

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองปากซ่อง

เลขที่ L7615.003/2564

วันที่ จัดทำ 02/12/2563

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) เทศบาลเมืองปากซ่อง (กองการศึกษา) จำนวนเงิน 81,030.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 81,030.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน1... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ)เทศบาลเมืองปากซ่อง..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(..นางสาวณัชชนลิน ยะอนันต์..)

ตำแหน่ง....ปลัดเทศบาลเมืองปากซ่อง.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ
ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
จำนวน 2,786,002.82 บาท
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางทัศนีย์ จงถวิลถาวร)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการศึกษาชำนาญการ
วันที่ 3 ธ.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
ลงชื่อ
(นางฉวีวรรณ นัฐ พลิต)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 7 ธ.ค. 2563

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
ลงชื่อ
(นางสาวณัชชนลิน ยะอนันต์)
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
วันที่ 14 ธ.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 81,030.00 บาท
ลงชื่อ
(นายศมนกฤษณ์ ลิ้มปัญญาเลิศ)
นายกเทศมนตรีเมืองปากซ่อง
ผู้บริหารท้องถิ่น
วันที่

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร บัญชีเลขที่
เลขที่เช็ค ลงวันที่
จำนวนเงิน บาท (.....)
จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)
(.....)
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)
(.....)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 81,030.00 บาท
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 81,030.00 บาท
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ข้อตกลงเลขที่.....

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองปากซ่อง

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 2 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่างเทศบาลเมืองปากซ่อง (กองการศึกษา) โดย...นายคมกฤษณ์ ลิ้มปัญญาเลิศ...ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดยนายคมกฤษณ์ ลิ้มปัญญาเลิศในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

.ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 81,030.00 บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันสามสิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงินโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (Covid-19) ในโรงเรียน ปีงบประมาณ 2564.. โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น...ขั้นตอนการทำงานและผลการดำเนินการ...เป็นต้น
- (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่
.....ส่วนที่ 3 สรุปผลการดำเนินงาน.....

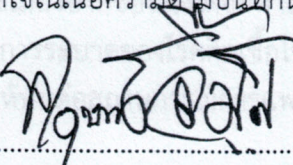
.....
.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

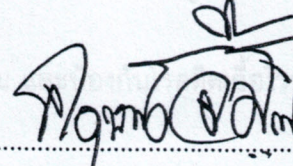
หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน



(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(...นายคมกฤษณ์ ลิ่มปัญญาเลิศ...)



(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(...นายคมกฤษณ์ ลิ่มปัญญาเลิศ...)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)

แบบเสนอโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปากซ่อง

เรื่อง ขอสื่อโครงการป้องกันไข้ระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ในโรงเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปากซ่อง

ด้วย กองการศึกษา เทศบาลเมืองปากซ่อง มีความประสงค์จะจัดทำโครงการป้องกันไข้ระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ในโรงเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปากซ่อง เป็นเงิน ๘๑,๐๓๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันสามสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

ตามพระราชกำหนดฉุกเฉิน ฉบับที่ ๓ คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ที่ ๔/๒๕๖๓ เรื่องแนวทางปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓) ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ โดยให้หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินและพนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคโดยเคร่งครัด เนื่องด้วยสถานการณ์การเกิดและระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) พบว่ามีรายงานการระบาดของโรคดังกล่าวเป็นวงกว้างในพื้นที่หลายจังหวัด อีกทั้งมีรายงานการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดที่จะเกิดขึ้นในพื้นที่โรงเรียน สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นอำเภอจึงเห็นชอบมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ให้สถานศึกษาดำเนินการป้องกันโรคตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด เมื่อสถานศึกษากลับมาเปิดสอนตามปกติ ซึ่งการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลไข้ระวังป้องกันตนเองให้กับนักเรียนและผู้ปกครองโรงเรียนเทศบาล ๑ (บ้านหนองสาหร่าย) ครูและบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๑ (บ้านหนองสาหร่าย) มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลนักเรียนจึงต้องมีมาตรการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ให้ทันต่อเหตุการณ์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของนักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในวงกว้าง

ดังนั้น กองการศึกษา เทศบาลเมืองปากซ่อง จึงได้จัดทำโครงการป้องกันไข้ระวังโรคไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) เพื่อควบคุมไข้ระวังและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ตั้งรับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ให้ทันต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจแก่นักเรียนและผู้ปกครองเกี่ยวกับโรคและการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

๒. เพื่อทำการเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

๒.วิธีดำเนินการ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

กิจกรรม	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. ประชุมชี้แจง รายละเอียดโครงการ แก่คณะครู	มี.ย. ๖๔
๒. กิจกรรมคัดกรองนักเรียนเพื่อเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)	ตลอดระยะเวลา ดำเนินการ
๓. กิจกรรมเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ๓.๑ จัดสถานที่เพื่อเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) โดยมีระยะห่าง ๑-๒ เมตร	ตลอดระยะเวลา ดำเนินการ
๔. กิจกรรมให้ความรู้ ๔.๑ วนิลประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ๔.๒ โปสเตอร์ให้ความรู้เรื่องวิธีการล้างมือ ๔.๓ โปสเตอร์ให้ความรู้เรื่องหลัก ๕ ประการ สู่อาหารปลอดภัยป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ๔.๔ คู่มือความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) สำหรับผู้ปกครอง	ตลอดระยะเวลา ดำเนินการ
๕. สรุปและประเมินผลโครงการ พร้อมรายงานผลต่อกองทุนสุขภาพ	ก.ย. ๖๔

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ แข็งปริมาณ

๑. นักเรียน ๑,๑๔๘ คน
๒. ครูอาจารย์ ๕๐ คน
๓. นักรักษาโรค ๓ คน

๓.๒ แข็งคุณภาพ

๑. ลดความตื่นตระหนกของนักเรียน ผู้ปกครองและสร้างความพร้อมในการเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรค
๒. นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการดูแลรักษาสุขภาพเบื้องต้นของตนเองให้ห่างไกลโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

๔. ระยะเวลาในการดำเนินงาน

เมษายน - ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียดดังตารางต่อไปนี้

๕. สถานที่ดำเนินการ

๑. โรงเรียนเทศบาล ๑ (บ้านหนองสาหร่าย) ตำบลปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา
๒. นักเรียนและผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตนตามแนวทางการป้องกันควบคุมการระบาดของโรค

๖.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปากช่อง รวม เป็นเงิน ๘๑,๐๓๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันสามสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

๑. เจลล้างมือแอลกอฮอล์ ขนาด ๕๐๐ มล. จำนวน ๓๐ ขวด ๆ ละ ๒๕๕ บาท เป็นเงิน ๗,๖๕๐ บาท
๒. ค่าถุงมือยางปราศจากเชื้อ มีแป้ง กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น จำนวน ๒๐ กล่อง ๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๓. ค่าแอลกอฮอล์ ๗๕% สำหรับทำความสะอาด ขนาด ๑,๐๐๐ มล. จำนวน ๒๔ ขวด ๆ ละ ๓๘๐ บาท เป็นเงิน ๙,๑๒๐ บาท
๔. ไฮเตอร์ ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑๐ แกลลอน ๆ ละ ๔๔๐ บาท เป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท
๕. สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๕,๐๐๐ มล.จำนวน ๑๐ แกลลอน ๆ ละ ๒,๕๗๐ บาท เป็นเงิน ๒๕,๗๐๐ บาท
๖. ค่าหน้ากากFace Shieldsบุคลากรในร.ร. จำนวน ๖๐ ชุด ๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
๗. เครื่องวัดอุณหภูมิแบบไม่สัมผัสอินฟราเรดเทอร์โมมิเตอร์พร้อมสัญญาณเตือนใช้ จำนวน ๕ เครื่อง ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๘. เครื่องวัดไข้อินฟราเรด(แบบมีขาตั้ง) จำนวน ๒ เครื่อง x ๓,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
๙. วนิลประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ขนาด ๑๐๐*๓๐๐ ซม. จำนวน ๔ ป้าย ๆ ละ ๓๖๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท
๑๐. โปสเตอร์วิธีการล้างมือ ขนาด ๔๒*๓๐ ซม. จำนวน ๒๐ แผ่น ๆ ละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท
๑๑. โปสเตอร์หลัก ๕ ประการสู่อาหารปลอดภัยขนาด ๔๒*๓๐ ซม. จำนวน ๒๐ แผ่น ๆ ละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท
๑๒. วนิลประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ขนาด ๒๐๐*๓๐๐ ซม. จำนวน ๔ ป้าย ๆ ละ ๗๒๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท
๑๓. วนิลประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ขนาด ๒๐๐*๑๕๐ ซม. จำนวน ๔ ป้าย ๆ ละ ๓๖๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๑,๐๓๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันสามสิบบาทถ้วน)

๗.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผลผลิต

๑. มีการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังโรคโควิด ๑๙ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ให้กับนักเรียน ครูและบุคลากรโรงเรียนเทศบาล ๑ (บ้านหนองทราย) ร้อยละ ๑๐๐
๒. นักเรียนและผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตนตามแนวทางการป้องกันควบคุมการระบาดได้ ร้อยละ ๑๐๐

ผลลัพธ์

๑. ลดความตื่นตระหนกของนักเรียน ผู้ปกครองและสร้างความพร้อมในการเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรค
๒. นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการดูแลสุขภาพเบื้องต้นของตนเองให้ห่างไกลโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน กองการศึกษา เทศบาลเมืองปากช่อง

๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๘.๒.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐

(๑)]

๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ

๑๐(๒)]

๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]

๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๘.๓.กลุ่มเป้าหมายหลัก

๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๔ กลุ่มวัยทำงาน

๕. กลุ่มผู้สูงอายุ

๕. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

- ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๑ ค่าใช้จ่ายในการประชุม
 - ๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
 - ๓ ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
 - ๔ ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
 - ๕ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- ๘.๔.๑๐กลุ่ม อื่นๆ (ระบุ)
- ๑. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นายวีรพล สติตสุข)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายคมกฤษณ์ ลิ้มปัญญาเลิศ)

นายกเทศมนตรีเมืองปากซ่อง

วันที่-เดือน-พ.ศ..... 2 พ.ย. 2563

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปากซ่อง ครั้งที่ 1/2564
เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการป้องกันเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - 19)
ในโรงเรียน จำนวน 81,030 บาท

เพราะ สอดคล้องและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

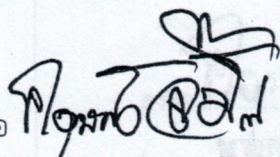
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)

ภายใน 30 วัน หลังเสร็จสิ้นโครงการฯ

ลงชื่อ 

(นายคมกฤษณ์ ลิ้มปัญญาเลิศ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปากซ่อง

วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

เงินเบิกจ่าย 81,030.00 บาท

เงินจ่ายโดยร้อยละ จำนวน 81,030.00 บาท

วันที่

วันที่

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง