

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ 3/2565

วันที่ 26 เมษายน 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานปลัด องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน จำนวน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานปลัด องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้การรับเงิน สำนักงานปลัด องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

()
 พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน
 นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป พร้อมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 676,179.36 บาท (หกแสนเจ็ดหมื่นหกพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ (นายจรัส ป่ารุ่งเสนา)
 ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่ 26 เม 65

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 60,000.00 บาท

ลงชื่อ (นางสุพิศ เทพภักดี)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ 26 เม 65

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 60,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายนิยม นวลเกลี้ยง)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่ 26 เม 65

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 60,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายเจริญ รักราม)
 นายกององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่ 26 เม 65

จ่ายเป็น
 Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
 Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
 บัญชีเลขที่ 015452585910
 เลขที่เช็ค 26941501 ลงวันที่ 27/4/65
 จำนวนเงิน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)
 จ่ายให้
 สำนักงานปลัด องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน




ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายเจริญ รักราม) ผู้มีอำนาจลงนาม
 นายกององค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ลงชื่อ (นายจรัส ป่ารุ่งเสนา) ผู้มีอำนาจลงนาม
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน


หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 60,000.00 บาท

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (1)
 ()
 ตำแหน่ง 

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
 ()
 ตำแหน่ง ()
 วันที่ ()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 60,000.00 บาท

ลงชื่อ () ผู้จ่ายเงิน
 (นางสุพิศ เทพภักดี)
 ผอ.กองคลัง

วันที่ 26 เม 65

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่-..... วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ด้วย นางสงบ ลักษณะ หัวหน้าสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน มีความประสงค์ที่จะขอเบิกเงินอุดหนุนเพื่อใช้ใน โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ และโครงการดังกล่าวได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน เมื่อการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

บัดนี้กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จึงขอเบิกจ่ายเงินอุดหนุนงบประมาณจากแผนปฏิบัติการด้านส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ กิจกรรมประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ตั้งไว้ ๖๐,๐๐๐ บาท (-หกหมื่นบาทถ้วน-) เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท (-หกหมื่นบาทถ้วน-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พ.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ผู้ช่วยเลขานุการและคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

เลขานุการและคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

อนุมัติเบิกจ่ายเงินได้

(นายเจริญ ริกกรม)

ประธานคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง 1/2565

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง 93130

วันที่ 26 เมษายน 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล เขาชัยสน โดย นางสงบ ลักษณะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ บึงกุ่มและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายเจริญ รักราม ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม จะดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวนทั้งสิ้น 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

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 พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ឈ្មោះ ឥសាន)

ឯកឧត្តមនាយកដ្ឋានស្រាវជ្រាវ និងការអភិវឌ្ឍន៍
ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

(ឈ្មោះ ឥសាន)

ឯកឧត្តមនាយកដ្ឋានស្រាវជ្រាវ និងការអភិវឌ្ឍន៍
ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

(ឈ្មោះ) _____ (ឈ្មោះ)

ឯកឧត្តមនាយកដ្ឋានស្រាវជ្រាវ និងការអភិវឌ្ឍន៍

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

(ឈ្មោះ) _____ (ឈ្មោះ)

ឯកឧត្តមនាយកដ្ឋានស្រាវជ្រាវ និងការអភិវឌ្ឍន៍

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๕-๒๓๑๐-๕-๐๑
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หรืออื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุขเช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันอนุมัติ	๒๒ กันยายน ๖๕
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ / ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕
งบประมาณ	จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท
หลักการและเหตุผล โรคติดต่อเป็นโรคที่เกิดจากเชื้อโรคเข้าไปเพิ่มจำนวนในร่างกาย อาการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นเป็นจากตัวเชื้อโรคเองหรือพิษที่เชื้อโรคนั้นปล่อยออกมา เชื้อโรคจะติดต่อถ่ายทอดจากผู้ป่วยโดยตรงหรือโดยอ้อมไปสู่คนปกติ บางครั้งเรียกว่า โรคติดต่อเชื้อแทน คำว่า โรคติดต่อ สำหรับในเขตร้อน อากาศอบอุ่นจนถึงร้อนจัดตลอดปี และมีฝนตกชุก มีความชื้นสูง เป็นผลให้เชื้อโรคต่างๆ ชุกชุม เมื่อมีการติดต่อถ่ายทอดไปยังผู้อื่น ก็จะทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคมามากขึ้น จึงจะต้องมีมาตรการควบคุมที่เคร่งครัด ชัดเจน และมีมาตรฐาน ในแต่ละปีรัฐบาลต้องเสียค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษาเกี่ยวกับโรคต่างๆ เช่น โรคไข้เลือดออก ไข้มาลาเรีย ไข้หวัดนก โรคซาร์ส โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคอื่นที่อุบัติใหม่ เช่น การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-1๙) ฯลฯ เป็นต้น ทำให้เกิดการสูญเสียชีวิต และทรัพย์สินเป็นจำนวนมากดังนั้น ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคระบาดทุกชนิด จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หน่วยราชการ ห้างสรรพสินค้า ชุมชน และบริการสาธารณะต่างๆ เขตในพื้นที่ความรับผิดชอบของ อบต.เขาชัยสน อบต.เขาชัยสน รับผิดชอบดูแลเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข จึงต้องมีการตอบโต้ต่อสถานการณ์โรคระบาด ให้ทันต่อเหตุการณ์ และโรคติดต่ออื่นๆที่อาจจะเกิดขึ้น เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง เพื่อให้การป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคระบาดและกรณีภัยพิบัติในพื้นที่ตำบลเขาชัยสนเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ได้จัดทำโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อเสริมสร้างให้ประชาชนได้มีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง เป็นการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดต่อในชุมชน	
วิธีดำเนินการ ๑. ขั้นตอนวางแผนงาน - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงาน - แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ - ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน ๒. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.เขาชัยสน	

๓. ขั้นตอนการดำเนินงาน ๑. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรค ๒. ดำเนินการ ประชาสัมพันธ์ อบรม ให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันโรค ๓. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังและควบคุมโรค โดยจัดหาวัสดุอุปกรณ์และ อบรมให้ความรู้ สาธิตการทำ หน้ากากอนามัยป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการป้องกันและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ๔. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ ๕. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ - ร้อยละ ๙๐ ของการจัดกิจกรรมการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ดำเนินไปด้วยความราบรื่น - มีแกนนำสุขภาพ หรือทีม ครู ก. ระดับหมู่บ้าน เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่ต่อไป	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ๒. เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่อง โรคติดต่อ ให้กับแกนนำสุขภาพของ อบต. เขาชัยสน และสามารถถ่ายทอดความรู้แก่ประชาชนได้	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบ ชัดเจน มีประสิทธิภาพ ๒. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเอง จากโรคติดต่อได้ และสามารถถ่ายทอดความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่ได้

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย		
ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รมณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
- อบรมเชิงปฏิบัติการ ให้ความรู้กับแกนนำสุขภาพและประชาชนที่สนใจในพื้นที่ อบต. เขาชัยสน ในการป้องกันโรค - กิจกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	๑.๑ ค่าวิทยากร ๓ ชม. ๗ ละ ๖๐๐ บาท รวม ๑,๘๐๐ บ. ๑.๒ ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ฯ รวม ๕๑,๔๗๐ บ. ๑.๓ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ป้องกันโรค รวม ๕,๐๐๐ บ. ๑.๔ อาหารว่าง ๕๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท รวม ๑,๒๕๐ บ. ๑.๕ ค่าวัสดุโครงการขนาด ๑.๒x๒ ม. รวม ๔๘๐ บ.	ตุลาคม ๖๔ - กันยายน ๖๕
	ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้	
	รวม ๖๐,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้งานประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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 อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 - ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 - ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ 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
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 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 อื่นๆ (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)
- 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)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ พ.จ.อ.หญิง.....^{50/4} ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ^{50/4} ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสงบ ลักษณะ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายจำรัส บำรุงเสนา)

ตำแหน่ง รองปลัด อบต.

ลงชื่อ ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายเจริญ รักราม)

ตำแหน่ง นายก อบต.เขาชัยสน

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท
เพราะ เป็นการส่งเสริม ป้องกันการดูแลสุขภาพของประชาชน
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

.....
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ กันยายน ๖๕

ลงชื่อ

(นายเจริญ รักราม)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00994/65

วันที่ 9 พฤษภาคม 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น (โครงการป้องกันและ แก้ไขปัญหาระบาดของโรคติดต่อหรือภัย พิบัติในพื้นที่)	2111020199.999	60,000.00	
		รวมเงิน	60,000.00	

ตัวอักษร (หกหมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางผกาทิพย์ บัวลอย)

นักวิชาการจัดเก็บรายได้

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเขาชัยสน เลขที่ 26941501 ลงวันที่ 27
เมษายน 2565

: 60,000.00 บาท

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่ / วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ได้สนับสนุนงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ ให้กับ สำนักปลัด อบต.เขาชัยสน เพื่อจัดทำโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ จำนวน ๖๐,๐๐๐บาท ไปแล้วนั้น

สำนักปลัด อบต.เขาชัยสน ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯรายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ) พ.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ)

(นายเจริญ รักราม)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ผลการตรวจสอบ/ตรวจรับ

- เอกสารครบถ้วน เอกสารไม่ครบถ้วน ขอเอกสารเพิ่มดังนี้.....
 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง ควรแก้ไข.....

(ลงชื่อ)

(นางสงบ ลักษณะ)

เลขานุการกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ)

(นางสาวศิริลักษณ์ ชาติวีจิตร)

ผู้ช่วยเลขานุการอนุกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ)

(นายจำรัส บำรุงเสนา)

ประธานอนุกรรมการกองทุนฯ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่ ๗๑๒๐๑/..... วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ตามที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท จากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ และการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้สิ้นสุดไปแล้ว ยอดใช้จ่ายเงินทั้งหมดจำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท ซึ่งใช้จ่ายเป็นค่าวัสดุอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์สำหรับการดำเนินงานควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ นั้น

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน จึงรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) พ.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ)

(นางสงบ ลักษณะ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)

(นายจำรัส บำรุงเสนา)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

(ลงชื่อ)

(นายเจริญ รักราม)

ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข

กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๑. ผลการดำเนินงาน

- กิจกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๑๙ เช่นการให้ความรู้แกนนำสุขภาพ อสม. ผู้นำชุมชน การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของโรค การประสานงานภาคีเครือข่ายสุขภาพ การดูแลกลุ่มเสี่ยงสูงที่กักตัว การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบชัดเจน มีประสิทธิภาพ สามารถควบคุมและช่วยลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ได้ ในระดับที่น่าพึงพอใจ

- กิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคระบาด การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไข้เลือดออกให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอย่างเพียงพอในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรค และการประสานความร่วมมือควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกตามมาตรฐานการควบคุมโรคของกรมอนามัยได้ในระดับที่น่าพึงพอใจ

- กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้ และสามารถถ่ายทอดความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่ได้ ประชาชนในพื้นที่อบต.เขาชัยสน มีความตื่นตัวและตระหนักในการป้องกันตนเอง สวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่อออกนอกบ้าน ล้างมือบ่อยๆด้วยแอลกอฮอล์ ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายบ่อยๆ เพื่อสังเกตอาการและป้องกันโรค

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประมาณ ๑,๐๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

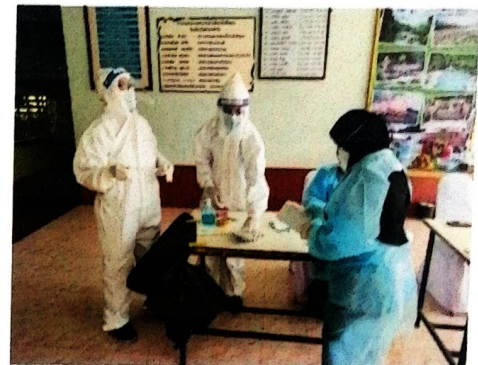
ปัญหา/อุปสรรค การแพร่ระบาดเกิดขึ้นรวดเร็วและจำนวนมาก การวางแผนตั้งรับไม่ครอบคลุม ทีมงานไม่เพียงพอ แนวทางการแก้ไข วางแผนและประสานงานทีมผู้นำชุมชนเข้าร่วมทีมในการดำเนินงาน

ลงชื่อ พ.จ.อ.หญิง.....  ผู้รายงาน

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

กิจกรรมการควบคุมป้องกันโรค ตามมาตรการ D-M-H-T-T



กิจกรรมการและจัดตั้งศูนย์พักคอยในชุมชน (CI) ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙



กิจกรรมป้องกันและควบคุมโรคระบาดในพื้นที่

