



สพสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2565

ฎีกา L8808.025/2565

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุด
ตรวจโควิด Antigen Test Kit

งบประมาณ 14,970.-บาท

ผู้รับผิดชอบ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เลขที่ L8808.025/2565

วันที่ จัดทำ 15/02/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดสุวรรณาราม ทด.ทุ่งทอง จำนวนเงิน 14,970.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์ จะขอเบิกเงินจำนวน 14,970.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) นางนาศยา พุบุญมา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด.เทศบาลตำบลทุ่งทอง

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ
ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
จำนวน 45,733.67 บาท

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายอนุชา ป้องพันธ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่ 16 ก.พ. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ

(นางสาวเพชรพรรณ นานัน)

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ 16 ก.พ. 2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ

(นางธณันท์ อนันต์สินชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

วันที่ 16 ก.พ. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 14,970.00 บาท

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(นายสมณวิธ วัฒนอุตสาห์)

ผู้บริหารท้องถิ่น

วันที่

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดวัคซีน/ตัวแผลงเงิน/ธนาณัติ

Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร บัญชีเลขที่ 016122205786 /

เลขที่เช็ค ลงวันที่

จำนวนเงิน 14,970.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เทศบาลตำบลทุ่งทอง /

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)

(นายสมณวิธ วัฒนอุตสาห์)

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)

(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,970.00 บาท

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1)

(นางนาศยา พุบุญมา)

ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,970.00 บาท

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพชรพรรณ นานัน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 ก.พ. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 3/65 เลขที่ 16

พนักงาน..... ทต. ชำนาญ

ได้รับเงินค่า..... ค่าธรรมเนียมบัตรประชาชน ๓๓๑.

จาก..... ก.จ.ช.ต.ล.ก.ม.ก.ก.ก.ก.ก.ก. ทต. ชำนาญ

เป็นเงิน..... 14970/ บาท..... สตางค์

(ตัวอักษร)..... - สามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน

ไว้ถูกต้องแล้วแต่วันที่ 4 เดือน ส.ค พ.ศ. 65



..... ผู้รับเงิน
..... หัวหน้าหน่วยงานคลัง

แบบรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด
Antigen Test Kit ในนักเรียนและครู ผู้ดูแลเด็ก ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง 6 แห่ง



เทศบาลตำบลทุ่งทอง
อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน

โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในนักเรียนและครู ผู้ดูแลเด็ก ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง 6 แห่ง

1. ชื่อโครงการ โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในนักเรียนและครู ผู้ดูแลเด็ก
ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง 6 แห่ง

2. ผู้รับผิดชอบ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

3. ผลการดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ (%) เทียบกับระยะเวลาในแผนปฏิบัติงาน

25% 50% 75% 100%

4. ผลงานที่ได้รับ

ด้านปริมาณ (ส่วนที่เกี่ยวข้องภาพรวม) ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 125 คน

ด้านคุณภาพ (ความสำเร็จที่เกิดขึ้น)

1. เด็กปฐมวัย / ครู/ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง
6 แห่ง ได้รับการตรวจ คัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

2. เด็กปฐมวัย / ครู/ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง
6 แห่ง ได้รับการเฝ้าระวังโรคโดยการคัดกรองเบื้องต้นด้วยชุดตรวจ ATK เพื่อป้องกันการแพร่
ระบาดของ โรคในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง 6 แห่ง

5. ค่าใช้จ่าย

ยอดจัดสรร 14,970.- บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดต่อไปนี้

1. ค่าชุดตรวจ ATK จำนวน 125 ชุดๆละ 80 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท

2. ค่าหน้ากากอนามัยเด็ก จำนวน 33 กล่องๆละ 90 บาท เป็นเงิน 2,970 บาท

3. ค่าเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ปริมาณสุทธิ 500 มล. จำนวน 20 ขวดๆละ 100 บาท

เป็นเงิน 2,000 บาท


รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,970 บาท

6. ปัญหาอุปสรรค ไม่มีอุปสรรคในการดำเนินโครงการแต่อย่างใด


7. ข้อเสนอแนะ เป็นโครงการที่ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องความปลอดภัยของนักเรียน ครู และพี่เลี้ยงเด็ก โดย
การค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในนักเรียน ครู พี่เลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขต
เทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง 6 แห่ง เพื่อเป็นการประเมินสถานการณ์ความเสี่ยงและสุ่มตรวจ ATK เชิงรุกในกลุ่มบุคลากร
และนักเรียนในสังกัด เห็นควรสนับสนุนให้ผู้ปกครองเด็กนักเรียนอยู่ในกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้ได้รับการตรวจคัดกรอง
ATK ด้วย

/จึงเรียน...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


ลงชื่อ..........ผู้รายงาน
(นางนันทยา ฟูบุญมา)
ผู้ดูแลเด็ก

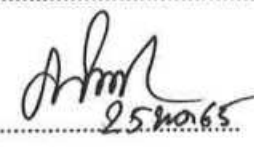
ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารการศึกษาศึกษา.....

ลงชื่อ..........
(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน รักษาราชการแทน
หัวหน้าฝ่ายบริหารการศึกษาศึกษา


ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด.....

ลงชื่อ..........
(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของปลัดเทศบาล.....

ลงชื่อ..........
(นางชนันท์ อนันต์สินชัย)
ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ความเห็นของนายกเทศมนตรี.....

ลงชื่อ..........
(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในนักเรียนและครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง 6 แห่ง

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.เด็กปฐมวัย / ครู/ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง 6 แห่ง ได้รับการตรวจ คัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)
- 2.เด็กปฐมวัย / ครู/ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง 6 แห่ง ได้รับการเฝ้าระวังโรคโดยการคัดกรองเบื้องต้นด้วยชุดตรวจ ATK เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง 6 แห่ง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม125..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ14,790..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง14,790 บาท คิดเป็นร้อยละ100%.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางนิตยา พุบุญมา)
ตำแหน่ง ผู้ดูแลเด็ก

วันที่-เดือน-พ.ศ.

โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจ COVID-19 Antigen Test Kit ให้นักเรียนและครู
ใน ศพด. 6 แห่ง เทศบาลตำบลทุ่งทอง




ภาพการจัดซื้อชุดตรวจ Antigen Test Kit ให้นักเรียนและครู ใน ศพด. 6 แห่ง เทศบาลตำบลทุ่งทอง

รับรองภาพถ่าย

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นางสาวจันทรเพ็ญ จุลยโชค)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวนารัตน์ จำเจริญผล)

(ลงชื่อ)..........กรรมการและเลขานุการ

(นางสาวนันทนา ประภาวณิช)

รับรองโดยหัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุกัก ศรีบุญเรือง)

หัวหน้าสำนักปลัด

ภาพประกอบการมอบชุดตรวจ COVID-19 Antigen Test Kit และการการตรวจ ATK

ให้นักเรียนและครู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดสุวรรณาราม



รับรองภาพถ่าย

ลงชื่อ.......... (ผู้รับผิดชอบโครงการ)

(นางนาดยา พุฒญา)

ผู้ดูแลเด็ก

ภาพประกอบการมอบชุดตรวจ COVID-19 Antigen Test Kit และการตรวจ ATK
ให้นักเรียนและครู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดเกาะสามัคคีธรรม



รับรองภาพถ่าย

ลงชื่อ..... (ผู้รับผิดชอบโครงการ)

(นางนัตยา ฟูบุญมา)

ผู้ดูแลเด็ก

ภาพประกอบการมอบชุดตรวจ COVID-19 Antigen Test Kit และการการตรวจ ATK

ให้นักเรียนและครู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดคลองสายบัว



รับรองภาพถ่าย

ลงชื่อ..........(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

(นางนัตยา ฟูบุญมา)

ผู้ดูแลเด็ก

ภาพประกอบการมอบชุดตรวจ COVID-19 Antigen Test Kit และการตรวจ ATK

ให้นักเรียนและครู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดทองธรรมชาติ



รับรองภาพถ่าย

ลงชื่อ.....*ฟู*.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

(นางนงนตยา พุฒบุญมา)

ผู้ดูแลเด็ก

ภาพประกอบการมอบชุดตรวจ COVID-19 Antigen Test Kit และการการตรวจ ATK

ให้นักเรียนและครู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดสายตะคลอง



รับรองภาพถ่าย

ลงชื่อ.....*พ.ม.*.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

(นางนัตยา พุบุญมา)

ผู้ดูแลเด็ก

ภาพประกอบการมอบชุดตรวจ COVID-19 Antigen Test Kit และการการตรวจ ATK
ให้นักเรียนและครู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดปรางค์ปราสาท



รับรองภาพถ่าย

ลงชื่อ..... *ณ* (ผู้รับผิดชอบโครงการ)

(นางนาดยา พุบุญมา)

ผู้ดูแลเด็ก



เทศบาลตำบลทุ่งทอง
 วันที่ 26/01/2565
 วันที่ 26 ม.ค. 2565
 เวลา ๑๖.๐๕ น.

ที่ - /๒๕๖๕

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดสุวรรณาราม
 บ้านคลองไผ่งาม ตำบลบ้านเขว้า
 อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งแบบขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๕
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง
 สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการ จำนวน ๑ ชุด

อ้างถึงหนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า ที่ ๒๕๖๔/ว ๒ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ประชาสัมพันธ์ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อแจ้งความประสงค์จะขอรับดำเนินการกรอกแบบเสนอโครงการ นั้น

บัดนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดสุวรรณาราม มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ประจำปี ๒๕๖๕ รายละเอียดโครงการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง
 ด้วย นาง นงนิตย์ วัฒนศิริ
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดสุวรรณาราม
 - คือหญิง
 - คือไปตรวจ

ขอแสดงความนับถือ
 น. (นางนงนิตย์ วัฒนศิริ)
 ผู้ดูแลเด็ก

(นางนงนิตย์ วัฒนศิริ)
 ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

จ.อ.
 (สมสมเณ ชัยอาคม)
 หัวหน้ากองบริหารการช่างกองงาน

สัญญา คุ้มทอง
 น. (นางสัญญา คุ้มทอง)

น.
 (นางสาวสุภัท ศรียงเรือง)
 หัวหน้าสำนักปลัด
 ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๕

(นางสมถวิล หนึ่งอุบลสาร)
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

แบบเสนอโครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เรื่อง ขอเสนอโครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit
ในนักเรียนและครู พี่เลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง ๖ แห่ง
เรียน ประธานกรรมการกองทุนประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทุ่งทอง มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในนักเรียนและครู พี่เลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง ๖ แห่ง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง เป็นเงิน ๑๔,๔๗๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่รัฐบาลได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ในปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และตามมติคณะรัฐมนตรีได้ขยาย ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรออกไปถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และในปี ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกาศระบุว่า ตามที่ได้มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นคราวที่ ๑๓ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ยังทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้นในหลายพื้นที่รวมทั้งพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ และปัจจุบันการระบาดของ โควิด-๑๙ โดยเฉพาะสายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ซึ่งเป็นเรื่องที่น่ากังวล ฉะนั้นการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ อย่างเคร่งครัด จึงเป็นสิ่งที่จำเป็นอย่างยิ่ง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทอง ได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องความปลอดภัยของนักเรียน ครู และพี่เลี้ยงเด็ก จึงได้จัดทำโครงการ ค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในนักเรียนและครู พี่เลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง ๖ แห่ง และมีแผนการประเมินสถานการณ์ความเสี่ยงและสุ่มตรวจ ATK เชิงรุกในกลุ่มบุคลากรและนักเรียนในสังกัดเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ให้ทันต่อสถานการณ์จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid ๑๙) ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้เด็กปฐมวัย / ครู/ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทอง ทั้ง ๖ แห่ง ได้รับการตรวจ คัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

คำเสนอขอ
ผู้
(นางกมลทิพย์ พุ่มแสง)

๒. เพื่อให้ เด็กปฐมวัย / ครู/ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทอง ทั้ง ๖ แห่ง ได้รับการเฝ้าระวังโรคโดยการคัดกรองเบื้องต้นด้วยชุดตรวจ ATK ติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง ๖ แห่ง

๓. วิธีดำเนินการ

๒.๑ ขั้นตอนวางแผนงาน

- วางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงาน โครงการ
- จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ
- ติดต่อประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ประกอบการดำเนินงานโครงการควบคุมเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-๑๙ (COVID-๑๙)

๒.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

๒.๓ ขั้นตอนการดำเนินงาน

- รณรงค์เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)
- สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และ กระทรวงศึกษาธิการ
- การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้กับครู/ผู้ดูแลเด็ก และ เด็ก
- ตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ (COVID-๑๙) ในโรงเรียน โดยคณะครู/ผู้ดูแลเด็ก และเด็ก ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก รวมถึงผู้มาติดต่อราชการ
- ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และประชาสัมพันธ์ให้ครูและนักเรียนทราบเป็นระยะ
- สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕

สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง ๖ แห่ง

๖. กลุ่มเป้าหมาย

ครู/ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก และเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทุ่งทอง จำนวน ๑๒๕ คน

๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง จำนวน ๑๔,๙๗๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าชุดตรวจ ATK จำนวน ๑๒๕ ชุดๆละ ๘๐ บาท เป็นเงิน

๑๐,๐๐๐ บาท

ศ.ดร.สุวิทย์
ผอ.

(เจ้าพนักงาน ทุ่งทอง)

๒. ค่าหน้ากากอนามัยเด็ก จำนวน ๓๓๓ กล่องๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๗๐ บาท

๓. ค่าเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ปริมาณสุทธิ ๕๐๐ มล. จำนวน ๒๐ ขวดๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๙๗๐ บาท

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็กปฐมวัย ครู ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง ๖ แห่ง ได้รับการตรวจ คัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ทุกคน

๒. เด็กปฐมวัย ครู ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง ๖ แห่ง ได้รับการเฝ้าระวังโรคโดยการคัดกรองเบื้องต้นด้วยชุดตรวจ ATK ติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทองทั้ง ๖ แห่ง

๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)
ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๙.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน 125 คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

ศก.๒๕๖๓
ผู้
(นางเบญจมาศ พงษ์สง่า)
11

- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

ลงชื่อ.....ป.ค......ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (เทศบาลนคร ชุมชุม))
 ตำแหน่ง.....ผู้ดูแลเด็ก.....
 วันที่-เดือน-พ.ศ.๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕.....

เจ้าพนักงานคลัง
 ป.ค.
 (เทศบาลนคร ชุมชุม)

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ครั้งที่ 2 / 2565
เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 14,970.- บาท
เพราะ

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

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

ลงชื่อ



(นายสมฉวีล หมั่นอุตสาหกรรม)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลทุ่งทอง

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565