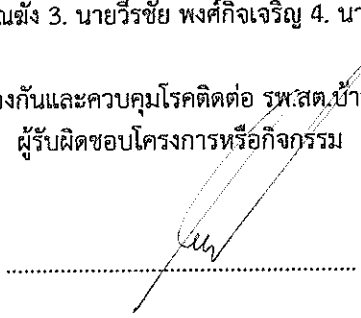
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ดร. รุ่งกมล ทันทะลักษณ์ รองอธิบดีกรมส่งเสริมการเกษตร (ลงชื่อ) สมจิต รอดทรายrien

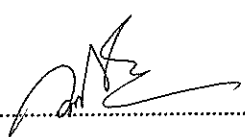
(1. นายเอก รุ่งกลิ่น 2. นายทันญาลักษณ์ สุวรรณดัง 3. นายวีรชัย พงศ์กิจเจริญ 4. นายณรงค์ โยมเมือง 5. นางสมจิต รอดทรายrien)

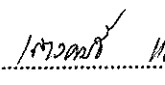
ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

(ลงชื่อ)  พยาน

( รุ่งกมล ทันทะลักษณ์ 001/0๒๐๓ ) ( )

กรรมการ

กรรมการ




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9308 00184 80 3  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เอก รุ่งกลิ่น**  
 Name Mr. Aek  
 Last name Rongkarn  
**เกิดที่ 17 พ.ค. 2514**  
 Date of Birth 17 May 1971  
 เพศ ชาย

**ชื่อ 4/1 หมู่ที่ 1 ต.ทุ่งนารี**  
**อ.บ้านดอน จ.พิจิตร**  
 ต.บ้านดอน อ.พิจิตร  
 5 พ.ค. 2544  
 16 พ.ค. 2572  
 2 มี.ค. 2021 (นายเอก เอก) 18 May 2021  
 9308-02-03061521



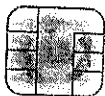
สำเนา กุศ๗๐๐

60ก รุ่งกลิ่น



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9308 00007 12 3

ชื่อและชื่อสกุล นาย ธานีวัลักษณ์ สุวรรณมั่ง



Name Mr. Thanyalak

Last name Suwankang

เกิดวันที่ 17 พ.ย. 2527

Date of Birth 17 Nov. 1984

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 28/1 หมู่ที่ 1 ต.ทุ่งนารี

อ.ป่าบอน จ.พัทลุง

15 พ.ค. 2563

วันออกบัตร

15 May 2020

Date of Issue

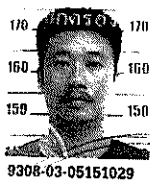
(นายธนวัฒน์ จงจรัส)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

16 พ.ย. 2571

วันบัตรหมดอายุ

16 Nov. 2028

Date of Expiry




BORA-10.7-03-2562



ประเทศไทย  
 THAILAND

สัญญาวัลักษณ์ สุวรรณมั่ง


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9308 00209 96 2  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิรัชย์ พงศ์กิจเจริญ  
 Name Mr. Wirachai  
 Last name Phongkitcharoen  
 เกิดวันที่ 16 ก.พ. 2524 Date of Birth 16 Feb. 1981  
 ศาสนา พุทธ  
 กิจการ 286 หมู่ที่ 3 ต.ทุ่งนารี  
 อ.ป่าบอน จ.พหลอง  
 27 มี.ย. 2554 15 ก.พ. 2561  
 27 Jun. 2011 (นายพงศธร - ศุภะสิทธิ์) 15 Feb. 2018  
 Date of Issue (เจ้าพนักงานออกบัตร) Date of Expiration 9308-01-06271131

BORA-26-01  
  
 ประเทศไทย THAILAND  
 0448452-78

ล้ำ เชาฑูรย์  
 นาย วิรัชย์ พงศ์กิจเจริญ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9308 00209 98 9  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ณรงค์ โยมเมือง

Name Mr. Narong

Last name Yommueang

เกิดวันที่ 21 ม.ค. 2513

Date of Birth 21 Jan. 1970

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 90 หมู่ที่ 3 ต.ทุ่งนารี อ.ป่าบอน

จ.พัทลุง

4 ม.ค. 2560

วันออกบัตร

4 Apr. 2017

Date of issue

รับสำเนาบัตร (ผู้ถือบัตรและผู้ใดก็ได้)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ม.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

20 Jan. 2026

Date of Expiry

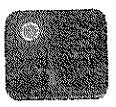
9308-66-04041052



กัมพลกิตติพงษ์

นายณรงค์ โยมเมือง

BORA-9.2-03-2560



ประเทศไทย  
THAILAND

ME0-1121572-41

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9308 00232 18 2  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สมจิตร รอดรวัยริน**  
 Name Mrs. Somjit  
 Last name Rotruairuen

เกิดวันที่ 27 ส.ค. 2516  
 Date of Birth 27 Aug. 1973

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 59/1 หมู่ที่ 5 ต.ทุ่งนารี  
 อ.ป่าบอน จ.พัทลุง

30 ก.ย. 2562  
 วันออกบัตร

30 Sep. 2019  
 Date of Issue

26 ส.ค. 2571  
 วันบัตรหมดอายุ

26 Aug. 2028  
 Date of Expiry

9308-03-08300854



ใบขอออกบัตร

นาง สมจิตร รอดรวัยริน

BORA-10.7-01-2562



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME2-1321175-09

สำนักปลัด  
เลขที่ ๘๑๖  
วันที่ 28 เม.ย 2564

ที่ /๒๕๖๔

ที่ทำการชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

๒๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อโควิด-๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการ จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยเครือข่ายชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อโควิด-๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี ขึ้นเพื่อของบประมาณหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งนารี จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๑๐๓. <sup>จังหวัด</sup> <sub>(๒๕๖๓๗).....</sub> <sup>จังหวัด</sup> <sub>(.....)</sub>

ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

เรียน นาย อบต. ทุ่งนารี  
ที่ อบต. ทุ่งนารี ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

เรียน นาย อบต. ทุ่งนารี  
- ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ  
รพ.สต. บ้านทุ่งนารี ส่งโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อโควิด-๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ รพ.สต. บ้านทุ่งนารี  
- ส่งไป อบต. ทุ่งนารี

นพ.  
28 เม.ย 2564  
Yoramm

28 เม.ย 2564

28 เม.ย ๒๕๖๔

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๔ - L๓๓๔๑ - ๒
โครงการ/กิจกรรม	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี
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...ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี.. ๑. นายเอก รุ่งกลิ่น ๒. นายทันญาลักษณ์ สุวรรณพงษ์ ๓. นายวีรชัย พงศ์กิจเจริญ ๔. นายณรงค์ โยมเมือง ๕. นางสมจิตร รอดรวัยริน
วันอนุมัติ	ครั้งที่.....วันที่ .....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งสถานการณ์จังหวัดพัทลุง ข้อมูลตั้งแต่ ๑ เมษายน - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อจำนวน ๑๓๔ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ส่วนอำเภอป่าบอน พบผู้ป่วย ๑๙ ราย เสียชีวิต ๐ ราย สำหรับตำบลทุ่งนารี พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรักษาในโรงพยาบาล ๑๙ ราย กลับบ้านแล้ว ๐ ราย และสำหรับ หมู่ที่ ๑ บ้านพรุโอน พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ จำนวน ๔ ราย(กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข อำเภอป่าบอน วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔) ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จำเป็นต้องจัดทำวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้กับประชาชนในพื้นที่และผู้ที่ยังติดตาม เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ ซึ่งก่อนหน้านี้ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง รวมถึงโครงการพลังร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อเป็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาสถานการณ์การระบาด ทั้งการให้ความรู้ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถป้องกันโรคระบาดด้วยตนเอง และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) พร้อมทั้งมุ่งหวังให้ประชาชนและครัวเรือนต่างๆในพื้นที่สามารถจัดทำหน้ากากอนามัยไว้ใช้ในการป้องกันตนเองได้ แต่เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคในปัจจุบันที่พบจำนวนประชากรในประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จึงทำให้ประชาชนในพื้นที่ยังมีความต้องการอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อมากขึ้น จึงต้องดำเนินการเพื่อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันตนเองให้กับประชาชนในพื้นที่

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ร่วมกับชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารีรับผิดชอบดูแลเกี่ยวกับภาระผูกพันด้านสาธารณสุข จึงต้องมีมาตรการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้ทันต่อสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

## วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

### ๑. ขั้นเตรียมการ Plan

๑. จัดทำโครงการ
๒. นำเสนอโครงการ
๓. ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง

### ๒. ขั้นดำเนินการ Do

#### ๒.๑ ดำเนินการตามโครงการ

- ติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของทางราชการอย่างเคร่งครัด

- ประชุมคณะกรรมการวางแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

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

- จัดตั้งจุดคัดกรอง เช่น ตลาด วัด และตลาดในชุมชน

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

- จัดหาครุภัณฑ์ชุดตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายแบบดิจิตอล
- จัดหาแอลกอฮอล์ เจลล้างมือ และหน้ากากอนามัย ให้เพียงพอต่อจำนวนประชากร
- จัดหาอุปกรณ์ป้องกันสำหรับผู้ติดตาม เช่น เสื้อกันฝน ถุงมือยาง
- จัดหาน้ำยาฆ่าเชื้อ เพื่อใช้เช็ดทำความสะอาดพื้นผิว เช่น ไฮเตอร์ เป็นต้น

### ๓. ขั้นประเมินผล Check

#### ๑. จัดทำการประเมินผลเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

๒. ประชุมผู้เกี่ยวข้องโครงการ เพื่อหาความพึงพอใจและความร่วมมือ

### ๔. ขั้นปรับปรุงแก้ไข Action

๑. ประชุมคณะกรรมการสรุปโครงการเพื่อปรับปรุงแก้ไข และพัฒนา
๒. รายงานผลโครงการ

## กลุ่มเป้าหมาย

โรงเรียนวัดทุ่งนารี หมู่ที่ ๑, ๓ และ ๕ ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง



สถานที่ดำเนินการ หมู่ที่ ๑,๓ และ ๕ ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)
๒. ประชาชนตำบลทุ่งนารีได้รับการช่วยเหลือสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด ตามความจำเป็นเหมาะสม
๓. สามารถแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทันที่และทั่วถึง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์</b>	<b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b>
๑. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคระบาดได้	ข้อ ๑ ร้อยละ ๑๐๐ ประชาชนได้รับความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคระบาดได้
๒. เพื่อช่วยเหลือสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด ตามความจำเป็นเหมาะสม	ข้อ ๒ ร้อยละ ๑๐๐ ประชาชนสามารถช่วยเหลือสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด ตามความจำเป็นเหมาะสม
๓. สามารถแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทันที่และทั่วถึง	ข้อ ๓ ร้อยละ ๑๐๐ ประชาชนสามารถแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทันที่และทั่วถึง

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมส่งเสริมการป้องกันการติดเชื้อ(COVID-๑๙) ๑.๑ จัดซื้ออุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อแก่ทีมติดตาม	-ชุดตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายดิจิตอล -แบบ Amron จำนวน ๕ ชุดๆ ละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท -แบบ Terumo จำนวน ๑๐ ชุดๆ ละ ๘๙๐ บาท เป็นเงิน ๘,๙๐๐ บาท -แบบอินฟาเรด อัตโนมัติ ไม่สัมผัสผิวหนังพร้อมขาตั้ง จำนวน ๕ ชุดๆ ละ ๒,๕๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๖๐๐ บาท -ชุดเสื้อกันฝนแขนยาว จำนวน ๑๐๐ ชุดๆ ละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท -หน้ากากอนามัย ๕๐ กล่อง ๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท -ถุงมือยาง จำนวน ๕๐ กล่องๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท -เจลแอลกอฮอล์ล้างมือแบบหัวปั๊ม (ขนาด ๕๐๐ ml) จำนวน ๑๐๐ ขวดๆ ละ ๑๕๐ เป็น	เมษายน - กันยายน ๒๕๖๔

๑.๒ จัดซื้ออุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อแก่ครัวเรือน ในเขตรับผิดชอบ	- หน้ากากอนามัย ๓๐๐ กล่อง ๗ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - เจลแอลกอฮอล์ล้างมือแบบหัวปั๊ม (ขนาด ๔๐๐ ml) จำนวน ๕๐ ขวดๆ ละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท	
๑.๓ จัดซื้ออุปกรณ์ที่ใช้ทำความสะอาดพื้นผิว	- ไฮเตอร์ ๖๐๐ มิลลิลิตร จำนวน ๓๐๐ ขวดๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท	
๒. กิจกรรมฟื้นฟู กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง อาหารสำหรับกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มกักตัว	- อาหารอุปโภคและบริโภค (น้ำดื่ม ๑ โหล, ไข่ ไก่ ๑ แผง, ข้าวสารถุง ๕ กิโลกรัม) จำนวน ๑๕ ชุดๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ 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 ชมรมป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี..

- 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..... คน.
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ..... คน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ..... คน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน..... คน..
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน.
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน..... คน.
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน...๑๒๕... 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) การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-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

- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... บอ บอ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายเอก รุ่งกลิ่น)

ลงชื่อ ..... กัญญาภัคย์ กัญญาภัคย์ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
นายทันญาภัคย์ สุวรรณสิง