

## รายงานผลการดำเนินงาน

### โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

ตำบลท่าวังพร้าว อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1. ผลการดำเนินงาน

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าวได้จัดการอบรมให้กับอาสาสมัครและตัวแทนหมู่บ้าน ทั้ง 4 หมู่บ้าน โดยให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโควิด-19 เมื่อเกิดการติดเชื้อภายในหมู่บ้าน และทำการจัดซื้อน้ำยาฆ่าเชื้อ จำนวน 20 ลิตร แอลกอฮอล์ จำนวน 30 ลิตร ชุด PPE จำนวน 50 ชุด และ ถุงมือ จำนวน 3 กล่อง เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับอาสาสมัครและตัวแทนหมู่บ้าน ในการช่วยเหลือประชาชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....26,470.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....26,470.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(นายธนวัฒน์ สิงห์กันท์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว  
เรื่อง ประกาศใช้แผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้กำหนดในข้อ ๒ ให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ภายใต้ ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ท่าวังพร้าว จึงได้จัดทำแผนการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น และขอประกาศใช้แผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว เพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ ของแผนการดำเนินงานของกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายธณวัฒน์ สิงห์กันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

แผนการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

|                    |       |            |     |
|--------------------|-------|------------|-----|
| 1.เงินคงเหลือยกมา  | จำนวน | 12,205.-   | บาท |
| 2.เงินโอนจาก สปสช. | จำนวน | 90,000.-   | บาท |
| 3.เงินสมทบจาก อปท. | จำนวน | 50,000.-   | บาท |
| 4.รายได้อื่นๆ      | จำนวน | 0.00       | บาท |
| รวมเงิน            | จำนวน | 152,205.57 | บาท |

ตัวอักษร(หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งร้อยเจ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์)

จำนวนประเภทค่าใช้จ่ายตามแผนโครงการ ตามประกาศฯ ข้อ 10

| ข้อ 10 (1)                                                   | ข้อ 10 (2) | ข้อ 10 (3) | ข้อ 10(4) | ข้อ 10 (5)  | รวมเงิน      |
|--------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------|-------------|--------------|
| 30,000.-                                                     | 40,000.-   | 5,000      | 28,000    | 49,205.57.- | 152,205.57.- |
| ตัวอักษร หนึ่งแสนห้าหมื่นสองพันสองร้อยห้าบาทห้าสิบเจ็ดสตางค์ |            |            |           |             |              |

หมายเหตุ การคำนวณ 10 (4) ให้คิดจาก ข้อ 2-4 ไม่รวมเงินคงเหลือยกมา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนฯ เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....เลขานุการ

( นางสาวยุพาภรณ์ รักษาคุณ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

( )เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 2 / 2565 เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

( นายธนวัฒน์ สิงห์กันท์ )

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

แผนโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

งบประมาณตามแผนการเงินประจำปี

| ข้อ 10 (1) | ข้อ 10 (2)                                                    | ข้อ 10 (3) | ข้อ 10(4) | ข้อ 10 (5)  | รวมเงิน      |
|------------|---------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------|--------------|
| 30,000.-   | 40,000.-                                                      | 5,000      | 28,000    | 49,205.57.- | 152,205.57.- |
| รวม        | ตัวอักษร หนึ่งแสนห้าหมื่นสองพันสองร้อยห้าบาทห้าสิบบเจ็ดสตางค์ |            |           |             |              |

โครงการตามแผนการเงินประจำปี

ประเภท สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงาน  
สาธารณสุข ข้อ 10 (1)

| ลำดับ                                                 | โครงการ                                                                                  | หน่วยงาน                                         | งบประมาณ     |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| 1                                                     | โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและส่งเสริมเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ในชุมชน<br>ปีงบประมาณ 2565 | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ<br>ประจำตำบลบ้านทุ่งหลุก | 29,800.- บาท |
| รวม (ตัวอักษร).....สองหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน..... |                                                                                          |                                                  | 29,800.- บาท |

ประเภท สนับสนุนและส่งเสริมหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของประชาชน หรือ หน่วยงาน  
อื่น 10 (2)

| ลำดับ                                                        | โครงการ                                                                              | หน่วยงาน                                                          | งบประมาณ     |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                                                            | โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและส่งเสริมเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด - 19 ในชุมชน<br>หมู่ที่ 4 | อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ<br>หมู่บ้าน หมู่ที่ 4 บ้านทุ่งหลุก        | 9,980.- บาท  |
| 2                                                            | โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและส่งเสริมเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด - 19 ในชุมชน<br>หมู่ที่ 5 | อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ<br>หมู่บ้าน หมู่ที่ 5 บ้านท่าวัง<br>พร้าว | 9,980.- บาท  |
| 3                                                            | โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและส่งเสริมเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด - 19 ในชุมชน<br>หมู่ที่ 6 | อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ<br>หมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านสันควง<br>คำ    | 9,980.- บาท  |
| 4                                                            | โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและส่งเสริมเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด - 19 ในชุมชน<br>หมู่ที่ 7 | อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ<br>หมู่บ้าน หมู่ที่ 7 บ้านต้นแห<br>น้อย   | 9,980.- บาท  |
| รวม (ตัวอักษร).....สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน..... |                                                                                      |                                                                   | 39,920.- บาท |

**ประเภท** สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน ข้อ 10 (3)

| ลำดับ                                 | โครงการ                                                                | หน่วยงาน                   | งบประมาณ    |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| 1                                     | โครงการส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาการเด็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุ่งหลุก | ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุ่งหลุก | 5,000.- บาท |
| รวม (ตัวอักษร).....ห้าพันบาทถ้วน..... |                                                                        |                            | 5,000.- บาท |

**ประเภท** สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพฯ 10 (4)

| ลำดับ                                          | โครงการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | หน่วยงาน                                               | งบประมาณ     |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|
| 1                                              | โครงการบริหารและเพิ่มประสิทธิภาพกองทุนสุขภาพตำบลท่าวังพร้าว<br>1. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง<br>2. จัดฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนและผู้เกี่ยวข้องอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือจัดส่งคณะกรรมการเข้าร่วมประชุม ฝึกอบรมที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัด อย่างน้อย 1 ครั้ง<br>3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับจัดประชุมกรรมการกองทุน และอนุกรรมการ<br>4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานสำนักงาน | กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว | 28,000.- บาท |
| รวม (ตัวอักษร) .....สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน..... |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | 28,000.- บาท |

**ประเภท** สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาระบาดสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้ 10 (5)

| ลำดับ                                                                | โครงการ                                                     | หน่วยงาน        | งบประมาณ      |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| 1                                                                    | โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | อบต.ท่าวังพร้าว | 26,470.- บาท  |
| 2                                                                    | กรณีเกิดภัยพิบัติในพื้นที่                                  | อบต.ท่าวังพร้าว | 22,735.57 บาท |
| รวม (ตัวอักษร).....สี่หมื่นเก้าพันสองร้อยห้าบาทห้าสิบเจ็ดสตางค์..... |                                                             |                 | 49,205.57 บาท |

# ฎีกาเบิกเงิน กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ท่าวังพร้าว

วันที่ จัดทำ 03/03/2565

16.001/2565

ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว จำนวนเงิน 26,470.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 26,470.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) .....องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)  
(.....นางสาวปาริชาติ ชัยวงศ์.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ  
ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
จำนวน 152,205.57 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)  
(.....นางเพลินจิตร์ ศรีกอก.....)  
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....  
วันที่ ..... ๒๘ ส.ค. 2565 .....

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ .....  
(.....นายยงยุทธ กองจันทร์.....)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย  
วันที่ ..... ๒๘ ส.ค. 2565 .....

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ .....  
(.....นางสาวยุพพรรณ รัชชาน.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
- 8 ส.ค. 2565

วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 26,470.00 บาท

ลงชื่อ .....  
(.....นายธนวัฒน์ สิงห์กันท์.....)

ผู้บริหารท้องถิ่น

วันที่ ..... ๒๘ ส.ค. 2565 .....

จ่ายเป็น ☒ เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

☒ ทางธนาคาร

ธนาคาร .....ธกส.สาขาทุ่งเสียว..... บัญชีเลขที่ .....978-2-66488-5.....

เลขที่เช็ค ..... ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน .....26,470..... บาท (...สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน...)

จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) .....องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว.....

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)  
(.....นายธนวัฒน์ สิงห์กันท์.....)

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)  
(.....นายยงยุทธ กองจันทร์.....)

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 26,470.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)  
(.....องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 26,470.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....นายยงยุทธ กองจันทร์.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่ .....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อม

01-978-266-488-5

03/2565 SWTR

THB 019782664885

ระบบหลักประกันสุขภาพ อบต.ป่าวัง \*\*\*\*\*26,470.00 DR 5500452 42001 0744

ID3501200945115 FEB1

0.00/0.00 C

Amount in Words

จำนวนเงินฝากต้น 508,600 บาท

จำนวนเงินเป็นตัวเลข 26,470.  
Amount in Number

สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน

ได้รับเงินครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

พนักงานการเงิน / Teller

ผู้นมัติ / Authorized

07-07

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงิน Authorized Withdrawal

### ลายมือชื่อรับเงิน Receiver

โทรศัพท์ Tel. No.

เลขที่เอกสารบันทึก 01-978-2664-893



## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00046/65

วันที่ 9 มีนาคม 2565

### องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

ได้รับเงินจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

| ลำดับ | รายการ                              | รหัสบัญชี      | จำนวนเงิน<br>(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|-------------------------------------|----------------|--------------------|----------|
| 1     | เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น (สปสข.) | 2111020199.999 | 26,470.00          |          |
|       |                                     | รวมเงิน        | 26,470.00          |          |

ตัวอักษร (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน )

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

( นางสาวชลธิชา หลวงกัน )

เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ชำนาญงาน

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาทุ่งเสียว เลขที่บัญชี : 26,470.00 บาท  
978-2-66489-3 วันที่ 9 มีนาคม 2565  
รวม : 26,470.00 บาท

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2565

เลขที่ผู้เบิก

65-02-00000-0000000-00071

เลขที่คลังรับ

242

วันที่จัดทำ

23 มีนาคม 2565

วันที่คลังรับ

28 มี.ค. 2565

| รายการ                                                     | จำนวนเงิน       | หมายเหตุ                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-สปปช. | 8,037 38        | สัญญา 31/2565(CNTR-00077/65)                                                                          |
| บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม                                        | 562 62          | เบิกจ่ายงวดที่ สุดท้าย                                                                                |
| <b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>                                  | <b>8,600 00</b> |                                                                                                       |
| หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย                                      | 80 37           |                                                                                                       |
| <b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>                               | <b>8,519 63</b> | ฎีกาจัดซื้อน้ำยาฆ่าเชื้อและแอลกอฮอล์ ตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) |

(ตัวอักษร)

(แปดพันห้าร้อยสิบเก้าบาทหกสิบสามสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก กองการศึกษา  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางเพลินจิตร์ ศรีกอก)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ 28 มี.ค. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

คงเหลือยกมา

คงเหลือยกไป

เงินรับฝากอื่นๆ

26,470.00

17,870.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวปรีชาชาติ ชัยวงศ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 28 มี.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นายขยยุทธ กองจันทร์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 28 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายขยยุทธ กองจันทร์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 28 มี.ค. 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวพาริณี รักษาคุณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

วันที่ 28 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 8,600.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายธนวัฒน์ สิงห์กันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

วันที่ 28 มี.ค. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....

เลขที่เช็ค..... ลงวันที่ 28 มี.ค. 2565

จำนวนเงิน 8,519.63 บาท (แปดพันห้าร้อยสิบเก้าบาทหกสิบสามสตางค์)

จ่ายให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด นอร์ทเทอร์นเคมีเคิลแอนด์กลาสแวร์

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ..... ลงวันที่ .....

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

ฎีกายืมเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

งานงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

เลขที่ผู้เบิก 65-04-00223-5330900-00001/04

วันที่จัดทำ 23 มีนาคม 2565

ผู้ยืมเงิน นางเพลินจิตร์ ศรีกอก

รายจ่าย

ค่าวัสดุ

ประเภทรายจ่าย

วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

เลขที่คลังรับ

247

วันที่คลังรับ

28 มี.ค. 2565

| รายการ                                                                                                                                                                                                                                | จำนวนเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                                   | หมายเหตุ                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ                                                                                                                                                                                                              | 2,360 00                                                                                                                                                                                                                                                                                    | สัญญาเลขที่ B00044/65                                                              |
| จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ                                                                                                                                                                                                                 | 2,360 00                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ฎีกายืมเงินตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) - สปสช |
| (ตัวอักษร)                                                                                                                                                                                                                            | (สองพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |
| <p>หน่วยงานผู้เบิก กองการศึกษา</p> <p>ขอยืมเงินเพื่อจ่ายตามรายการข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก</p> <p>(นางเพลินจิตร์ ศรีกอก)</p> <p>ผู้อำนวยการกองการศึกษา</p> <p>วันที่ 28 มี.ค. 2565</p>                       | <p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <p>แหล่งเงินที่ขอเบิก กองเหลี่ยยกมา กองเหลี่ยยกไป</p> <p>เงินรับฝากอื่นๆ 17,870.00 15,510.00</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(นางสาวปาริชาติ ชัยวงศ์)</p> <p>นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ</p> <p>วันที่ 28 มี.ค. 2565</p> |                                                                                    |
| <p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา</p> <p>(นายขยยุทธ กองจันทร์)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ 28 มี.ค. 2565</p>                                                                | <p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายขยยุทธ กองจันทร์)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ 28 มี.ค. 2565</p>                                                                                   |                                                                                    |
| <p>เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางสาวพาริชาติ ชัยวงศ์)</p> <p>ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว</p> <p>วันที่ 28 มี.ค. 2565</p> | <p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 2,360.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นายธนวัฒน์ สิงห์กันต์)</p> <p>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว</p> <p>วันที่ 28 มี.ค. 2565</p>                                                                                                          |                                                                                    |
| <p>ธนาคาร 5กส. บัญชีเลขที่ 978-50000-26</p> <p>เลขที่เช็ค 39586501 ลงวันที่ 28 มี.ค. 65</p> <p>จำนวนเงิน 2,360.00 บาท (สองพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ นางเพลินจิตร์ ศรีกอก</p>                                             | <p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม</p>                                                                                                                                                                          |                                                                                    |
| <p>การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ..... ลงวันที่ .....</p>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2565

65-02-00000-0000000-00074

เลขที่คลังรับ

28 มีนาคม 2565

วันที่คลังรับ

345

29 มี.ค. 2565

| รายการ                                                     | จำนวนเงิน        | หมายเหตุ                                                                                     |
|------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-สปลช. | 15,510 00        | สัญญา 35/2565(CNTR-00078/65)                                                                 |
| บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม                                        | 0 00             | เบิกจ่ายงวดที่ สุดท้าย                                                                       |
| <b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>                                  | <b>15,510 00</b> |                                                                                              |
| หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย                                      | 155 10           |                                                                                              |
| <b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>                               | <b>15,354 90</b> | ฎีกาจัดซื้อชุด PPE และถุงมือ ตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID-19) |

(ตัวอักษร)

(หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วนเก้าสิบสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก กองการศึกษา

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางเพ็ญจิตร ศรีทอง)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ 29 มี.ค. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

เงินรับฝากอื่น ๆ

คงเหลือยกมา

15,510.00

คงเหลือยกไป

0.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวปรีชาชาติ ชัยวงศ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 29 มี.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นายขยยุทธ กองจันทร์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 29 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายขยยุทธ กองจันทร์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 29 มี.ค. 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสาวพภาพรณ์ รักษาคุณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

วันที่ 29 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 15,510.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายธนวัฒน์ สิงห์กันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

วันที่ 29 มี.ค. 2565

ธนาคาร 6กส. บัญชีเลขที่ ๙๗๘ - ๕๐๐๐๐ - ๒๐

เลขที่เช็ค 39586533 ลงวันที่ 29 มี.ค. 2565

จำนวนเงิน 15,354.90 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วนเก้าสิบสตางค์)

จ่ายให้ สันติสุข เกสซ์ และ มินิมาท์

ผู้ลงนามเงินเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ..... ลงวันที่ .....



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

กองการศึกษาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

ที่

—

วันที่

มีนาคม

2565

เรื่อง

ขออนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประจำปีงบประมาณ 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

## 1. เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว จำนวน 26,470.- บาท เพื่อดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นั้น

## 2. ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว จะได้จัดทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

- |                                                                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1. ค่าวิทยากร 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600.- บาท                                | เป็นเงิน 1,800.- บาท   |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 16 คน ๆ ละ 35.-                   | เป็นเงิน 560.- บาท     |
| 3. น้ำยาฆ่าเชื้อ จำนวน 20 ลิตร ๆ ละ 250.- บาท                         | เป็นเงิน 5,000.- บาท ✓ |
| 4. แอลกอฮอล์ จำนวน 30 ลิตร ๆ ละ 120.- บาท                             | เป็นเงิน 3,600.- บาท ✓ |
| 5. ถุงมือ จำนวน 3 กล่อง ๆ ละ 170.- บาท                                | เป็นเงิน 510.- บาท     |
| 6. ชุด PPE จำนวน 50 ชุด ๆ ละ 300.- บาท                                | เป็นเงิน 15,000.- บาท  |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 26,470.- บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) |                        |

## 3. ข้อกฎหมายระเบียบ หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

## 4. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขออนุมัติจัดทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีรายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามอนุมัติ

(ลงชื่อ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

(นางเพลินจิตร์ ศรีกอก)

(ลงชื่อ)  ผู้อำนวยการกองคลัง  
(นายยงยุทธ กองจันทร์)

วันที่ \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ)  ปลัดอบต.  
(นางสาวพภาพรณี รักษาคุณ)

วันที่ \_\_\_\_\_

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

( ☒ ) อนุมัติ      ( ☐ ) ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)  นายกองค์การบริหารส่วนตำบล  
(นายธนวัฒน์ สิงห์กันท์)

วันที่ \_\_\_\_\_

# บันทึกข้อความ

พระราชการ กองการศึกษาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

ที่ — วันที่ 29 มีนาคม 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว จำนวน 26,470 บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กองการศึกษาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าวได้ตรวจสอบแล้วมีเงินงบประมาณคงเหลือ 15,510.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน)

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อใช้จ่ายตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประจำปีงบประมาณ 2565 ใช้จ่ายเงินตามโครงการ ฯ ทั้งสิ้น ดังนี้

1. ชุด PPE Tyvek 500 Expert (Dupont) จำนวน 50 ชุด ๆ ละ 300.- บาท เป็นเงิน 15,000.- บาท
2. ถุงมือยาง size L ยี่ห้อ Satory (50 คู่/กล่อง) จำนวน 3 กล่อง ๆ ละ 170.- บาท เป็นเงิน 510.- บาท

เป็นเงินทั้งสิ้น 15,510.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 32/2565 ลงวันที่ 17 มีนาคม 2565 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จาก ร้านสันติสุขเภสัชและมินิมาร์ท เบิกแล้วคงเหลือ .- บาท

เพื่อเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 และเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2558 หมวดที่ 4 ข้อ 38, 39, 40, 41 จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินหมวดรายจ่ายข้างต้น จำนวนเงิน 15,510.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางเพลินิจิตร ศรีกอก)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

- ผู้อำนวยการกองการศึกษา ได้ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

จำนวนเงิน 15,510.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน)

- ได้ตรวจสอบงบประมาณแล้วมีเพียงพอและเห็นควรอนุมัติเบิกจ่าย

(นายยุทธ กองจันทร์)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

(นางสาวยุพภรณ์ รักษาคุณ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

อนุมัติ  
(นายชนวัฒน์ สิงห์กันต์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

ที่ ชม ๗๖๕๐๔/๖๕



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว  
อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่  
๕๐๑๒๐

๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ ได้ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงาน กลุ่ม องค์กร จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว จึงขอส่งโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ โครงการ เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาและดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

( นายธนวัฒน์ สิงห์กันท์ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

กองการศึกษา

โทร ๐-๕๓๐๒-๕๒๐๐ ต่อ ๑๖

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว มีความประสงค์จะทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว เป็นเงิน 26,470 บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน ) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

### ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

#### 1. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งสถานการณ์ประเทศไทย มียอดผู้ติดเชื้อรวม 2,912,347 คน ผู้เสียชีวิต 22,976 คน สำหรับจังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อจำนวนทั้งหมด 60,421 ราย รักษาในโรงพยาบาล 15,496 ราย กลับบ้านแล้ว 57,171 ราย เสียชีวิต 50 ราย (ข้อมูลจาก : รายงานข่าวกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ศูนย์ประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุข ( วันที่ 1 มีนาคม 2565 )

ทั้งนี้ เนื่องจากในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าวได้เกิดการระบาดมากยิ่งขึ้นเพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำเป็นต้องมีการดำเนินการควบคุมเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หน่วยราชการ ชุมชน และบริการสาธารณะต่างๆ เขตในพื้นที่ความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว เป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 ฉบับแก้ไข (ฉ.7) พ.ศ. 2562 มาตรา 67(3) องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตราที่ 16 (19) องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ด้านการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล และมาตรา16(29)การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จึงต้องมีการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ทันต่อเหตุการณ์เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

## 2.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด -19
2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวัง

## 3.วิธีดำเนินงาน

### 1. ขั้นตอนวางแผนงาน

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

### 2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

### 3.ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

#### 2.การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

#### 3.ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ

#### 4.สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

## 4. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างเดือน มีนาคม – กันยายน 2565

## 5.สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว

## 6. งบประมาณ

จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าวังพร้าว จำนวน 26,470. บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน .) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

### 1. งบประมาณใช้ในการอบรม ได้แก่

ค่าวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 16 คน ๆ ละ 35 บาท เป็นเงิน 560 บาท

### 2. งบประมาณเพื่อใช้ในการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่

น้ำยาฆ่าเชื้อ จำนวน 20 ลิตร ๆ ละ 250 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท

แอลกอฮอล์ จำนวน 30 ลิตร ๆ ละ 120 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท

ชุด PPE จำนวน 50 ชุด ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 15,000 บาท

ถุงมือ จำนวน 3 กล่อง ๆ ละ 170 บาท เป็นเงิน 510 บาท

## 7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนในพื้นที่ อบต. ท่าวังพร้าว ได้การป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อ
2. การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบ ชัดเจน มีประสิทธิภาพ

## 8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

### 8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

ชื่อหน่วยงาน อบต.ท่าวังพร้าว

- ☐ 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข
- ☐ 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร
- ☐ 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ
- ☐ 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด
- ☐ 8.1.5 องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป

ชื่อองค์กร.....

กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้

- 1..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
- 2..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
- 3..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
- 4..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
- 5..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

### 8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

- ☐ 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 6(1)]
- ☐ 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 6(2)]
- ☐ 8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 6(3)]
- ☐ 8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]
- ☒ 8.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 6(5)]

### 8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- ☒ 8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☒ 8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☒ 8.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ☒ 8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- ☒ 8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☒ 8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☒ 8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☒ 8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]

#### 8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ☐ 8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 8.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ☐ 8.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 8.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ☐ 8.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ☐ 8.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ☐ 8.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ☐ 8.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 8.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 8.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ☐ 8.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ☐ 8.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ☐ 8.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ☐ 8.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 8.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 8.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ☐ 8.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ☐ 8.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ☐ 8.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- ☐ 8.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 8.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 8.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - ☐ 8.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - ☐ 8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ☐ 8.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ☐ 8.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ 8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 8.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 8.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ☐ 8.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ☐ 8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ☐ 8.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ 8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 8.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 8.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ☐ 8.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ☐ 8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ☐ 8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ☐ 8.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 8.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ 8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 8.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 8.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 8.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 8.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 8.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 8.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 8.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☐ 8.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 8.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ☐ 8.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]
  - ☐ 8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางเพลินจิตร ศรีกอก)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว  
ครั้งที่...../ 2565..... เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ดังนี้

☒ งบประมาณที่เสนอ จำนวน.....26,470 ..... บาท

☒ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....26,470 .....บาท  
เพราะ .เป็นโครงการที่ช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

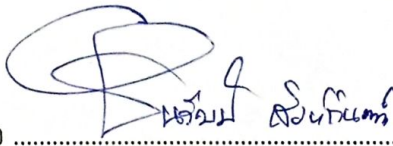
ในชุมชนได้ในระดับหนึ่ง

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่  
30 กันยายน 2565

ลงชื่อ .....  .....

(นายธนวัฒน์ สิงห์กันต์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวังพร้าว  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

**Benzalkonium Chloride 80**  
(Sanisol RC 80)

น้ำยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา ไวรัสโคโรนา 19  
อัตราการใช้ 1 ลิตร/น้ำ 800 ลิตร (0.1%)  
ฉีดพ่นฆ่าเชื้อโรค แบคทีเรีย เชื้อรา ไวรัส  
ตามบริเวณต่างๆ ภายในบ้าน อาคาร สำนักงาน  
เช่น ประตู โต๊ะ เก้าอี้ โทรศัพท์  
ขนาดบรรจุ 1000 มล.





