

รายงานโครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙)  
ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า



สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

**แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ**  
**ตามกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า**  
**ภายใต้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙)**

**๑. ผลการดำเนินงาน**

- ๑.๑ นักเรียนมาเรียน แบบ ON-SITE อย่างปลอดภัย ๑๐๐ %
- ๑.๒ นักเรียนรู้จักการป้องกันและดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
- ๑.๓ ครู นักเรียนได้รับการตรวจ ATK เพื่อคัดกรองความเสี่ยงตามที่กำหนด
- ๑.๔ นักเรียนล้างมือได้อย่างถูกวิธี
- ๑.๕ นักเรียนได้รับการตรวจวัดอุณหภูมิเพื่อคัดกรองอาการเบื้องต้น

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๘,๙๖๐.๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๘,๙๒๐.๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๗๙
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๔๐.๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๑

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) นักเรียนมีความหวาดกลัวการตรวจโควิดด้วยการแย้มจมูก  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ปลอบขวัญและทำให้ดูเป็นตัวอย่าง

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางกฤศรดา พระไพรี)  
ตำแหน่ง ครู

โครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

## แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะสะบ้า

### 1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

#### ชื่อโครงการ

โครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า

#### ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า

#### ชื่อกลุ่มคน (5 คน)

#### พื้นที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า

### 2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงานเผชิญภัยพิบัติและ โรคระบาด

### 3. สถานการณ์

สถานการณ์ปัญหา

ขนาด

ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๕ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓๑) ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๔ ตอนพิเศษ ๒๖๒ ง ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔) อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรา 1๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓4 นายกรัฐมนตรีจึงออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติแก่ส่วนราชการทั้งหลายตามคำแนะนำของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สค.) ข้อ 6 มาตรการควบคุมแบบบูรณาการจำแนกตามพื้นที่สถานการณ์ให้คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดแล้วแต่กรณี กำกับดูแลและติดตามการดำเนินการของสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรมในพื้นที่สถานการณ์ที่ได้รับมาตรการตามข้อกำหนดนี้ เพื่อให้เปิดดำเนินการได้ โดยให้ผู้ประกอบการหรือผู้หน้าที่รับผิดชอบจัดเตรียมสถานที่ให้เป็นไปตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) ตามประเภทของกิจการ กิจกรรมตามระดับความเสี่ยงที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จัดระบบหมุนเวียนระบายอากาศ กำกับดูแลความพร้อมของบุคลากร ให้บริการ และปฏิบัติตามเงื่อนไข เงื่อนไขการจัดระบบ ระเบียบ และมาตรการป้องกันโรคต่าง ๆ ตามที่ทางราชการกำหนด รวมทั้งมาตรการที่ผู้หน้าที่รับผิดชอบกำหนดขึ้นเป็นการเฉพาะ ตามข้อ ๖ (๒) พื้นที่ควบคุมสูงสุด (จังหวัดสงขลาถูกจำแนกตามพื้นที่สถานการณ์เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด) ตามข้อ ก. กำหนดไว้ว่า “โรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาทุกประเภท ให้สามารถใช้อาคารหรือสถานที่เพื่อจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใด ๆ ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมากได้ โดยพิจารณาความจำเป็นและการดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดแล้วแต่กรณี กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตของพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่จัดกิจกรรมและสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ” ซึ่งคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ 3/๒๕๖5 เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุม พื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๕ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๘ ลงวันที่ 24 มกราคม ๒๕๖5 ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓9 ตอนพิเศษ 16 ง ลงวันที่ 21 มกราคม ๒๕๖5) ได้กำหนดให้จังหวัดสงขลาเป็นพื้นที่สถานการณ์ “พื้นที่ควบคุม” จากจำนวนทั้งสิ้น 44 จังหวัด

ดังนั้น เพื่อเป็นการร่วมมือหยุดการแพร่ระบาดและการเพิ่มศักยภาพในการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๘ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0816.4/ ว 5902 ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2564 รวมถึงการเตรียมความพร้อมการเปิดภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2564 นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้ามีนโยบายให้เปิดเรียนแบบ on-site โดยต้องทำเป็นพื้นที่ปลอด Covid หรือ Covid free setting มีกิจกรรมให้ครู และบุคลากรในสังกัดได้รับการฉีดวัคซีน covid-19 ครบถ้วน มีการสุ่มตรวจเด็กนักเรียน ครู และบุคลากรในสถานศึกษา เพื่อเป็นการดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ให้ทันต่อสถานการณ์

#### 4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

- บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงาน โครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงาน โครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด
- ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตาม โครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ

เป้า  
ขนาด หมายถึง  
เป็

เพื่อประเมินความเชื่อมโยงในการวัดชี้วัดไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า

#### 5. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน(คน)
กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย	
กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	29
กลุ่มวัยทำงาน	6
กลุ่มผู้สูงอายุ	
กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ	

## กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน(คน)

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

## 6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 17/05/2022

กำหนดเสร็จ 31/10/2022

## 7. วิธีการดำเนินงาน

- กิจกรรม แสดงขั้นตอนการทำกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน
- งบประมาณ ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

 วิธีการสำคัญของแผนงาน

## กิจกรรมที่ 1 ประชุมเตรียมการ

## ชื่อกิจกรรม

ประชุมเตรียมการ

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

-

## ระยะเวลาดำเนินงาน

1 มีนาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2565

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

## จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

0.00

## กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมคัดกรอง ATK ให้กับนักเรียน ครู และบุคลากรในสังคม

## ชื่อกิจกรรม

กิจกรรมคัดกรอง ATK ให้กับนักเรียน ครู และบุคลากรในสังคม

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

-ค่าเจลล้างมือ จำนวน 2 แกลลอน แกลลอนละ 850 บาท เป็นเงิน 1700 บาท -ค่าชุดตรวจโควิด - 19 ด้วยตนเอง หรือ ATK ชนิดตรวจด้วยน้ำลาย จำนวน 173 ชุด ชุดละ 85 บาท เป็นเงิน 14,705 บาท -ค่าหน้ากากอนามัยจำนวน 2 กล่อง กล่องละ 50 บาท เป็นเงิน 100 บาท -ค่าชุด C P E ป้องกันเชื้อไวรัส-เชื้อโรค และสารเคมี จำนวน 8 ชุด ชุดละ 50 บาท เป็นเงิน 400 บาท -ถุงมือป้องกันเชื้อโรค จำนวน 2 กล่อง กล่องละ 350 บาท เป็นเงิน 700 บาท -ค่าถุงแดงขยะติดเชื้อ จำนวน 5 ชุด ชุดละ 85 บาท เป็นเงิน 425 บาท -หมวกผ้าท่อนอน 1 แพคเกจละ 150 บาท เป็นเงิน 150 บาท -เฟซชีวด์ 8 ชิ้น ชิ้นละ 35 บาท เป็นเงิน 280 บาท -ค่าไว้นิลโครงการ ขนาด 1.2 \* 2.4 / ตารางเมตรละ 150 เป็นเงิน 500 บาท 2. คัดกรอง ATK ให้กับนักเรียนในโรงเรียน -นักเรียนได้รับการคัดกรอง ครบ 100 % รวม 18,960 บาท

## ระยะเวลาดำเนินงาน

17 พฤษภาคม 2565 ถึง 31 ตุลาคม 2565

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

## จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

18960.00

**กิจกรรมที่** ประเมินผลและติดตามโครงการ**ชื่อกิจกรรม**

ประเมินผลและติดตามโครงการ

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

**ระยะเวลาดำเนินงาน**

1 พฤศจิกายน 2565 ถึง 30 พฤศจิกายน 2565

**ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)****จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)**

0.00

**งบประมาณโครงการ**

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวน 18,960.00 บาท

**หมายเหตุ :****8. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง***ผลจากการดำเนินโครงการท่านคาดว่าจะเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไร?*

1. เด็กนักเรียน ครูและบุคลากรในโรงเรียน ได้รับวัสดุอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. เด็กนักเรียน ครูและบุคลากรในโรงเรียน มีความปลอดภัยและมีภาวะเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

## แบบรายงานการจัดทำโครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙)

ของ ศพด.บ้านเกาะสะบ้า สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

วันที่ ๑๗ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า หมู่ที่ ๓ ตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

ตามที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า กองการศึกษาฯและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบล เกาะสะบ้า ได้ทำโครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙) ของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้าเป็นเงิน ๑๘,๙๖๐.๐๐ บาท

### ๑. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID ๑๙ ที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วในหลายประเทศทั่วโลก เป็นโรคระบาดใหม่ทั่วโลก ที่มีการติดเชื้อจากคนไปสู่คน โดยพบผู้ติดเชื้อยืนยันสะสมทั่วโลกจำนวนมาก เสียชีวิตจำนวนมาก สำหรับประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยัน ๓๓๗,๖๘๐ คน พบ (ข้อมูลจากรายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID ๑๙ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ หลายประเทศมีมาตรการในการควบคุมป้องกันการระบาดของโรคด้วยการปิดเมือง ปิดประเทศ หรือหยุดกิจกรรมบางประเภท ส่งผลให้แรงงานชาวไทยหรือนักศึกษาที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ต่างประเทศและในประเทศมีการเดินทางกลับภูมิลำเนา จึงจำเป็นต้องมีการลงพื้นที่ลงสำรวจ ค้นหากลุ่มเสี่ยงเพื่อประโยชน์ในการติดตามเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย มาตรการป้องกันไม่ให้เกิดเชื่อถือว่าเป็นความจำเป็น การทำให้ร่างกายแข็งแรง ออกกำลังกายเพื่อไม่ให้ป่วย การป้องกันตนเอง เช่น หลีกเลี่ยงไปในที่ที่มีคนพลุกพล่าน การล้างมือให้สะอาด การล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ ล้างมือด้วยสบู่ การสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธี

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า มีนโยบายที่จะเปิดโรงเรียนแบบ ON-SITE โดยต้องทำเป็นพื้นที่ปลอด โควิด-๑๙ หรือ COVID FREE SITTING โดยครูและบุคลากรในโรงเรียนต้องได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ครบถ้วน มีการการสุ่มตรวจนักเรียนที่มาเรียน ON-SITE ด้วยชุดตรวจ ATK เพื่อดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา

### ๒. ผลที่ได้รับ

- ๑.นักเรียนมาเรียน แบบ ON-SITE ได้อย่างปลอดภัย ๑๐๐%
- ๒.นักเรียนรู้จักการป้องกันและดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๓. ครู นักเรียนได้รับการตรวจ ATK เพื่อคัดกรองความเสี่ยง
๔. นักเรียนล้างมือได้อย่างถูกวิธี
๕. นักเรียนได้รับการตรวจวัดอุณหภูมิเพื่อคัดกรองอาการเบื้องต้น

ผลจากการดำเนินงานตามโครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙)ของ  
ศพด.บ้านเกาะสะบ้า ตั้งแต่เดือน ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ดังนี้

เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่	จำนวนนักเรียน	จำนวนตัวอย่าง	หมายเหตุ
สัปดาห์ที่ ๑	๓๕	๓๕	ตรวจคัดกรอง
สัปดาห์ที่ ๒	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๓	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
		๔๗ คน	

เดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

วันที่	จำนวนนักเรียน	จำนวนตัวอย่าง	หมายเหตุ
สัปดาห์ที่ ๑	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๒	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๓	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๔	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
		๒๔	

เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

วันที่	จำนวนนักเรียน	จำนวนตัวอย่าง	หมายเหตุ
สัปดาห์ที่ ๑	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๒	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๓	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๔	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
		๒๔	

เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

วันที่	จำนวนนักเรียน	จำนวนตัวอย่าง	หมายเหตุ
สัปดาห์ที่ ๑	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๒	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๓	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๔	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
		๒๔	



เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

วันที่	จำนวนนักเรียน	จำนวนตัวอย่าง	หมายเหตุ
สัปดาห์ที่ ๑	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๒	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๓	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๔	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
		๒๔	

เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

วันที่	จำนวนนักเรียน	จำนวนตัวอย่าง	หมายเหตุ
สัปดาห์ที่ ๑	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๒	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๓	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
สัปดาห์ที่ ๔	๓๕	๖	ตรวจ ๑๕ %
		๒๔	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

-บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

-งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ เงิน ๑๘,๙๖๐.๐๐ บาท

-งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๘,๙๒๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๗๙

-งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๔๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๑

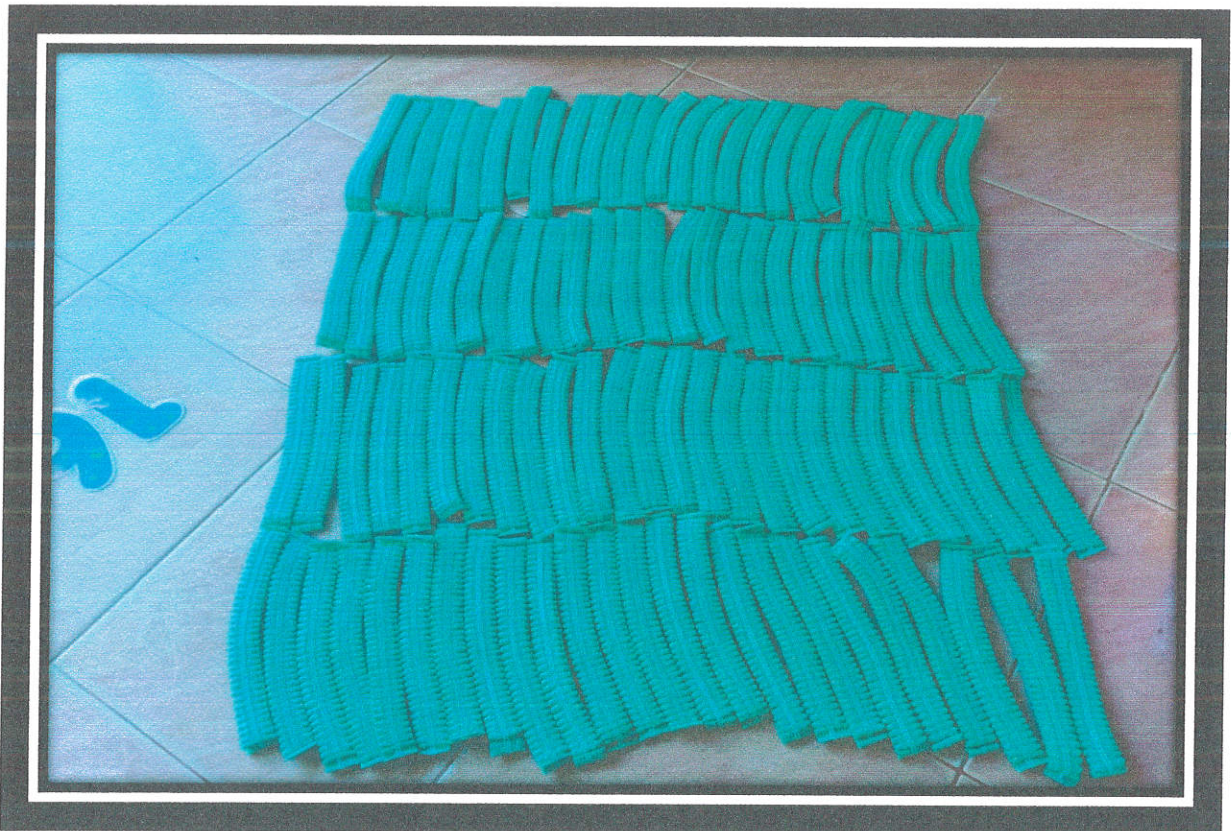
ค่าใช้จ่าย ดังนี้

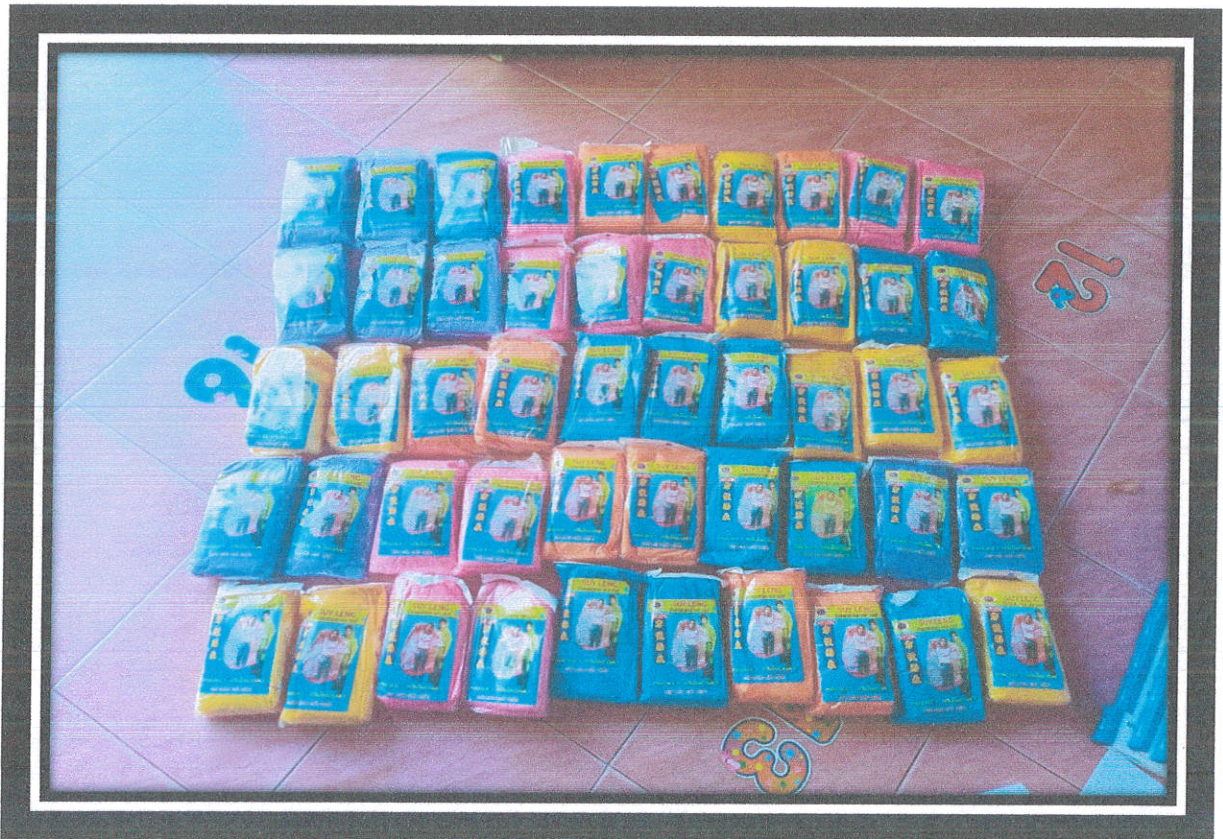
๑. ค่าชุดตรวจโควิด-๑๙ จำนวน ๑๘๙ ชุด ชุดละ ๗๐ บาท	จำนวนเงิน ๑๓,๒๓๐ บาท
๒. แอลกอฮอล์ล้างมือ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ๕ ลิตร ลิตรละ ๑๑๐ บาท	จำนวนเงิน ๕๕๐ บาท
๓. ค่าหน้ากากอนามัย ๖ กล่อง กล่องละ ๗๕ บาท	จำนวนเงิน ๔๕๐ บาท
๔. ค่าถุงมือยาง เบอร์ M จำนวน ๒ กล่อง กล่องละ ๑๙๕ บาท	จำนวนเงิน ๓๙๐ บาท
๕. ค่าหมวกตัวนอน จำนวน ๑๐๐ ชิ้น ชิ้นละ ๕ บาท	จำนวนเงิน ๕๐๐ บาท
๖. ค่าถุงขยะแดง ๖ แพ็ค แพ็คละ ๑๔๐ บาท	จำนวนเงิน ๗๐๐ บาท
๗. ค่าชุด PPE ๕๐ ตัว ตัวละ ๒๗ บาท	จำนวนเงิน ๑,๓๕๐ บาท
๘. ค่า FACE SHIELD MASK จำนวน ๕๐ ชิ้น ชิ้นละ ๓๕ บาท	จำนวนเงิน ๑,๗๕๐ บาท
รวมค่าใช้จ่าย	๑๘,๙๒๐.๐๐ บาท

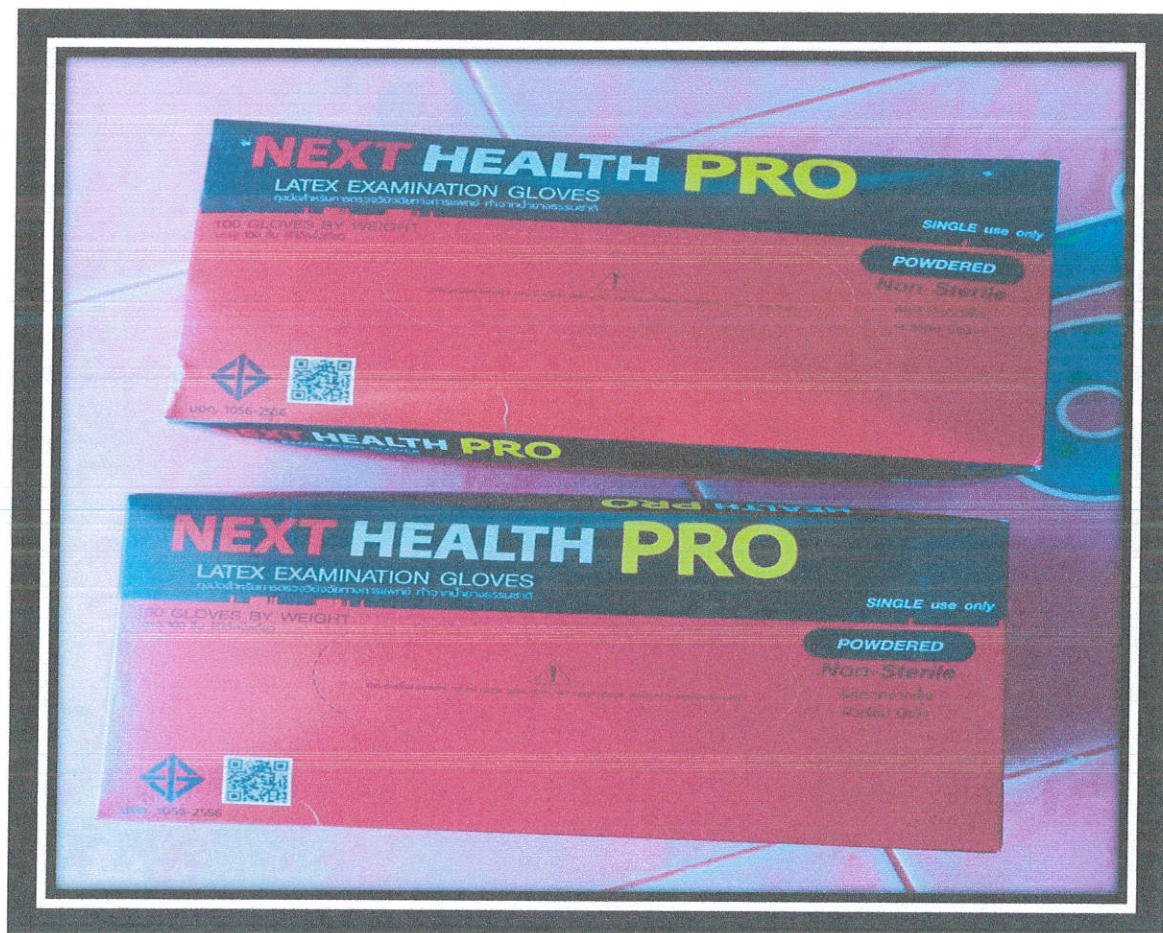
๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

- นักเรียนมีความหวาดกลัวในการตรวจโควิด ๑๙











ห้ามเปิด  
ห้ามนำกลับมาใช้

17220

17220

17220

17220

17220

**ร้านจิวเวลรี่**  
 116/1 ถนนศรีอยุธยา  
 อ.จตุจักร จ.กรุงเทพฯ

เล่มที่  
BOOK NO.

13

เลขที่  
BILL NO.

21

**บิลเงินสด**

CASHSALE

現 兌 單

CASHSALE

นาม 寶號  
CUSTOMER

ศูนย์การค้าทีดีเอ็มเอ (จตุจักร)

ที่อยู่ 住址  
ADDRESS

อ.จตุจักร (จตุจักร) อ.จตุจักร จ.กรุงเทพฯ

วันที่ 日期  
DATE

3/5/65

ทะเบียนการค้า  
CommLicence  
商標編號

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 價格	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
189 ชิ้น	ชุดหน้ากากป้องกัน-19 (ATK)	70	13230 -
5 หลี่	เชือกผูกรัดข้อเท้า ยาว 1000 ม)	110	550 -
6 หลี่	หน้ากากอนามัย	75	450 -
2 หลี่	ถุงมือยาง No. M	195	390 -
100 ชิ้น	หน้ากากอนามัย	5	500 -
5 หลี่	ถุงมือ ยาว	140	700 -
50 หลี่	ชุด PPE	87	1350 -
50 ชิ้น	Face shield mask	35	1750 -
บาท BATH 銖	หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบสอง	รวมเงิน TOTAL 共銀	18920 -

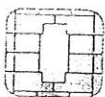
ผู้รับเงิน 收銀人  
COLLECTOR

*(Signature)*



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9003 00357 54 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รอห๊ะ โอะหวัง



Name Miss Rosah

Last name Ohwang

เกิดวันที่ 6 ก.พ. 2509

Date of Birth 6 Feb. 1966

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 75 หมู่ที่ 2 อ.สารภีพัฒนา ต.บ้านนา

อ.จະนะ จ.สงขลา

18 เม.ย. 2559

วันที่ออกบัตร

18 Apr 2016

จังหวัดภูเก็ต

(ลูกชาย บุญระโสภา)

เจ้าหน้าที่งานเอกสารบัตร

5 ก.พ. 2568

วันบัตรหมดอายุ

5 Feb. 2025

Date of Expiry

150 150

140 140

9003-02-04181508

*รอห๊ะ*

*รอห๊ะ โอะหวัง  
 7/5/6*





ทะเบียนเลขที่...3900300357547

แบบ พค. 0403

คำขอที่.....9002358000024

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวรอหะ โอะหวัง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่...26...มิถุนายน...2534.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านรอหะ เก๊ตซ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายยา, วัสดุ-อุปกรณ์การแพทย์ และสินค้าอุปโภค บริโภค

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่.....75.....หมู่ที่.....2.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....บ้านนา.....อำเภอ/เขต.....จระนะ.....จังหวัด.....สงขลา.....

ตำบล/แขวง.....บ้านนา.....อำเภอ/เขต.....จระนะ.....จังหวัด.....สงขลา.....

ออกให้ ณ วันที่

18 พฤษภาคม 2558

นางศรยจิกร จิตการดำรง

นายทะเบียน



Signature and date: 5/5/58



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

เดือน พฤษภาคม (สัปดาห์ที่ ๑)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	ด.ญ.ฐิติกานต์ คำแหง	๑/๑	ลบ	
๒	ด.ช.จิรายุ สนธิสัมพันธ์	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ช.ธนกฤษ บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๕	ด.ช.อัฟนัน เจ๊ะมะ	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ช.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๗	ด.ญ.ณัฐนระตี แก้วมรกต	๑/๑	ลบ	
๘	ด.ช.สรวิษณุ ป้อมแก้ว	๑/๑	ลบ	
๙	ด.ญ.พิจักษณ์ จันทนะ	๑/๑	ลบ	
๑๐	ด.ช.นรากร หนูเกื้อ	๑/๑	ลบ	
๑๑	ด.ญ.อศม์ยัสรี ประสิทธิ์ศรี	๑/๑	ลบ	
๑๒	ด.ญ.นรินพร บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๑๓	ด.ญ.ลักษณา สุ่มแก้ว	๑/๑	ลบ	
๑๕	ด.ญ.กุลปรียา ทองเพชรคง	๑/๒	ลบ	
๑๖	ด.ช.พชรพล แก้วประเสริฐ	๑/๒	ลบ	
๑๗	ด.ญ.ภูนิสรา คมขำ	๑/๒	ลบ	
๑๘	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๑๙	ด.ญ.กัญญ์ณัฐ ประสิทธิ์น้อย	๑/๒	ลบ	
๒๐	ด.ช.ภิชฌาภัช แก้วเกาะสะบ้า	๑/๒	ลบ	
๒๑	ด.ช.ณณวัฒน์ อินสุวรรณ	๑/๒	ลบ	
๒๒	ด.ช.ณัฐกรณ คำแหง	๑/๒	ลบ	
๒๓	ด.ช.กฤษฎา จันทร์จิตร	๑/๒	ลบ	
๒๔	ด.ช.ครองภพ คงเขียว	๑/๒	ลบ	
๒๕	ด.ญ.พริ้งเพริศพราว อุ่นคำ	๑/๒	ลบ	
๒๖	ด.ญ.กุลจิรา ไชยชนะ	๑/๒	ลบ	
๒๗	ด.ช.บุญญพัฒน์ อักษรแสงแก้ว	๑/๒	ลบ	
๒๘	ด.ญ.กุลปรียา ทองเพชรคง	๑/๒	ลบ	
๒๙	นางสาวกุลชญา ทองเนียม	แม่บ้าน	ลบ	
๓๐	นางรัญชนา เกศศรีพงษ์ศา	ครู	ลบ	
๓๑	นางสาวเจนนี แซ่โลก	นักวิชาการศึกษา	ลบ	

แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน พฤษภาคม (สัปดาห์ที่ ๑)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๓๒	นายลือเนตร ประสิทธิ์สร	พนักงานกองการศึกษาฯ	ลบ	
๓๓	นางสาวกานูมาศ ทองหนู	ผู้ปกครอง	ลบ	
๓๔	นางสาววรรณมา ประสิทธิ์น้อย	ผู้ปกครอง	ลบ	
๓๕	นางสาวกาญจณี ไชยทอง	ผู้ปกครอง	ลบ	

ลงชื่อ.......... ผู้เบิกชุดตรวจ และอุปกรณ์  
(นางสาวเจนนี่ แซ่โลก)  
นักวิชาการศึกษา

ลงชื่อ.......... ผู้ตรวจ  
(นางปะอีสระ หัสमान)  
เจ้าหน้าที่ รพ.สต.เกาะสะบ้า

ตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ (สัปดาห์ที่ ๑)



ตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ (สัปดาห์ที่ ๑)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน พฤษภาคม (สัปดาห์ที่ ๒)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางกฤศรดา พระไพรี	ครู	ลบ	
๒	นางรัฐชญา เกศศรีพงษ์ศา	ครู	ลบ	
๓	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ช.จิรเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ญ.จิตติกานต์ คำแหง	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(นางกฤศรดา พระไพรี.....)

17/5/65


ตรวจคัดกรองโควิด-19 (สัปดาห์ที่ ๒)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน พฤษภาคม (สัปดาห์ที่ ๓)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	ด.ญ.กัญญ์ณัฐ ประสิทธิ์น้อย	๑/๒	ลบ	
๒	ด.ช.ธนภุช บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ญ.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ช.จิรายุ สนธิสัมพันธ์	๑/๑	ลบ	
๕	ด.ช.ครองภพ คงเขียว	๑/๒	ลบ	
๖	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(นางสาว..... เกศศรีพงษ์ศา.....)



๑๖/๕/๖๕

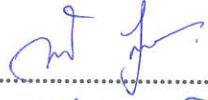
ตรวจคัดกรองโควิด -๑๙(สัปดาห์ที่ ๓)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน มิถุนายน (สัปดาห์ที่ ๑)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางกฤษดา พระไพรี	ครู	ลบ	
๒	นางรัฐษา เกศศรีพงษ์ศา	ครู	ลบ	
๓	นางสาวกุลชญา ทองเนียม	แม่บ้าน	ลบ	
๔	ด.ญ.กุลจิรา ไชยชนะ	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ญ.ฐิติกานต์ คำแหง	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(นางกฤษดา พระไพรี.....)

30/5/65

ตรวจคัดกรองโควิด -๑๙ เดือน มิถุนายน (สัปดาห์ที่ ๑)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน มิถุนายน (สัปดาห์ที่ ๒)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางรัชชานา เกศศรีพงษ์ศา	ครู	ลบ	
๒	ด.ช.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ช.ธนกฤษ บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ช.ณัฐกรณ์ คำแหง	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ช.ครองภพ คงเขียว	๑/๒	ลบ	
๖	ด.ญ.ณิสรรา คมขำ	๑/๒	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(นางรัชชานา เกศศรีพงษ์ศา)

6/6/65

ตรวจคัดกรองโควิด -๑๙ เดือน มิถุนายน (สัปดาห์ที่ ๒)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน มิถุนายน (สัปดาห์ที่ ๓)

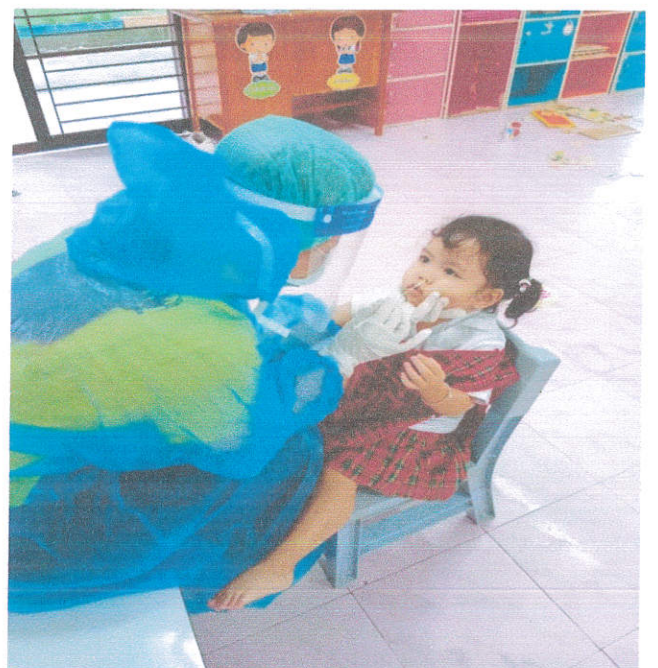
ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางกฤศรดา พระไพรี	ครู	ลบ	
๒	ด.ช.ธนกฤษ บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ญ.พริ้งเพริศพราว อุ่นคำ	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ญ.ภูนิสรา คมขำ	๑/๒	ลบ	
๖	ด.ญ.พิจักขณา จันทนะ	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(นางกฤศรดา พระไพรี/พริ/พวิ)

13/6/65

ตรวจคัดกรองโควิด-1๙ เดือน มิถุนายน (สัปดาห์ที่ ๓)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน มิถุนายน (สัปดาห์ที่ ๔)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	ด.ญ.พิทักษณา จันทนะ	๑/๑	ลบ	
๒	ด.ญ.กุลปรียา ทองเพชรคง	๑/๒	ลบ	
๓	ด.ช.ณัฐกรณ์ คำแหง	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ญ.ณิสรรา คมขำ	๑/๒	ลบ	
๖	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(..........)



๒๐/๖/๖๕


ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน มิถุนายน (สัปดาห์ที่ ๔)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน กรกฎาคม (สัปดาห์ที่ ๑)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางสาวกุลชญา ทองเนียม	แม่บ้าน	ลบ	
๒	ด.ช.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ช.ณัฐกรณ์ คำแหง	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ญ.ภูนิสรา คมขำ	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ญ.ลักขิณา สุ่มแก้ว	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ญ.กุลจิรา ไชยชนะ	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(นางวิชุดชา เกศศรีพงษ์ศา)

๒๗ / ๖ / ๖๕


ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน กรกฎาคม (สัปดาห์ที่ ๑)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน กรกฎาคม (สัปดาห์ที่ ๒)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางรัฐชนา เกศศรีพงษ์ศา	ครู	ลบ	
๒	ด.ญ.กมลจิรา ไชยชนะ	๑/๒	ลบ	
๓	ด.ช.ครองภพ คงเขียว	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ช.ณัฐกรณ์ คำแหง	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ช.ธนภุช บุตรดำ	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(..........)

4/๗/๖๕


ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน กรกฎาคม (สัปดาห์ที่ ๒)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน กรกฎาคม (สัปดาห์ที่ ๓)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางสาวกุลชญา ทองเนียม	ครู	ลบ	
๒	นางรัญชนา เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๓	นางกฤศรดา พระไพรี	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ญ.พิจักษ์ณา จันทนะ	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ช.ครองภพ คงเขียว	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(.....นางรัญชนา เกศศรีพงษ์ศา.....)

12/๗/๖๕

ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน กรกฎาคม (สัปดาห์ที่ ๓)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน กรกฎาคม (สัปดาห์ที่ ๔)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางกฤศรดา พระไพรี	ครู	ลบ	
๒	ด.ช.จิรายุ สนธิสัมพันธ์	๑/๒	ลบ	
๓	ด.ช.ณัฐกรณ์ คำแหง	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ญ.กัญญ์ณัฐ ประสิทธิ์นุ้ย	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ช.นรากร หนูเกื้อ	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ช.ธนกฤษ บุตรดำ	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(นางกฤศรดา พระไพรี.....)




ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน กรกฎาคม (สัปดาห์ที่ ๔)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน สิงหาคม (สัปดาห์ที่ ๑)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางสาวกุลชญา ทองเนียม	แม่บ้าน	ลบ	
๒	ด.ช.กฤษฎา จันทระจิตร	๑/๒	ลบ	
๓	ด.ญ.พิชฌามักข์ แก้วเกาะสะบ้า	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ญ.ปะภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	
๕	ด.ช.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ญ.ฐิติกานต์ คำแหง	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(.....นางรัชชดา เกศศรีพงษ์ศา.....)



ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน สิงหาคม (สัปดาห์ที่ ๑)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน สิงหาคม (สัปดาห์ที่ ๒)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางสาวกุลชญา ทองเนียม	แม่บ้าน	ลบ	
๒	ด.ช.กฤษฏา จันทระจิตร	๑/๒	ลบ	
๓	ด.ช.ณัฐกรณ์ คำแหง	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ญ.กุลปรียา ทองเพชรคง	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๖	ด.ช.จิรายุ สนธิสัมพันธ์	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(..........)


ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน สิงหาคม (สัปดาห์ที่ ๒)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน สิงหาคม (สัปดาห์ที่ ๓)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางรัชชานา เกศศรีพงษ์ศา	ครู	ลบ	
๒	ด.ช.นรากร หนูแก้ว	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ช.สรวิชญ์ ป้อมแก้ว	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	
๕	ด.ช.ธนภุช บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ญ.กมลจิรา ไชยชนะ	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(.....นางรัชชานา เกศศรีพงษ์ศา.....)


ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน สิงหาคม (สัปดาห์ที่ ๓)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน สิงหาคม (สัปดาห์ที่ ๔)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางกฤษดา พระไพรี	ครู	ลบ	
๒	ด.ช.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ญ.กมลจิรา ไชยชนะ	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ช.ธนกฤษ บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ญ.จิตติกานต์ คำแหง	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลียงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(นางกฤษดา พระไพรี)




ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน สิงหาคม (สัปดาห์ที่ ๔)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน กันยายน (สัปดาห์ที่ ๑)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางรัชชานา เกศศรีพงษ์ศา	ครู	ลบ	
๒	นางกฤศรดา พระไพรี	ครู	ลบ	
๓	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ช.จิรเดช คงดีม	๑/๑	ลบ	
๕	ด.ช.นรากร หนูเกื้อ	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ช.สรวิชญ์ ป้อมแก้ว	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(นางรัชชานา เกศศรีพงษ์ศา)



ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน กันยายน (สัปดาห์ที่ ๑)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน กันยายน (สัปดาห์ที่ ๒)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางรัฐชญา เกศศรีพงษ์ศา	ครู	ลบ	
๒	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	ครู	ลบ	
๓	ด.ช.ชนกฤษ บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ญ.พริ้งเพริศทราว อุ้นคำ	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ญ.ภิชฌาภักข์ แก้วเกาะสะบ้า	๑/๒	ลบ	
๖	ด.ญ.จิตติگانต์ คำแหง	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(..........)



ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน กันยายน (สัปดาห์ที่ ๒)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน กันยายน (สัปดาห์ที่ ๓)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	ด.ญ.กมลปรีญา ทองเพชรคง	๑/๒	ลบ	
๒	ด.ช.ปญญพัฒน์ อักษรแสงแก้ว	๑/๒	ลบ	
๓	ด.ญ.กมลจิรา ไชยชนะ	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ช.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๕	ด.ญ.พิทักษณา จันทนะ	๑/๑	ลบ	
๖	นางสาวกุลชญา ทองเนียม	แม่บ้าน	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(..........)


ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน กันยายน (สัปดาห์ที่ ๓)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน กันยายน (สัปดาห์ที่ ๔)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	ด.ช.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๒	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๓	ด.ช.ธนภุช บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ช.นรากร หนูเกื้อ	๑/๑	ลบ	
๕	ด.ญ.กุลจิรา ไชยชนะ	๑/๒	ลบ	
๖	ด.ช.สรวิชญ์ ป้อมแก้ว	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(.....นางรัชนี เกศศรีพงษ์ศา.....)




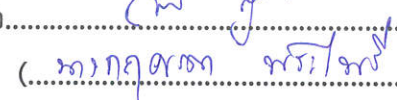
ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน กันยายน (สัปดาห์ที่ ๔)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน ตุลาคม (สัปดาห์ที่ ๑)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางรัฐชญา เกศศรีพงษ์ศา	ครู	ลบ	
๒	ด.ช.จิรายุ สนธิสัมพันธ์	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ช.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ช.นรากร หนูเกื้อ	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ญ.กุลจิรา ไชยชนะ	๑/๒	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(..........)


ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน ตุลาคม (สัปดาห์ที่ ๑)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน ตุลาคม (สัปดาห์ที่ ๒)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	ด.ช.ณัฐกรณ์ คำแหง	๑/๒	ลบ	
๒	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ญ.กุลปรียา ทองเพ็ชรคง	๑/๒	ลบ	
๔	ด.ญ.พิจักขณา จันทนะ	๑/๑	ลบ	
๕	ด.ช.ชนกฤษ บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ช.นรากร หนูเกื้อ	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(.....นางโรยนา เกศศรีพงษ์ศา.....)

ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน ตุลาคม (สัปดาห์ที่ ๒)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน ตุลาคม (สัปดาห์ที่ ๓)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	ด.ช.กฤษฎา จันทร์จิตร	๑/๒	ลบ	
๒	ด.ญ.กมลจิรา ไชยชนะ	๑/๒	ลบ	
๓	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ญ.พริ้งเพริศพราว อุ่นคำ	๑/๒	ลบ	
๕	ด.ช.ธนภฤษ บุตรดำ	๑/๑	ลบ	
๖	ด.ช.สรวิชัย ป้อมแก้ว	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(..........)


ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน ตุลาคม (สัปดาห์ที่ ๓)



แบบบันทึกการสุ่มตรวจ ATK นักเรียนและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
เดือน ตุลาคม (สัปดาห์ที่ ๔)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น เตรียมอนุบาล	ผล	หมายเหตุ
๑	นางกฤศรดา พระไพรี	ครู	ลบ	
๒	ด.ช.จิระเดช คงเต็ม	๑/๑	ลบ	
๓	ด.ช.จิรายุ สนธิสัมพันธ์	๑/๑	ลบ	
๔	ด.ญ.เกศรินทร์ เกศศรีพงษ์ศา	๑/๒	ลบ	
๕	นางสาวกุลชญา ทองเนียม	แม่บ้าน	ลบ	
๖	ด.ญ.ปภาวดี เจ๊ะมะหลี	๑/๑	ลบ	

หมายเหตุ เลี้ยงรวม ๒ ห้อง

ลงชื่อ..........ผู้เบิกชุดตรวจและอุปกรณ์  
(.....นางรัชชณา เกศศรีพงษ์ศา.....)



ตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ เดือน ตุลาคม (สัปดาห์ที่ ๕)



เล่มที่ ๑  
เลขที่ ๐๐๗

## ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ ๒๖ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า ตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา  
ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า สังกัดกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เงินคืน โครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๔๐	-
	๔๐	-

จำนวนเงิน ๔๐ บาท  
(-เงินสี่สิบบาทถ้วน-)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นายสุทิน ปาโต)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศพด.บ้านเกาะสะบ้า กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

ที่ สข ๗๔๖๐๔.๑/ ๑๔๙ วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติคืนเงินส่วนที่เหลือจากการดำเนินโครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙) ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า ได้อนุมัติงบประมาณโครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-๑๙) ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า สังกัดกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า ซึ่งมีงบประมาณที่ต้องจ่ายในโครงการฯ เป็นจำนวนเงิน ๑๘,๙๖๐.๐๐ บาท (-เงินหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน-)

### ๒. ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า ได้ดำเนินโครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙) ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้าเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้อนุมัติงบประมาณที่ต้องจ่ายในโครงการฯ ทั้งสิ้นเป็นจำนวนเงิน ๑๘,๙๖๐.๐๐ บาท (-เงินหนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน-) แต่เนื่องจากได้มีการใช้งบในการดำเนินโครงการฯ ไปแค่เพียง ๑๘,๙๒๐ บาท (-หนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน-)

ดังนั้นจึงขออนุมัติคืนเงินส่วนที่เหลือจากการดำเนินโครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-๑๙) ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะสะบ้า เป็นจำนวนเงิน ๔๐.๐๐ บาท (-สี่สิบบาทถ้วน-) ให้กับ “ระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) .....

(นางกฤศรดา พระไพรี)

ครู

ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

น/อ ค. รังษิณี ๗๖๖

(ลงชื่อ).....

(นางนิริรา สองเมือง)

หัวหน้าคณะอนุกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

ความคิดเห็น.....

(นางสาวเจนนี่ แซ่โลก)  
นักวิชาการศึกษา

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

*นางสาวเจนนี่ แซ่โลก*

(ลงชื่อ).....

(นายธีรศักดิ์ แสงทอง)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

21 AUG 16

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

*นายสุทิน ปาโต*

(ลงชื่อ).....

(นายสุทิน ปาโต)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า

*นางสาวเจนนี่ แซ่โลก*

(นางสาวเจนนี่ แซ่โลก)  
นักวิชาการศึกษา

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า  
ครั้งที่...๑../ ๒๕๖๕ เมื่อวันที่...๒๘ กุมภาพันธ์...๒๕๖๕.. ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณเพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ....๑๘,๙๒๐.. บาท  
เพราะ ..โครงการป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)ของศูนย์พัฒนาเด็ก  
เล็กบ้านเกาะสะบ้า มีวัตถุประสงค์สอดคล้องกับกองทุน.....

ไม่อนุมัติ งบประมาณเพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ

.....  
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....  
.....  
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)  
ภายในวันที่ ๓๐. พฤศจิกายน ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)..... .....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสุทิน ปาโต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ