



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2565

ฎีกา L8808.015/2565

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เฝ้าระวังป้องกันและควบคุม

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

(COVID-๑๙)

งบประมาณ 10,000.-บาท

ผู้รับผิดชอบ

โรงเรียนบ้านโนนตาด

# ฎีกาเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เลขที่: L8808.015/2565

วันที่ จัดทำ 26/01/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) โรงเรียนบ้านโนนหาด จำนวนเงิน 10,000.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) นางสาวรุ่งอรุณ สายขำนิ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวสุภัท ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานกสสทเทศบาลตำบลทุ่งทอง

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 228,658.67 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป้องจันทร์)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง</p> <p>วันที่ 26 ส.ค. 2565</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ ..... (นางสาวพชกรพรรณ นานัน)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ 26 ส.ค. 2565</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ ..... (นางชนันท์ อนันต์สินชัย)</p> <p>ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่ 26 ส.ค. 2565</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 10,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)</p> <p>ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>วันที่ 26 ส.ค. 2565</p>
<p>จ่ายเป็น <math>\Delta</math> เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณามัติ A ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ..... ธกส. .... บัญชีเลขที่ 016122205786/ เลขที่เช็ค ..... ไบลอน ..... ลงวันที่ 27 ส.ค. 2565</p> <p>จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เงินอุดหนุนคืนโรงเรียนบ้านโนนหาด</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวสุภัท ศรีบุญเรือง)</p>

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (นางสาวรุ่งอรุณ สายขำนิ)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</p> <p>วันที่ 27 ส.ค. 2565</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชกรพรรณ นานัน)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ 27 ส.ค. 2565</p>
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



**สปสช.**

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2565

ฎีกา L8808.015/2565

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เฝ้าระวังป้องกันและควบคุม

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

(COVID-๑๙)

งบประมาณ 10,000.-บาท

ผู้รับผิดชอบ

โรงเรียนบ้านโนนตาต



เทศบาลตำบลทุ่งทอง  
 วันที่ ๒๒๑๓/๒๒  
 วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๖  
 เวลา ๑๕.๐๐

ที่ ศบ ๐๔๐๓๘.๐๖๕/๑๕

โรงเรียนบ้านโนนตาต สพป.ชย.๑

ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า

จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

วปท. ทต. ทุ่งทอง  
 วันที่ 2 / 2566  
 วันที่ 31 ม.ค. 2566

๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

อ้างถึงหนังสือ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ที่ ๒๕๖๔/ว๑  
 ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ได้สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้กับสถานศึกษา เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเอง ให้กับนักเรียนและผู้ปกครอง และให้มีทรัพยากรงบประมาณพอเพียงต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอดส่องและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น

ทางโรงเรียนบ้านโนนตาต ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และแนบเอกสารมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

*เนนดงพองม*

เรียน นายอภิศร บวรรัตน์ ตำบลทุ่งทอง  
 ด้วย โอนเงินสนับสนุนโครงการ  
 ๒๖๑๓/๒๒  
 ๒๒ ม.ค. ๒๖  
 ๑๕.๐๐

ขอแสดงความนับถือ

*[Signature]*

(นายวิจิต บุระดา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโนนตาต

(นายสุวัฒน์ ติงอเนงข)

รักษาการนายก อบจ.ชัยภูมิ

ผู้แทน อบจ.ชัยภูมิ  
 ๒๖ ม.ค. ๒๖

*[Signature]*

(นางสาวอุษณี มั่งมี)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

ธุรการโรงเรียน

โทร. ๐๖๑-๕๕๐๙๕๕๘

*เนนดงพองม*

*[Signature]*

(นางสาวสุกัญญา ศรีบุญเรือง)  
 ๒๖ ม.ค. ๒๖

(นางจิราพรรณ การบรรจง)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

*[Signature]*

(นายสมเจ็ด ประทีปสุภาพ)  
 นายแพทย์สาธารณสุขตำบลทุ่งทอง

๒๖ ม.ค. ๒๖

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)  
โรงเรียน บ้านโนนสะอาด

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมมีความรู้ในศรก้าวไกล ใช้ 5x01๑ ช่วงฤดูร้อน ด้วย แอดกอดฮักใจ ศ  
ส. สมทบนำภาคอนามัยช่วงฤดูร้อน เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2๐19  
(COVID-19)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 10,000 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 10,000 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... อุบลรัตน์ ศาขสิทธิ์ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวอุบลรัตน์ ศาขสิทธิ์)

ตำแหน่ง ..... ครู .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

# บิลเงินสด



บ้านเขว้าภคชัย

14 ม. 1 ต.บ้านเขว้า อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ 36170

โทร. 063-036-9696, 096-916-9690

บิลเลขที่ : 181

วันที่ :

พนักงาน : เมธญาภา อัง โนนตา

ที่อยู่ลูกค้า : โรงเรียนบ้านโนนตา  
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ที่	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน/ หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1		หน้ากากอนามัย ผู้ใหญ่	14 กล่อง	50 บาท	700.00
2		หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก	20 กล่อง	90 บาท	1,800.00
3		เจลล้างมือแอลกอฮอล์	15 ขวด	100 บาท	1,500.00
4		น้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ Dettol	1 ขวด	860 บาท	860.00
5		ชุดตรวจหาเชื้อ ATK	48 กล่อง	80 บาท	3,840.00
6		เครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรด+ขาตั้ง	1 เครื่อง	1,300 บาท	1,300.00
(อักษร)		(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)		รวมเงิน	10,000.00
				รวมเงินทั้งสิ้น	10,000.00

ผู้รับสินค้า

ผู้ส่งสินค้า/วคป.

รายนามนักเรียนโรงเรียนบ้านโนนคาคด ปีการศึกษา 2564

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล
1	1-3696-00041-59-3	เด็กชายก้องภพ ชัยเนตร
2	1-2595-00293-67-2	เด็กชายจตุพร โอวาทวงษ์
3	1-3696-00041-51-8	เด็กชายนพภูท อัจฉริศ
4	1-1043-01640-59-0	เด็กชายวิชฌู แฉ่ปิ้ง
5	1-3696-00041-11-9	เด็กหญิงชิตารัตน์ เพ็ชร์โก
6	1-3699-01161-36-9	เด็กหญิงเบญญาพร ขาววิชัย
7	1-3699-01163-49-3	เด็กชายเอกวิญญู สิริชาติ
8	1-3696-00040-10-4	เด็กชายฉัตรฉกาศ พ่วงคำ
9	1-3699-01124-24-2	เด็กชายณรงค์เกียรติ ภิรมย์กิจ
10	1-3699-01142-45-3	เด็กชายพรพล ทนโนนแดง
11	1-3699-01130-00-5	เด็กหญิงกัญญารัตน์ ช่างชัย
12	1-3699-01138-55-3	เด็กหญิงดารากร สารสีก
13	1-3699-01143-88-3	เด็กหญิงนัฐชวัล ตรีเพ็ชร
14	1-2595-00279-12-2	เด็กหญิงอารดา โอวาทวงษ์
15	1-3699-01088-92-1	เด็กชายพงศกร ชัยเนตร
16	1-3696-00038-49-5	เด็กชายปิติภัทร อุดธิ์จรรณ
17	1-3699-01104-57-8	เด็กชายศุภกฤต กล้ายไธสง
18	1-3696-00038-94-1	เด็กชายพีรพัฒน์ ผุดผ่อง
19	1-3696-00037-99-5	เด็กหญิงวิภาวดี โพธิ์ศรี
20	1-3699-01088-06-8	เด็กหญิงพิชญารัตน์ สลิศกุล
21	1-3699-01100-07-6	เด็กหญิงธัญจิรา อภัยฤทธิ์รงค์
22	1-2799-00552-09-8	เด็กหญิงนภัตรา ภายสูงเนิน
23	1-3696-01100-07-6	เด็กชายวรพล อรรคอุดม
24	1-1042-00972-79-1	เด็กหญิงสิริลักษณ์ นวลชัยภูมิ
25	1-3699-01075-53-3	เด็กชายนันท ศรีลาคำ
26	1-3699-01078-66-6	เด็กชายวิชรพล ชูชัยภูมิ
27	1-3699-01058-71-1	เด็กชายภาณุพงษ์ งามคม
28	1-3699-01081-14-4	เด็กหญิงรุจิษยา เขื่อนเพชร

29	1-3696-00034-46-5	เด็กชายชานภูมิ โพธิ์ศรี
30	1-3699-01003-82-8	เด็กชายพัฒนระนันท์ แก้วสุวรรณ
31	1-3699-01021-15-0	เด็กชายวิริยะ สุโนนตาด
32	1-3696-00035-13-5	เด็กหญิงรัตติยา ช่วยชูวงศ์
33	1-1020-04149-03-6	เด็กหญิงอรุณกมล สุขโต
34	1-3699-01011-02-2	เด็กหญิงณมล แก้ววงษา
35	1-3699-00970-55-7	เด็กชายรชต เขื่อนเพชร
36	1-3696-00032-82-9	เด็กชายธนากร ดีชัย
37	1-3699-00983-28-4	เด็กชายณัฐพงษ์ แสงมณี
38	1-5780-00056-42-2	เด็กหญิงศุภาพิชญ์ เหล่าฤทธิ์
39	1-3696-00032-48-9	เด็กหญิงพีรดา ดันชัยภูมิ
40	1-3696-00032-75-6	เด็กหญิงชลธิชา ฝาไฮสง
41	1-3699-00995-28-2	เด็กหญิงสิริรัชต์ สลัดกุล
42	1-3696-00032-36-5	เด็กหญิงชลธิชา ปิตะบุตร
43	1-3699-00967-58-1	เด็กชายศักดิ์สิทธิ์ พรหมณี
44	1-1024-00237-41-4	เด็กชายนนทพันธ์ อรุณกาญจนรัตน์
45	1-4199-02641-25-8	เด็กชายภาณุวัฒน์ ไชโยกุล
46	1-1030-00230-62-6	เด็กชายต่อเงิน เปรื่องนา
47	1-5705-01342-82-0	เด็กหญิงณิชานันท์ เสนพงศ์
48	1-3699-00910-25-2	เด็กหญิงนริศรา พรหมณี



## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ด้วย โรงเรียนบ้านโนนตาด มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลทุ่งทอง เป็นเงิน 10,000 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

### 1. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันจากการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทยพบว่า มีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในหลายจังหวัด และมีจำนวนผู้เสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น การติดเชื้อส่วนใหญ่มักพบว่าเป็นผู้ไม่แสดงอาการ ดังนั้น มาตรการการป้องกันไม่ให้เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ถือว่าจำเป็นอย่างยิ่งในการดำเนินการป้องกัน เพื่อมิให้ติดเชื้อและป่วย เช่น หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในประเทศที่มีการระบาดของโรค การเดินทางข้ามจังหวัด หรือสถานที่ที่มีคนพลุกพล่าน และสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่ออยู่ในที่สาธารณะ

โรงเรียนบ้านโนนตาดได้ตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้น โดยการสร้างความตระหนักแก่นักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษาในพื้นที่ให้มีความรับผิดชอบต่อสังคม ลดโอกาสการแพร่เชื้อและปกป้องตนเองด้วยการล้างมือให้สะอาดอย่างถูกต้อง ทั้งด้วยแอลกอฮอล์เจล สบู่ การสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธี การไม่เอามือมาป้ายหรือจับบริเวณใบหน้า จมูก ปาก และควรปฏิบัติตัวให้เป็นนิสัยในกรเว้นระยะห่างทางสังคม จึงได้จัดทำโครงการ "เผชิญการระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่" ขึ้น

### 2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองและสร้างความตระหนักแก่นักเรียนในเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. เพื่อเสริมสร้างความรู้ในการล้างมือให้สะอาดอย่างถูกต้อง ทั้งด้วยแอลกอฮอล์เจล สบู่ การสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธี เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
3. เพื่อให้มีทรัพยากรงบประมาณ พอดีเพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

### 3. วิธีดำเนินการ

#### 1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันระดมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
- ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

#### 2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

### 3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. รมรณรงค์โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดำเนินการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนรับรู้ข้อมูล สถานการณ์ผ่านช่องทางต่างๆ
2. จัดอบรม ให้ความรู้กับนักเรียนในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
3. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยจัดทำวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรคของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
4. การจัดทำวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
5. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ
6. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

### 4. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน ธันวาคม 2564 – กันยายน 2565

### 5. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนบ้านโนนตาด หมู่ 5 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

### 6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านเขว้า กองทุน จำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมประชาสัมพันธ์ อบรม ให้ความรู้กับนักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านโนนตาดในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านเขว้าในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นเงิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการจัดทำวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- หน้ากากอนามัยสำหรับผู้ใหญ่	จำนวน 14 กล่อง x 50 บาท	เป็นเงิน 700 บาท
- หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก	จำนวน 20 กล่อง x 90 บาท	เป็นเงิน 1,800 บาท
- เจลล้างมือแอลกอฮอล์	จำนวน 15 ขวด x 100 บาท	เป็นเงิน 1,500 บาท
- น้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ	จำนวน 1 ขวด x 860 บาท	เป็นเงิน 860 บาท
- ชุดตรวจหาเชื้อ ATK	จำนวน 48 กล่อง x 80 บาท	เป็นเงิน 3,840 บาท
- เครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรด พร้อมขาตั้ง	จำนวน 1 เครื่อง x 1,300 บาท	เป็นเงิน 1,300 บาท

### 7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. นักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านโนนตาด มีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้
2. นักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนบ้านโนนตาด ป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อได้อย่างถูกวิธี
3. การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบ ชัดเจน มีประสิทธิภาพ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....โรงเรียนบ้านโนนดาด.....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อบท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน 14 คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน 54 คน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 7 คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) .....จำนวน.....คน

#### 8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

##### 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

##### 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

##### 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

- 1. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ วิมลรัตน์ ศรีจันทร์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นาง วิมลรัตน์ ศรีจันทร์ )

ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ครั้งที่ 1 / 2565  
เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 10,000.- บาท  
เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....  
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่  
.....31 ธันวาคม 2565.....

ลงชื่อ .....

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาหกรรม)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลตำบลทุ่งทอง

วันที่ 21 มกราคม 2565



**สปสช.**

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2565

ฎีกา L8808.015/2565

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เฝ้าระวังป้องกันและควบคุม

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

(COVID-๑๙)

งบประมาณ 10,000.-บาท

ผู้รับผิดชอบ

โรงเรียนบ้านโนนตาด



ภาพกิจกรรม





