



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น โทร.๐-๗๔๕๓-๖๓๕๔

ที่ สข ๗๘๒๐๑/ *๗๕๕*

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการจัดตั้งระบบกักตัวผู้ต้องสงสัยโควิด-๑๙ ระดับพื้นที่ (LQ) อปต. สะพานไม้แก่น ปี ๒๕๖๔

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น

๑. เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น เพื่อดำเนินงานโครงการจัดตั้งระบบกักตัวผู้ต้องสงสัยโควิด-๑๙ ระดับพื้นที่ (LQ) อปต. สะพานไม้แก่น ปี ๒๕๖๔ งบประมาณในการดำเนินงานจำนวน ๓๕๘,๔๓๐ บาท ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่ RCPT-๐๐๑๐๓/๖๔ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักปลัด อปต. ได้ดำเนินการจัดตั้งระบบกักตัวผู้ต้องสงสัยโควิด-๑๙ (LQ อปต. สะพานไม้แก่น) ณ บริเวณลานอเนกประสงค์องค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ - เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อรองรับกลุ่มเสี่ยงเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ ในพื้นที่ตำบลสะพานไม้แก่น โดยมีกลุ่มเสี่ยงเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ เข้ามาพักใน LQ อปต. สะพานไม้แก่น จำนวนทั้งสิ้น ๘๓ ราย ซึ่งบัดนี้ สำนักปลัด อปต. ได้ดำเนินงานโครงการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน และส่งเงินเหลือจ่ายคืนแก่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น จำนวน ๒๓,๔๗๒ บาท

๓. ข้อกฎหมาย ระเบียบ และหนังสือสั่งการ

๑. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. ข้อเสนอพิจารณา

เห็นควรนำส่งเงินเหลือจ่าย จำนวน ๒๓,๔๗๒ บาท คืนแก่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

จ. ญ. ต. ก.

(นางสาววิญดา สุวรรณ)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

จ. ม. ร. ส. ท.

(นางสาวมินทร์ลดา จันทโรชสิทธิ์)

นักพัฒนาชุมชน

/ความเห็น.....

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด



(นายเสฏฐวัฒน์ รัตนพันธ์)
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นางสาวเนตรชนก แสงเจริญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

พิจารณาแล้ว

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....



(นายสมโชค แถวแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น

รายงานสรุปโครงการจัดตั้งระบบกักตัวผู้ต้องสงสัยโควิด-๑๙ ระดับพื้นที่ (LQ)

อบต.สะพานไม้แก่น ปี ๒๕๖๔

๑. ระยะเวลาดำเนินการ : กรกฎาคม - พฤศจิกายน 2564

๒. สรุปกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ องค์การบริหารส่วนตำบลสะพานไม้แก่น ได้ดำเนินการจัดตั้งระบบกักตัวผู้ต้องสงสัยโควิด-๑๙ ระดับพื้นที่ (LQ) เพื่อใช้เป็นสถานที่เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโควิด -๑๙ ในพื้นที่ตำบลสะพานไม้แก่น

๓. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๑ กลุ่มเสี่ยงเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-๑๙ ได้รับการกักตัว ตามระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. เกิดระบบกักตัวผู้มีความเสี่ยงติดเชื้อโควิด-๑๙ ในพื้นที่ตำบลสะพานไม้แก่น

๔. สรุปการใช้งบประมาณ

| | | | |
|-----------------------------|-------|---------|-----|
| ๕.๑ งบประมาณที่ได้รับจัดสรร | จำนวน | ๓๕๘,๔๓๐ | บาท |
| ๕.๒ งบประมาณที่ใช้จริง | จำนวน | ๓๓๔,๙๕๘ | บาท |


| | | | |
|--|----------|---------|-----|
| - ค่าซุ้มไม้ไผ่ จำนวน ๓๐ หลัง | เป็นเงิน | ๑๒๐,๐๐๐ | บาท |
| - ค่าวัสดุโครงการ จำนวน ๑๕ รายการ | เป็นเงิน | ๙,๑๘๘ | บาท |
| - ค่าวัสดุทางการแพทย์ จำนวน ๙ รายการ | เป็นเงิน | ๓๕,๐๗๐ | บาท |
| - ค่าวัสดุโครงการ จำนวน ๔ รายการ | เป็นเงิน | ๖,๐๖๐ | บาท |
| - ค่าอาหารผู้กักตัว ครั้งที่ ๑ | เป็นเงิน | ๓๘,๕๐๐ | บาท |
| - ค่าเช่าเต้นท์โดม | เป็นเงิน | ๑๘,๐๐๐ | บาท |
| - ค่าป้ายไวนิล | เป็นเงิน | ๔๕๐ | บาท |
| - ค่าน้ำดื่ม | เป็นเงิน | ๖,๖๐๐ | บาท |
| - ค่าวัสดุโครงการ จำนวน ๓ รายการ | เป็นเงิน | ๗๔๐ | บาท |
| - ค่าวัสดุทางการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ | เป็นเงิน | ๑๙,๗๕๐ | บาท |
| - ค่าจ้างเหมาชุดบ่อขยะ | เป็นเงิน | ๒,๗๐๐ | บาท |
| - ค่าอาหารผู้กักตัว ครั้งที่ ๒ | เป็นเงิน | ๘,๒๐๐ | บาท |
| - ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่รักษาความสงบเรียบร้อย | เป็นเงิน | ๑๒,๗๒๐ | บาท |
| - ค่าวัสดุโครงการ จำนวน ๗ รายการ | เป็นเงิน | ๖,๘๔๐ | บาท |
| - ค่าอาหารผู้กักตัว ครั้งที่ ๓ | เป็นเงิน | ๓๑,๔๕๐ | บาท |
| - ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่รักษาความสงบเรียบร้อย | เป็นเงิน | ๑,๕๖๐ | บาท |
| - ค่าอาหารผู้กักตัว ครั้งที่ ๔ | เป็นเงิน | ๑๔,๘๕๐ | บาท |
| - ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่รักษาความสงบเรียบร้อย | เป็นเงิน | ๒,๒๘๐ | บาท |

รวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๓๔,๙๕๘ บาท คงเหลือ ๒๓,๔๗๒ บาท

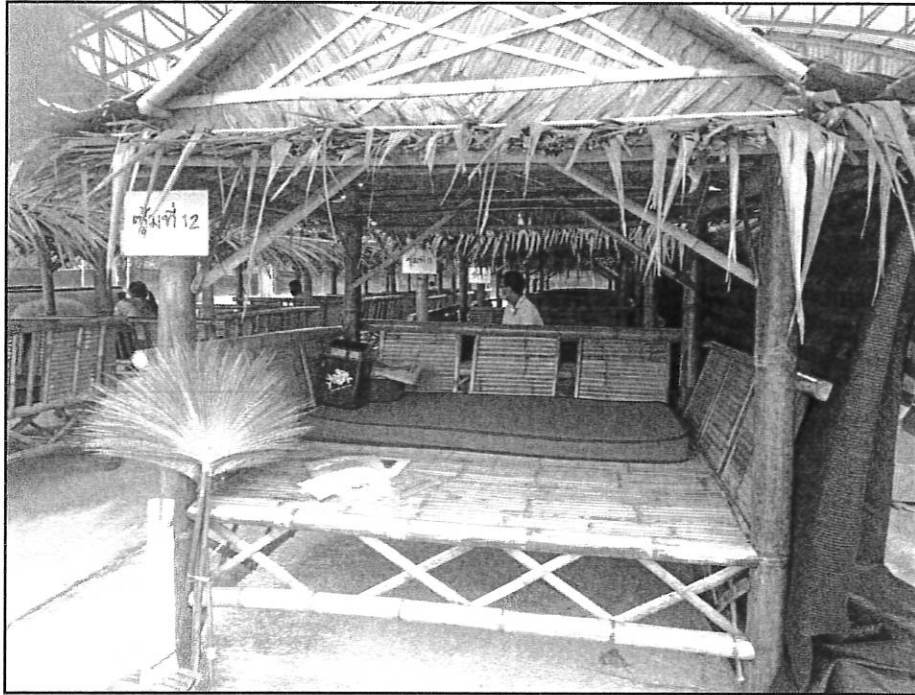
๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินโครงการ

- จำนวนผู้คนที่พักของผู้กักตัวเฝ้าระวังโควิด-๑๙ ไม่เพียงพอในบางช่วงเวลาที่มีการระบาดเป็นจำนวนมาก

๖. แนวทางการพัฒนาหรือแนวทางการปรับปรุงงาน

ลงชื่อ..........หัวหน้าโครงการ
(..นางสาวมินทร์ลดา จันทโรชสิทธิ์...)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๕....

ภาพถ่ายกิจกรรม

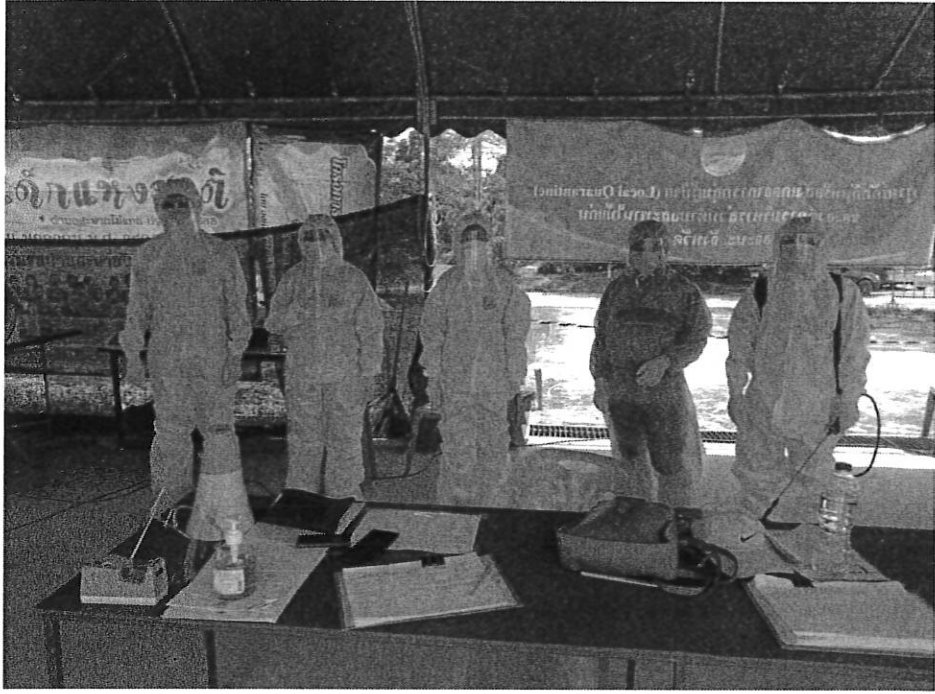


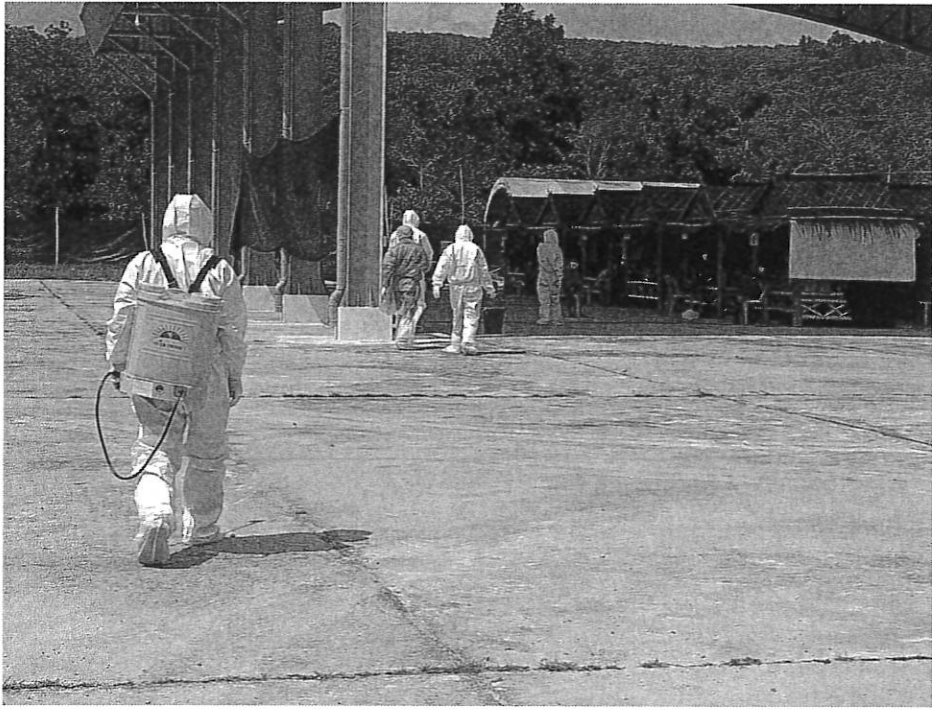




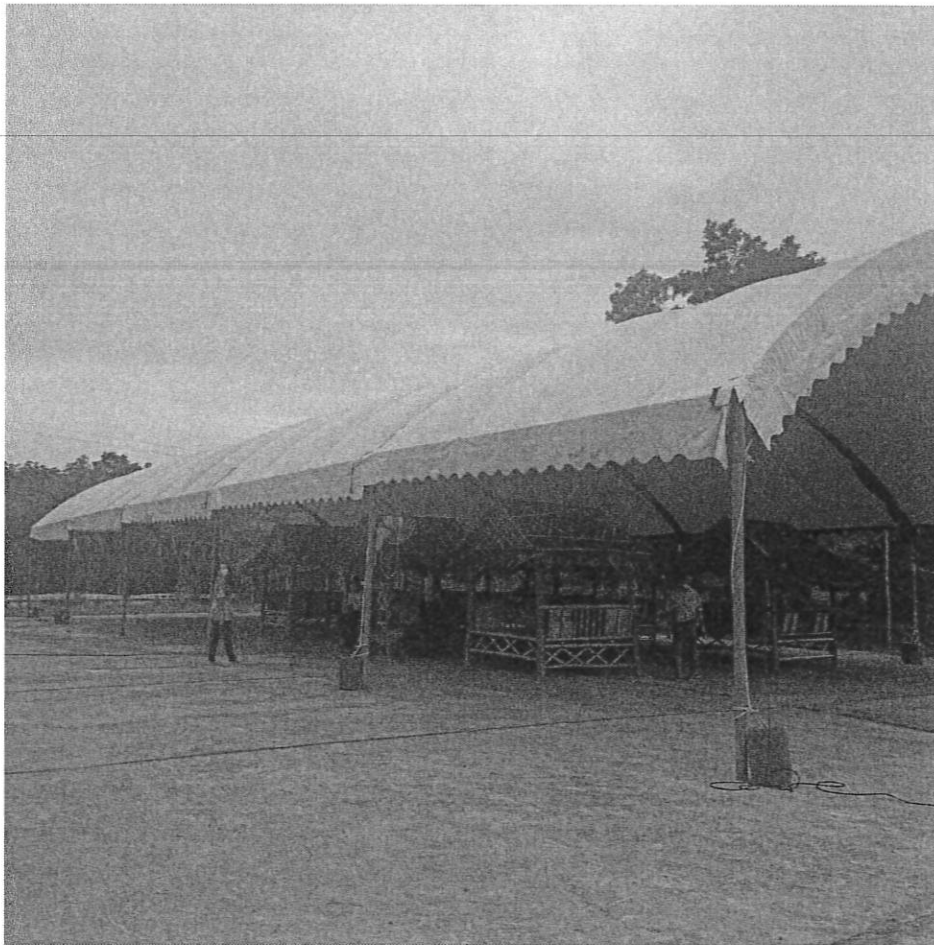


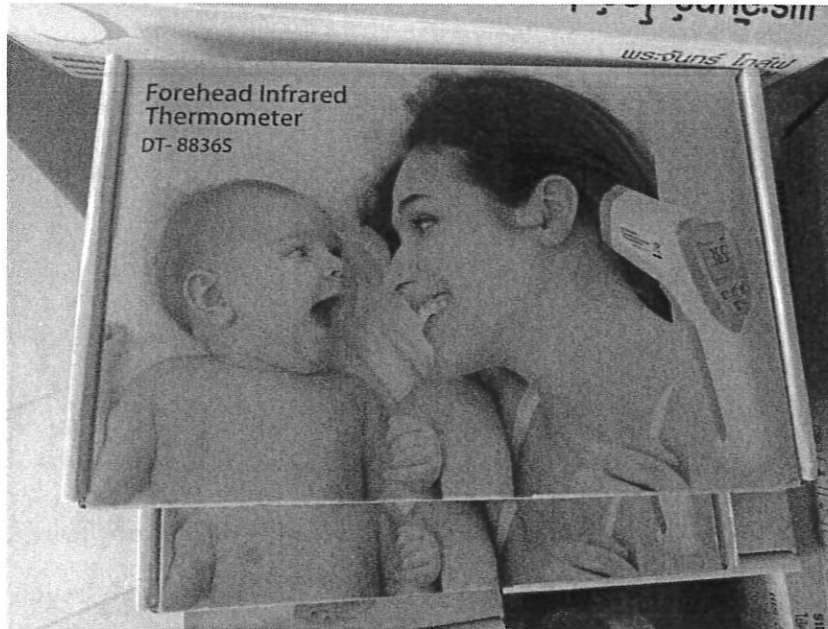














คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำเนินการหรือออกคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำสั่งเลขที่ 82/2564

เขียนที่ จปต. ส.พ.น. ๖๖๖๖

วันที่ 24 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เนตรชนก ๖๖๖๖๖๖ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ สังกัด/หน่วยงาน จปต. ส.พ.น. ๖๖๖๖ ได้พบว่า
สงสัยว่าเกิดโรคติดต่ออันตราย ได้แก่โรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จึงมีคำสั่งให้
นาย/นางสาว/นาง สุกัญญา ดงพรหม อายุ 79 ปี สัญชาติ ไทย
เลขประจำตัวประชาชน 3 9003 00290 353 ที่อยู่สามารถติดต่อได้เลขที่ 5
หมู่บ้าน/อาคาร ๗-๗ ถนน - ตำบล ส.พ.น. ๖๖๖๖ อำเภอ -
จังหวัด สงขลา หมายเลขโทรศัพท์ -

ซึ่งได้รับการเข้าตรวจเชื้อ COVID - 19 ในวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา น.
ณ โรงพยาบาลจักษุ โดยให้ดำเนินการดังนี้

กักกันตัว ๑๔ วัน สำหรับผู้สัมผัสผู้เสี่ยงสูง

ณ local quarantine Home quarantine

ตั้งแต่วันที่ วันที่ 24 เดือน ตุลาคม ถึงวันที่ วันที่ 6 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

กักกันตัว จนกว่าจะทราบผลการตรวจคัดกรอง (เชื้อ COVID - 19) สำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ

ณ local quarantine Home quarantine

ลงชื่อ.....
(น.ส.เนตรชนก ๖๖๖๖๖๖)
เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ.....
(นางสุกัญญา ดงพรหม)
ผู้รับคำสั่ง

ลงชื่อ.....
(น.ส.สุวิมลรัตน์ สันติราษฎร์)
พยาน

ลงชื่อ.....
(น.ส.ชวัลพร สุวรรณ)
พยาน

คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำเนินการหรือออกคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำสั่งเลขที่ 83/2564

เขียนที่ อปต. สหพานไธเกษ
วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เนตรชนก นสังเจริญ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ สังกัด/หน่วยงาน อปต. สหพานไธเกษ ได้พบว่า
สงสัยว่าเกิดโรคติดต่ออันตราย ได้แก่โรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จึงมีคำสั่งให้
นาย/นางสาว/นาง จากร หวงเสน อายุ 27 ปี สัญชาติ ไทย
เลขประจำตัวประชาชน 19098 00787 01 1 ที่อยู่สามารถติดต่อได้เลขที่ 24/4
หมู่บ้าน/อาคาร 1 ถนน - ตำบล สหพานไธเกษ อำเภอ จันท
จังหวัด สงขลา หมายเลขโทรศัพท์ 093 - 6291177
ซึ่งได้รับการเข้าตรวจเชื้อ COVID - 19 ในวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา น.
ณ โดยให้ดำเนินการดังนี้

กักกันตัว ๑๔ วัน สำหรับผู้สัมผัสผู้เสี่ยงสูง

ณ local quarantine Home quarantine

ตั้งแต่วันที่ วันที่ 25 เดือน ตุลาคม ถึงวันที่ วันที่ 7 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

กักกันตัว จนกว่าจะทราบผลการตรวจคัดกรอง (เชื้อ COVID - 19) สำหรับผู้สัมผัสผู้เสี่ยงต่ำ

ณ local quarantine Home quarantine

ลงชื่อ

(น.ส. เนตรชนก นสังเจริญ)

เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ X

(นายจากร หวงเสน)

ผู้รับคำสั่ง

ลงชื่อ

(น.ส. อธิษฐาน จันทริสุทธิ)

พยาน

ลงชื่อ อ.วิไล

(น.ส. อธิษฐาน จันทริสุทธิ)

พยาน