

หน่วยที่ ๒ ด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต

เป้าหมาย : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานด้าน
สาธารณสุขและการป้องกันโรคในด้านต่างๆ เพื่อสร้างสุขภาวะในท้องถิ่น

ข้อ ๕๓ จำนวนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินการเพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

งานศึกษาไม่กำหนดระดับ

รวม 30,000 บาท

งบดำเนินงาน

รวม 30,000 บาท

ค่าใช้จ่าย

รวม 30,000 บาท

รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

โครงการส่งเสริมการศึกษาเพื่อพัฒนาอาชีพ

จำนวน 30,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโครงการส่งเสริมการศึกษาเพื่อพัฒนาอาชีพ โดยมีค่าใช้จ่ายประกอบด้วย ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าวัสดุสาธิต ค่าเอกสารแบบพิมพ์ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ

- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2557

- เป็นไปตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542

มาตรา 16 (9)

- เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. 2566 - 2570) หน้าที่ 82 ลำดับที่ 9

แผนงานสาธารณสุข

งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข

รวม 2,106,100 บาท

งบบุคลากร

รวม 829,500 บาท

เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)

รวม 829,500 บาท

เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น

จำนวน 787,500 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นเงินเดือนให้แก่พนักงานเทศบาล

เงินประจำตำแหน่ง

จำนวน 42,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นเงินประจำตำแหน่งของผู้บริหาร ตามระเบียบกำหนดให้เบิกจ่ายได้

ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว

ตู้เย็น

จำนวน

6,400 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าตู้เย็น ขนาด 5 คิวบิกฟุต จำนวน 1 หลัง โดยมี
คุณลักษณะเฉพาะสังเขป ดังนี้

- 1) ขนาดที่กำหนดเป็นความจุภายในขั้นต่ำ
- 2) เป็นรุ่นที่ได้รับฉลากประสิทธิภาพ เบอร์ 5 ของการไฟฟ้าฝ่าย
ผลิต แห่งประเทศไทย

- คุณลักษณะตามมาตรฐานบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์

เลื่อยยนต์

จำนวน

10,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าเลื่อยยนต์ จำนวน 1 เครื่อง

โดยมีคุณลักษณะเฉพาะสังเขป ดังนี้

- 1) เป็นเครื่องยนต์ 2 จังหวะ
- 2) ขนาดบาร์ไม่น้อยกว่า 10 นิ้ว

- คุณลักษณะเป็นรายการนอกมาตรฐานบัญชีราคามาตรฐาน
ครุภัณฑ์

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

รวม

1,008,000 บาท

งบดำเนินงาน

รวม

848,000 บาท

ค่าใช้จ่าย

รวม

748,000 บาท

รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ

ค่าจ้างเหมาบริการ

จำนวน

50,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาบริการให้ผู้รับจ้างทำการอย่างหนึ่งอย่าง
ใด ซึ่งมีใช่เป็นการประกอบ ตัดแปลง ต่อเติมครุภัณฑ์ และค่าใช้จ่าย
อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ฯลฯ

ค่าจ้างเหมาบุคคลงานสาธารณสุขและงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

จำนวน

588,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาบุคคล ได้แก่

1. ผู้ช่วยเหลือการปฏิบัติงานด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อม
2. ผู้ช่วยเหลือการปฏิบัติงานด้านกองทุนหลักประกันสุขภาพ
3. ผู้ช่วยเหลือการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
และงานอื่นๆ ตามความจำเป็น ฯลฯ

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

- โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพครอบครัว จำนวน 50,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพครอบครัว โดยมีค่าใช้จ่ายในการจัดงาน วรรณรงค์ การฝึกอบรมประกอบด้วยค่าตอบแทนวิทยากร ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ ค่าเอกสารแบบพิมพ์ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็น ฯลฯ

- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2557

- พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา 16 (19)

- เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2566 - 2570) หน้าที่ 84 ลำดับที่ 1

- โครงการส่งเสริมและคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน 10,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการส่งเสริมและคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีค่าใช้จ่ายประกอบด้วยค่าจัดกิจกรรม วรรณรงค์ การจัดฝึกอบรม ได้แก่ ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ ค่าเอกสารแบบพิมพ์ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็น ฯลฯ

- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2557

- เป็นไปตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา 16 (19)

- เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2566 - 2570) หน้าที่ 84 ลำดับที่ 2

โครงการ สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระ
ปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วร
ขัตติยราชนารี

จำนวน 50,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการโครงการ สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี โดยมีค่าใช้จ่ายประกอบด้วยค่าจัดกิจกรรมฝึกอบรม การจัดกิจกรรมรณรงค์ ค่าจ้างเหมาบริการในการสำรวจจำนวนสัตว์สุนัขและแมว ค่าวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ค่าจัดกิจกรรมรณรงค์ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ ค่าเอกสารแบบพิมพ์ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น ฯลฯ
- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2557
- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2564
- พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา 16 (19)
- เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. 2566 - 2570) หน้าที่ 86 ลำดับที่ 7

ค่าวัสดุ

รวม 100,000 บาท

วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

จำนวน 100,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ เช่น เปลหามคนไข้ เครื่องวัดน้ำฝน เครื่องนึ่ง เครื่องวัดอุณหภูมิ (ปรอทวัดไข้) สำลีและผ้าพันแผล ยาและเวชภัณฑ์ แอลกอฮอล์ เคมีภัณฑ์ น้ำยาต่างๆ ถังมือ ทราเยอะเบท น้ำยาพ่นหมอกควันกำจัดยุง คลอรีน สารส้ม หน้ากากอนามัย ชุดป้องกันเชื้อโรค (แบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง) ฯลฯ

งบเงินอุดหนุน

เงินอุดหนุน

รวม 160,000 บาท

รวม 160,000 บาท

เงินอุดหนุนองค์กรประชาชน

อุดหนุนคณะกรรมการหมู่บ้าน

จำนวน 160,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นเงินอุดหนุนให้แก่คณะกรรมการหมู่บ้าน จำนวน 160,000.-บาท แยกเป็น
 - อุดหนุนคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 ตำบลแม่หล่าย ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวน 20,000.-บาท
 - อุดหนุนคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 2 ตำบลแม่หล่าย ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวน 20,000.-บาท
 - อุดหนุนคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 3 ตำบลแม่หล่าย ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวน 20,000.-บาท
 - อุดหนุนคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 4 ตำบลแม่หล่าย ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวน 20,000.-บาท
 - อุดหนุนคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 ตำบลแม่หล่าย ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวน 20,000.-บาท
 - อุดหนุนคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ตำบลแม่หล่าย ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวน 20,000.-บาท
 - อุดหนุนคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 ตำบลแม่หล่าย ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวน 20,000.-บาท
 - อุดหนุนคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 ตำบลแม่หล่าย ตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข จำนวน 20,000.-บาท
- เป็นไปตามหนังสือที่ ด่วนที่สุด ที่ มท 0810.5/1745 ลงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ.2560
- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2559
- เป็นไปตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542
- มาตรา 16 (19)
- เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2566 - 2570) หน้าที่ 85
- ลำดับที่ 4

งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	รวม	1,265,000 บาท
งบบุคลากร	รวม	240,000 บาท
เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	รวม	240,000 บาท
ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง	จำนวน	216,000 บาท
- เพื่อจ่ายเป็นเงินค่าจ้างพนักงานจ้างตามภารกิจ และพนักงานจ้างทั่วไป		
เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง	จำนวน	24,000 บาท
- เพื่อจ่ายเป็นเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว ตามประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนเทศบาล (ก.ท.)		
งบดำเนินงาน	รวม	825,000 บาท
ค่าตอบแทน	รวม	21,000 บาท
ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอันเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน	21,000 บาท
- เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ให้แก่พนักงาน ลูกจ้างประจำและพนักงานจ้าง ในกรณีปฏิบัติงานเร่งด่วนจำเป็นพิเศษนอกเวลาราชการปกติ		
ค่าใช้จ่าย	รวม	804,000 บาท
รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ		
ค่าจ้างเหมางานจัดเก็บขยะมูลฝอย	จำนวน	324,000 บาท
เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาบุคคลในการปฏิบัติงานจัดเก็บขยะมูลฝอย		
ค่าจ้างเหมาในการกำจัดขยะ	จำนวน	350,000 บาท
เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาในการกำจัดขยะ ผึ่งกลบ ทำลายหรือวิธีการอื่นใดที่เหมาะสม		

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

โครงการการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

จำนวน

80,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม โดยมีค่าใช้จ่ายประกอบด้วยค่าตอบแทนวิทยากร ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ ค่าเอกสารแบบพิมพ์ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ค่าจัดนิทรรศการ ค่าใช้จ่ายในการรณรงค์ ค่าส่งเสริมครัวเรือนต้นแบบ และค่าใช้จ่าย อื่นๆที่จำเป็น
- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2557
- เป็นไปตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา 16 (18)
- เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2566 - 2570) หน้าที่ 104 ลำดับที่ 1

โครงการอบรมผู้ประกอบการรูดูสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานรูดูสิ่งปฏิกูล

จำนวน

50,000 บาท

- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการอบรมผู้ประกอบการรูดูสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานรูดูสิ่งปฏิกูล โดยมีค่าใช้จ่ายประกอบด้วยค่าตอบแทนวิทยากร ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ ค่าเอกสารแบบพิมพ์ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ค่าจัดนิทรรศการ ค่าใช้จ่ายในการรณรงค์ และค่าใช้จ่าย อื่นๆที่จำเป็น
- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2557
- เป็นไปตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา 16 (18)
- เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2566 - 2570) หน้าที่ 84 ลำดับที่ 3

๕๓. จำนวนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินการให้ความรู้แก่ประชาชนในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

	ชื่อกิจกรรม/โครงการ	หมายเหตุ
	๑.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงาน สูบล้างสิ่งปฏิกูล	
	๒. โครงการเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)	
	๓. โครงการวัยใสรู้ให้ระวังเอดส์	
	๔. โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน หมู่ที่ ๕	
	๕. โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน	
	๖. โครงการการจัดการสุขภาพชุมชนอบรมให้ความรู้รณรงค์ป้องกัน โรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ	
	๗. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำสมุนไพรรักษา	
	๘. กิจกรรมล้างมือ ๗ ขั้นตอน	
	๙. โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันโรคไข้เลือดออก	
	๑๐. โครงการอบรมใส่ใจ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน หมู่ที่ ๖	

๑. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ
รถสูบสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสูบสิ่งปฏิกูล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ที่ พร ๕๒๙๐๕/๑๑๓

เทศบาลตำบลแม่หล่าย

วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินงบประมาณ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย

ตามที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลและปฏิบัติงานสูบล้างสิ่งปฏิกูล เพื่อกระตุ้น สร้างจิตสำนึก ให้ความรู้ ความเข้าใจการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล ที่ผู้ประกอบการรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลและปฏิบัติงานสูบล้างสิ่งปฏิกูล ต้องได้รับทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดเพื่อสุขภาพและสุขลักษณะของประชาชนประชาชนในครัวเรือนและในชุมชน เทศบาลตำบลแม่หล่าย โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้ประกอบการรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลและปฏิบัติงานสูบล้างสิ่งปฏิกูล ผู้บริหาร สมาชิกสภาเทศบาล รพสต.ตำบลแม่หล่าย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจำนวน ๔๐ คน ในวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ และศึกษาดูงานบ่อทิ้งสิ่งปฏิกูลเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป นั้น

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ ข้าพเจ้า นางสาวญาณิศา อุตธรรมชัย ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน จึงขออนุมัติยืมเงินงบประมาณเพื่อดำเนินงานตามโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลและปฏิบัติงานสูบล้างสิ่งปฏิกูล ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ ดังนี้

กิจกรรมอบรมให้ความรู้

- | | |
|---|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๔๐ คน | เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท |
| ๒. ค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ๓. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๔๐ คน | เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท |

รวมเป็นเงิน จำนวน ๔,๘๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวญาณิศา อุตธรรมชัย)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นางรุ่งสิริ เตชะพี)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ พร ๕๒๙๐๕/ ผศ



สำนักงานเทศบาลตำบลแม่หล่าย

๙๙ หมู่ที่ ๕ ต.แม่หล่าย

อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ ๕๔๐๐๐

๐๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

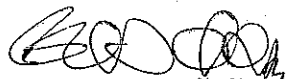
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ได้เกิดข้อร้องเรียนจากประชาชนในพื้นที่ตำบลแม่หล่าย ในการทิ้งสิ่งปฏิกูลลงในพื้นที่ไร่นา สวน ตลอดจนแหล่งน้ำ ทำให้ประชาชนวิตกกังวลถึงผลกระทบต่อสุขภาพและการแพร่เชื้อโรคต่างๆ ทั้ง แบคทีเรีย ไวรัส โปรโตซัว และหนอนพยาธิ ดังนั้น การจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะ เป็นการทำลายและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคที่ปนเปื้อนอยู่และเป็นการย่อยสลายสารอินทรีย์ในสิ่งปฏิกูลไม่ให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม การกำจัดสิ่งปฏิกูล ดังนั้นการกระตุ้น สร้างจิตสำนึก ให้ความรู้ ความเข้าใจ และหาแนวทางร่วมกันสำหรับการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ประกอบการสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสุบสิ่งปฏิกูล จะต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัด รวมถึงข้อกฎหมายต่างๆ ในการขอต่อใบอนุญาตของผู้ประกอบการรูดสุบสิ่งปฏิกูลในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วย เทศบาลตำบลแม่หล่าย จึงได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสุบสิ่งปฏิกูล โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้ประกอบการรูดสุบสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสุบสิ่งปฏิกูล ผู้บริหาร กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธาน อสม. รพสต.ตำบลแม่หล่าย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจำนวน ๔๐ คน โดยจะจัดกิจกรรม ในวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ และศึกษาดูงานบ่อทิ้งสิ่งปฏิกูลเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้ เทศบาลตำบลแม่หล่าย จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมการอบรมผู้ประกอบการรูดสุบสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสุบสิ่งปฏิกูล ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ซึ่งเทศบาลตำบลแม่หล่าย ได้จัดเตรียมรถรับ-ส่ง เพื่อบริการให้กับผู้เข้าร่วมโครงการฯ โดยให้ท่านขึ้นรถเทศบาลตำบลแม่หล่าย ณ วัดบุญเจริญ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเหมือนเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้เป็นอย่างสูง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ


(นายบรรจง ยีพวัฒนา)

นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ - ๐-๕๔๖๕-๒๖๖๐ ต่อ ๑๑๒

โทรสาร - ๐-๕๔๖๕-๒๖๖๐ ต่อ ๑๑๕

กำหนดการศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบการจัดการสิ่งปฏิกูลท้องถิ่น
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสูบล้างสิ่งปฏิกูล

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ณ เทศบาลตำบลตำบลหนองม่วงไข่ และบ่อทิ้งสิ่งปฏิกูลตำบลหนองม่วงไข่

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.

- ลงทะเบียน

- ออกเดินทางจากเทศบาลตำบลแม่หล่าย

เวลา ๐๙.๐๐ น.

- เดินทางถึงเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

- พิธีเปิดการอบรม

- การจัดการสิ่งปฏิกูลที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล

โดย นางกัญญ์นิภา กันยะมี ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ อำเภอหนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่

- ศึกษาดูงานบ่อทิ้งสิ่งปฏิกูลเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่

เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.

- พักรับประทานอาหารกลางวัน

- ปิดการอบรม และเดินทางกลับเทศบาลตำบลแม่หล่าย

หมายเหตุ ตารางการอบรมอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

การแต่งกาย - เสื้อหม้อฮ่อม หรือ เสื้อมัดย้อม



ที่ พร ๕๒๙๐๕/๕๗

สำนักงานเทศบาลตำบลแม่หล่าย

๙๙ หมู่ที่ ๕ ต.แม่หล่าย

อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ ๕๕๐๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ศึกษาดูงาน และขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองม่วงไข่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

จากปัญหาสิ่งปฏิกูลจากมนุษย์อาจมีเชื้อโรคต่างๆปะปนอยู่ ทั้ง แบคทีเรีย ไวรัสโปรโตซัว และ หนองพยาธิ การจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะ เป็นการทำลายและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคที่ปนเปื้อนอยู่และเป็นการย่อยสลายสารอินทรีย์ในสิ่งปฏิกูลไม่ให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม การกำจัดสิ่งปฏิกูลในปัจจุบัน ได้ใช้วิธีกำจัดโดยการฝังลงในหลุมที่ถูกหลักสุขาภิบาล แต่ก็มักเกิดปัญหาขึ้นภายหลังจากการใช้ส้วมไปแล้วระยะหนึ่ง เมื่อเกิดส้วมเต็มจำเป็นต้องสูบลหรือดูดออกไปบำบัดให้ถูกหลักสุขาภิบาล ซึ่งปัจจุบันในพื้นที่ตำบลแม่หล่าย หมู่ที่ ๑ และ หมู่ที่ ๘ มีผู้ประกอบการรถสูบลสิ่งปฏิกูลเป็นจำนวนมาก ดังนั้นการกระตุ้น สร้างจิตสำนึกให้ ความรู้ ความเข้าใจการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล จึงเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ประกอบการสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสูบลสิ่งปฏิกูล จะต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนั้นเทศบาลตำบลแม่หล่าย จึงได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสูบลสิ่งปฏิกูล โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้ประกอบการรถสูบลสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสูบลสิ่งปฏิกูล ผู้บริหาร สมาชิกสภาเทศบาล รพสต.ตำบลแม่หล่าย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจำนวน ๔๐ คน โดยจะจัดกิจกรรม ในวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ และศึกษาดูงานบ่อกักเก็บสิ่งปฏิกูลเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้ เทศบาลตำบลแม่หล่าย จึงขอความอนุเคราะห์ศึกษาดูงาน และขอความอนุเคราะห์วิทยากร ราย นางกนิษฐ์นิภา กัญยามี ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ความรู้แก่ผู้เข้ารับการอบรม ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเหมือนเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้เป็นอย่างสูง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรจง ยีพัฒน์นา)

นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ - ๐-๕๔๖๕-๒๖๖๐ ต่อ ๑๑๒

โทรสาร - ๐-๕๔๖๕-๒๖๖๐ ต่อ ๑๑๕

.....	พิมพ์/ทาน
.....	ผู้อำนวยการกอง
.....	ปลัดเทศบาล



ที่ พร ๕๒๙๐๕/๕๖

สำนักงานเทศบาลตำบลแม่หล่าย

๙๙ หมู่ที่ ๕ ต.แม่หล่าย

อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ ๕๔๐๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม

เรียน คณะผู้บริหาร สมาชิกสภาเทศบาล เจ้าหน้าที่ รพสต.แม่หล่าย ผู้ประกอบการสุบสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงาน
สุบสิ่งปฏิกูลตำบลแม่หล่าย และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ได้เกิดข้อร้องเรียนจากประชาชนในพื้นที่ตำบลแม่หล่าย ในการทิ้งสิ่งปฏิกูลลงในพื้นที่ไร่นา
สวน ตลอดจนแหล่งน้ำ ทำให้ประชาชนวิตกกังวลถึงผลกระทบต่อสุขภาพและการแพร่เชื้อโรคต่างๆ ทั้ง แบคทีเรีย
ไวรัสโปรโตซัว และหนอนพยาธิ ดังนั้น การจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะ เป็นการทำลายและป้องกันการ
แพร่กระจายของเชื้อโรคที่ปนเปื้อนอยู่และเป็นการย่อยสลายสารอินทรีย์ในสิ่งปฏิกูลไม่ให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม
การจัดการสิ่งปฏิกูล ดังนั้นการกระตุ้น สร้างจิตสำนึก ให้ความรู้ ความเข้าใจ และหาแนวทางร่วมกันสำหรับ
การจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ประกอบการสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงาน
สุบสิ่งปฏิกูล จะต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัด รวมถึงข้อกฎหมายต่างๆ ในการขอต่อใบอนุญาตของผู้ประกอบการรูดสุบ
สิ่งปฏิกูลในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วย เทศบาลตำบลแม่หล่าย จึงได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพ
ผู้ประกอบการสิ่งปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสุบสิ่งปฏิกูล โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้ประกอบการรูดสุบสิ่ง
ปฏิกูลและผู้ปฏิบัติงานสุบสิ่งปฏิกูล ผู้บริหาร กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธาน อสม. รพสต.ตำบลแม่หล่าย และ
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจำนวน ๔๐ คน โดยจะจัดกิจกรรม ในวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม
เทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ และศึกษาดูงานบ่อทิ้งสิ่งปฏิกูลเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.
เป็นต้นไป

ในการนี้ เทศบาลตำบลแม่หล่าย จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมการอบรมผู้ประกอบการรูดสุบสิ่งปฏิกูล
และผู้ปฏิบัติงานสุบสิ่งปฏิกูล ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบล
หนองม่วงไข่ (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ซึ่งเทศบาลตำบลแม่หล่าย ได้จัดเตรียมรถรับ-ส่ง เพื่อบริการ
ให้กับผู้เข้าร่วมโครงการฯ โดยให้ท่านขึ้นรถเทศบาลตำบลแม่หล่าย ณ วัดบุญเจริญ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น.
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเหมือนเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้เป็นอย่างสูง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรจง ยี่พัวฒนา)

นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ - ๐-๕๔๖๕-๒๖๖๐ ต่อ ๓๑๒

โทรสาร - ๐-๕๔๖๕-๒๖๖๐ ต่อ ๓๑๕

.....	พิมพ์/ทาน
.....	ผู้อำนวยการกอง
.....	ปลัดเทศบาล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลตำบลแม่หล่าย

ที่ พร ๕๒๙๐๕/๗๕

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย

ตามที่ อำเภอเมืองแพร่ ได้แจ้งแผนปฏิบัติการจัดการขยะมูลฝอย “จังหวัดสะอาด” ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ นั้น เพื่อให้การจัดการขยะมูลฝอยของประเทศมีการปฏิบัติอย่างต่อเนื่องและเป็นไปตามเป้าหมายของ (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ (พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๗๐) ตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หมู่บ้านและชุมชน พร้อมทั้งรณรงค์และประชาสัมพันธ์การลดปริมาณขยะมูลฝอย และคัดแยกขยะมูลฝอยในพื้นที่โดยใช้หลักการ ๓ข : ใช้น้อย ใช้น้ำ และนำกลับมาใช้ใหม่ หรือ ๓Rs : Reduce Reuse Recycle ภายใต้กรอบการดำเนินงาน จำนวน ๓ ระยะ ได้แก่ ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง เพื่อลดปริมาณขยะและส่งเสริมการคัดแยกขยะที่ต้นทาง จัดทำระบบเก็บขนอย่างมีประสิทธิภาพ และขยะมูลฝอยได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ชุมชน ในการคัดแยกขยะที่ต้นทางเพื่อแก้ไขปัญหาการจัดการขยะมูลฝอยในพื้นที่ชุมชน สถานศึกษา อาคารหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ตลาดสด เป็นต้น ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่หล่าย โดยการเฟ้อรณรงค์/ส่งเสริมให้ผู้นำหมู่บ้าน/ประชาชน/เยาวชน/นักเรียน/หน่วยงานราชการ เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการขยะมูลฝอย โดยการคัดแยกและจัดการประเภทขยะมูลฝอย ขยะอินทรีย์ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตราย ขยะทั่วไปที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดภายในชุมชนของตนเองได้ และสามารถเป็นต้นแบบให้แก่ชุมชนอื่นๆ ภายในเขตพื้นที่ของเทศบาลตำบลแม่หล่าย ให้มีประสิทธิภาพ เกิดผลการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรมและปริมาณขยะลดลง ทั้งนี้ เทศบาลตำบลแม่หล่ายจึงได้จัดทำโครงการการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ ขึ้น

เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเทศบาลตำบลแม่หล่าย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ แผนงานเคหะและชุมชน ค่าใช้สอย งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล ค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ตั้งไว้ ๕๐,๐๐๐ บาท

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวญาณิกา อุตธรรมชัย)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นางรุ่งสิริ เตชะพี)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาววิวรรณ จันทร์คำ)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลแม่หล่าย

(นายบรรจง ชัยวัฒน์)

นายกเทศมนตรีตำบลแม่หล่าย

ชื่อโครงการ

โครงการการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

หน่วยงานที่รับผิดชอบ เทศบาลตำบลแม่หล่าย อำเภอเมือง จังหวัดแพร่

๑. หลักการและเหตุผล

เทศบาลตำบลแม่หล่ายมีจำนวน ๘ หมู่บ้าน มีเนื้อที่ ๑๓.๕๒ ตารางกิโลเมตร / ๘,๔๕๐ ไร่ ครอบคลุมหมู่บ้านในตำบลแม่หล่ายทั้งหมด อาณาเขตติดต่อ ทิศเหนือติดกับตำบลแม่คำมีและตำบลห้วยม้า ทิศตะวันออกติดกับตำบลห้วยม้าและตำบลน้ำชำ ทิศใต้ติดกับตำบลน้ำชำและตำบลทุ่งไ้ย้งและทิศตะวันตกติดกับตำบลวังหงส์และตำบลแม่ยม (แผนที่ที่แนบ) เป็นพื้นที่ราบ กึ่งเมือง กึ่งชนบท ได้รับการเปลี่ยนแปลงฐานะจากสุขาภิบาลแม่หล่ายเป็นเทศบาลตำบลแม่หล่าย เมื่อ พ.ศ. ๒๕๔๒ เป็นพื้นที่เหมาะสมกับการเกษตร มีแม่น้ำไหลผ่าน ๒ สาย คลองชลประทาน ๑ สาย มีโรงเรียน ๓ แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาล ๑ แห่งวัด จำนวน ๓ วัด สำนักปฏิบัติธรรม ๑ แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๑ แห่ง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ๑ แห่ง สำนักงานขนส่งจังหวัดแพร่ ๑ แห่ง นอกจากนั้นยังมีสถานีวิทยุกองทัพอากาศ ๓ หมวดการทางแม่หล่าย สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด หน่วยบริการประชาชนทางหลวง ธนาคาร ธกส. สถานีตำรวจทางหลวง ตลาดสด ๒ แห่ง สถานประกอบการร้านอาหาร แผงลอย ๔๐ แห่ง และบริษัทเอกชน ๘ แห่ง ซึ่งหน่วยงาน/เอกชน เหล่านี้ล้วนเป็นแหล่งที่ก่อให้เกิดขยะไม่ว่าจะมาจากหน่วยงาน สถานประกอบการเองแล้ว มาจากผู้ใช้บริการจากต่างพื้นที่ที่มาติดต่อราชการในหน่วยงานต่างๆ

เทศบาลตำบลแม่หล่ายมีปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นจำนวน ๖-๗ ตันต่อวัน การเก็บรวบรวมขยะมูลฝอยภายในเขตพื้นที่ได้ประมาณ ๔ ตันต่อวัน มีขยะมูลฝอยตกค้างจำนวน ๒-๓ ตันต่อวัน โดยนำขยะมูลฝอยที่เก็บรวบรวมไปกำจัด ณ บ่อกำจัดขยะเอกชน ตำบลป่าเมต อำเภอเมืองจังหวัดแพร่ และเสียค่าใช้จ่ายในการกำจัดจำนวน ๑๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน โดยพื้นที่ดำเนินโครงการที่คัดเลือกเป็นชุมชนเป้าหมาย มีปริมาณขยะมูลฝอยเกิดขึ้นเฉลี่ย ประมาณ ๑ ตันต่อวัน

เทศบาลตำบลแม่หล่ายมีความจำเป็นต้องดำเนินโครงการเชิงรุกส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการคัดแยกขยะที่ต้นทางเพื่อแก้ไขปัญหาการจัดการขยะมูลฝอยในพื้นที่ชุมชน สถานศึกษา อาคารหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ตลาดสด เป็นต้น ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลแม่หล่าย โดยการเฟ้อรณรงค์/ส่งเสริมให้ผู้นำหมู่บ้าน/ประชาชน/เยาวชน/นักเรียน/หน่วยงานราชการ เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการขยะมูลฝอย โดยการคัดแยกและจัดการประเภทขยะมูลฝอย ขยะอินทรีย์ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตราย ขยะทั่วไปที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดภายในชุมชนของตนเองได้ และสามารถเป็นต้นแบบให้แก่ชุมชนอื่นๆ ภายในเขตพื้นที่ของเทศบาลตำบลแม่หล่ายให้มีประสิทธิภาพ เกิดผลการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรมและปริมาณขยะลดลง

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ ให้ความรู้การคัดแยกประเภทขยะมูลฝอยกับผู้บริหาร ผู้นำชุมชน หมู่บ้าน สถานศึกษา ตลาดสด หน่วยงานราชการ ประชาชนทั่วไป เกี่ยวกับพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐

๒.๒ ให้มีการคัดแยกและกระบวนการจัดการขยะอินทรีย์ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตราย ขยะทั่วไป เพื่อลดปริมาณขยะในชุมชนเป้าหมาย

๒.๓ ให้ชุมชนมีการคัดแยกขยะจากต้นทาง กลางทาง และปลายทาง เพื่อใช้เป็นต้นแบบในการขยายผลสู่ชุมชนอื่นๆ ต่อไป

๒.๔ ให้ชุมชนต้นแบบสามารถลดปริมาณขยะที่ต้องนำไปกำจัดได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๕ ของปริมาณขยะที่เกิดขึ้นก่อนเริ่มดำเนินโครงการ

๒.๕ เพื่อให้มีสภาพแวดล้อม สะอาด ถูกสุขลักษณะ และน่าอยู่

๓. พื้นที่ดำเนินโครงการและกลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ ตำบลแม่หล่าย อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

๓.๒ กลุ่มเป้าหมาย ผู้บริหาร สมาชิกสภาเทศบาลตำบลแม่หล่าย กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แกนนำชุมชน คณะกรรมการบริหารจัดการขยะทุกหมู่บ้าน หน่วยงานราชการในพื้นที่ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง นักเรียน นักศึกษา เด็กและเยาวชน และประชาชนในพื้นที่ตำบลแม่หล่าย

๔. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

มิถุนายน ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๕

๕. แผนงาน/กิจกรรมการดำเนินงาน

การดำเนินโครงการ ได้กำหนดแผนงานหลักและชื่อกิจกรรมที่จะต้องดำเนินการประกอบด้วย

๑. กิจกรรมสร้างความรู้ ความตระหนัก ความเข้าใจ ในการการคัดแยกขยะแบบ ๓Rs

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ	วิธีการวัด	เกณฑ์การประเมิน
คณะผู้บริหาร สมาชิกสภาเทศบาล คณะกรรมการบริหารจัดการขยะ ส่วนราชการในพื้นที่ แกนนำ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน เด็กและเยาวชน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง และประชาชนทั่วไป กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง การคัดแยกขยะแต่ละประเภทได้ถูกต้อง	ทำแบบทดสอบความรู้ความ ก่อนดำเนินงานตาม โครงการและหลังการ ดำเนินงานโครงการ	อย่างน้อยร้อยละ ๑๐๐ ของ หมู่บ้าน/ชุมชน มีการเผยแพร่ ความรู้

๒. กิจกรรมการรณรงค์คัดแยก และนำขยะมูลฝอยมาใช้ประโยชน์ด้วยหลัก ๓Rs
ส่งเสริมการลดใช้พลาสติกและโฟม และการจัดทำนวัตกรรมการขยะ

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ	วิธีการวัด	เกณฑ์การประเมิน
เกิดแกนนำและการสร้างเครือข่ายการคัดแยกขยะอินทรีย์ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตราย ขยะทั่วไปในครัวเรือน โดยเน้นกลุ่มเป้าหมายจากนักเรียนและผู้ปกครอง โรงเรียนบ้านแม่หล่าย (ประชาชนุสรณ์)	๑. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๒. แบบประเมินผล	- ร้อยละ ๑๐๐ ของส่วนราชการ อปท. สถานศึกษา ศาสนสถาน ภาคเอกชน และสถานประกอบการ มีการจัดกิจกรรมการลดและคัดแยกขยะมูลฝอยหรือการนำขยะมูลฝอยไปใช้ - ร้อยละ ๕๐ ของครัวเรือนเข้าร่วมเป็นเครือข่าย ออกล.
	๑. เก็บข้อมูลปริมาณขยะอินทรีย์ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตราย ขยะทั่วไป วัดเป็นค่าเฉลี่ยกิโลกรัมต่อวันเป็นต้น	ปริมาณขยะที่ต้องนำไปกำจัดหลังจากดำเนินโครงการลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๕ ของปริมาณขยะที่เกิดขึ้นก่อนเริ่มดำเนินโครงการ
	๑. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๒. แบบประเมินผล ๓. นวัตกรรมการบริหารจัดการขยะ	เกิดนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์จากขยะ และการบริหารจัดการขยะในพื้นที่ตำบลแม่หล่าย

๓. กิจกรรมส่งเสริมและสนับสนุนการปรับภูมิทัศน์น่านน้ำ นามอง ในบ้านนาอยู่ หลังบ้านนากิน

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ	วิธีการวัด	เกณฑ์การประเมิน
มีหมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการบริหารจัดการขยะ ความสะอาดสภาพแวดล้อมนาอยู่ เป็นหมู่บ้าน/ชุมชนน่านน้ำน้อมอง	- เกณฑ์การประเมิน - ผลการประเมินจากคณะกรรมการการประเมิน	- มีครัวเรือนต้นแบบในการบริหารจัดการขยะร้อยละ ๘๕ - ถนน และบริเวณโดยรอบของหมู่บ้านมีความสะอาด - มีการบริหารจัดการขยะที่เป็นรูปธรรม เป็นแหล่งเรียนรู้และศึกษาดูงานให้ชุมชนอื่นได้

๖. งบประมาณ

งานกาจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ รายจ่าย เกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ โครงการการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ตั้งไว้ ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๑. ค่าใช้จ่ายกิจกรรมสร้างความรู้ ความตระหนัก ความเข้าใจ ในการการคัดแยกขยะแบบ ๓Rs

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๗๐ คน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๗๐ คน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
 - ค่าเอกสารการอบรมและวัสดุการอบรม เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๒. ค่าใช้จ่ายกิจกรรมการรณรงค์ลด คัดแยก และนำขยะมูลฝอยมาใช้ประโยชน์ด้วยหลัก ๓Rs

ส่งเสริมการลดใช้พลาสติกและโฟม และการจัดทำนวัตกรรมจากขยะ

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆ ๕๐ บาท จำนวน ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุฝึกอบรม เอกสารการอบรม เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
 - ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์รณรงค์ ฯลฯ เป็นเงิน ๗,๓๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๙๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๓. กิจกรรมส่งเสริมและสนับสนุนการปรับภูมิทัศน์หน้าบ้าน นามอง ในบ้านนาอยู่ หลังบ้านนากิน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (สำหรับคณะกรรมการตรวจประเมิน)

- จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่ากรอบรูปใส่เกียรติบัตร จำนวน ๘ หมู่บ้าน เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล (เพื่อประกาศเกียรติคุณและเชิดชูเกียรติสำหรับหมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน) เป็นเงิน ๗,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินหมด ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ แต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

๗. ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ผลประโยชน์ต่อประชาชนและชุมชน

- (๑) ประชาชนมีความรู้ และทักษะ สามารถคัดแยกและจัดการขยะแต่ละประเภทได้อย่างเหมาะสม
- (๒) ช่วยลดปัญหาปริมาณขยะ ปัญหาไม่มีที่กำจัดขยะ และปัญหาเกี่ยวกับสุขภาวะของประชาชนในพื้นที่
- (๓) เกิดชุมชนต้นแบบที่สามารถถ่ายทอดความรู้ และทักษะในการคัดแยกประเภทขยะสู่ชุมชนอื่นๆ
- (๔) เกิดแกนนำและอาสาสมัคร เครือข่าย การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย และปกป้องสิ่งแวดล้อมในท้องถิ่นและท้องที่
- (๕) เกิดนวัตกรรมการจัดการขยะ และชุมชนต้นแบบการจัดการขยะในพื้นที่ตำบลหลาย
- (๖) เกิดการเรียนรู้ร่วมกันในการบริหารจัดการขยะในพื้นที่ตำบลแม่หลาย
- (๗) ประชาชนตระหนักปัญหาขยะที่เกิดขึ้นในพื้นที่ และเรียนรู้ร่วมกันในการบริหารจัดการขยะเพื่อลดปริมาณขยะที่เกิดขึ้นในพื้นที่ และลดภาระค่าใช้จ่ายในการคัดแยกขยะ

๗.๒ ผลประโยชน์ต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- (๑) สภาพแวดล้อมในพื้นที่ชุมชนต้นแบบมีความสะอาดปราศจากขยะมูลฝอย
- (๒) ลดการทำลายทรัพยากรดินในพื้นที่จากการกำจัดขยะด้วยวิธีการเผา
- (๓) ลดการปนเปื้อนสิ่งสกปรกลงสู่ทรัพยากรน้ำในพื้นที่จากน้ำชะขยะที่ไม่ได้กำจัดอย่างเหมาะสม



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวณัฏฐา อุตธรรมชัย)

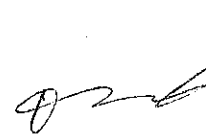
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



(นางรุ่งสรี เดชะพี)

ผู้เสนอโครงการ

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

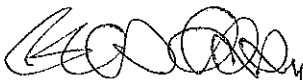


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวฉวีวรรณ จันทรรัก)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลแม่หลาย

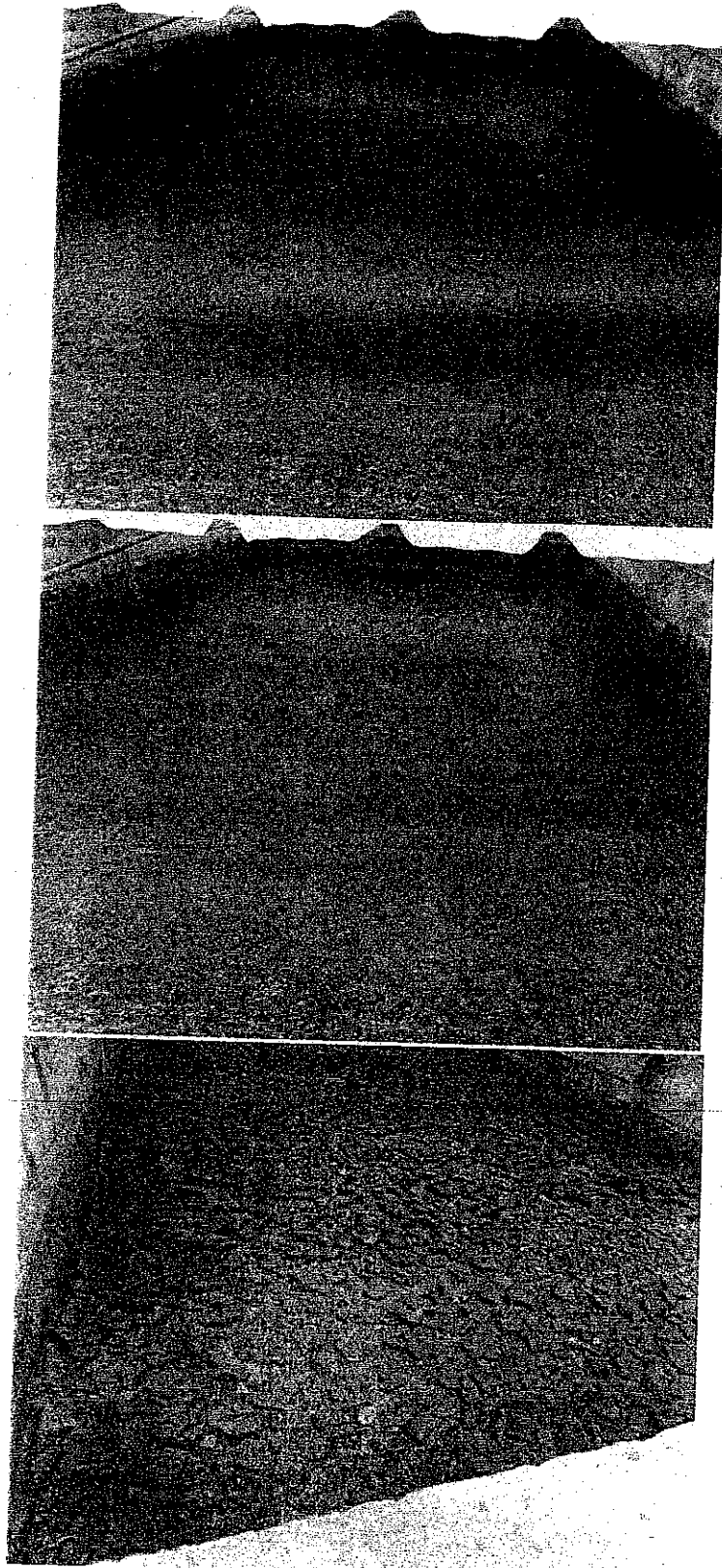


ผู้อนุมัติโครงการ

(นายบรรจง ยัพวัฒนา)

นายกเทศมนตรีตำบลแม่หลาย

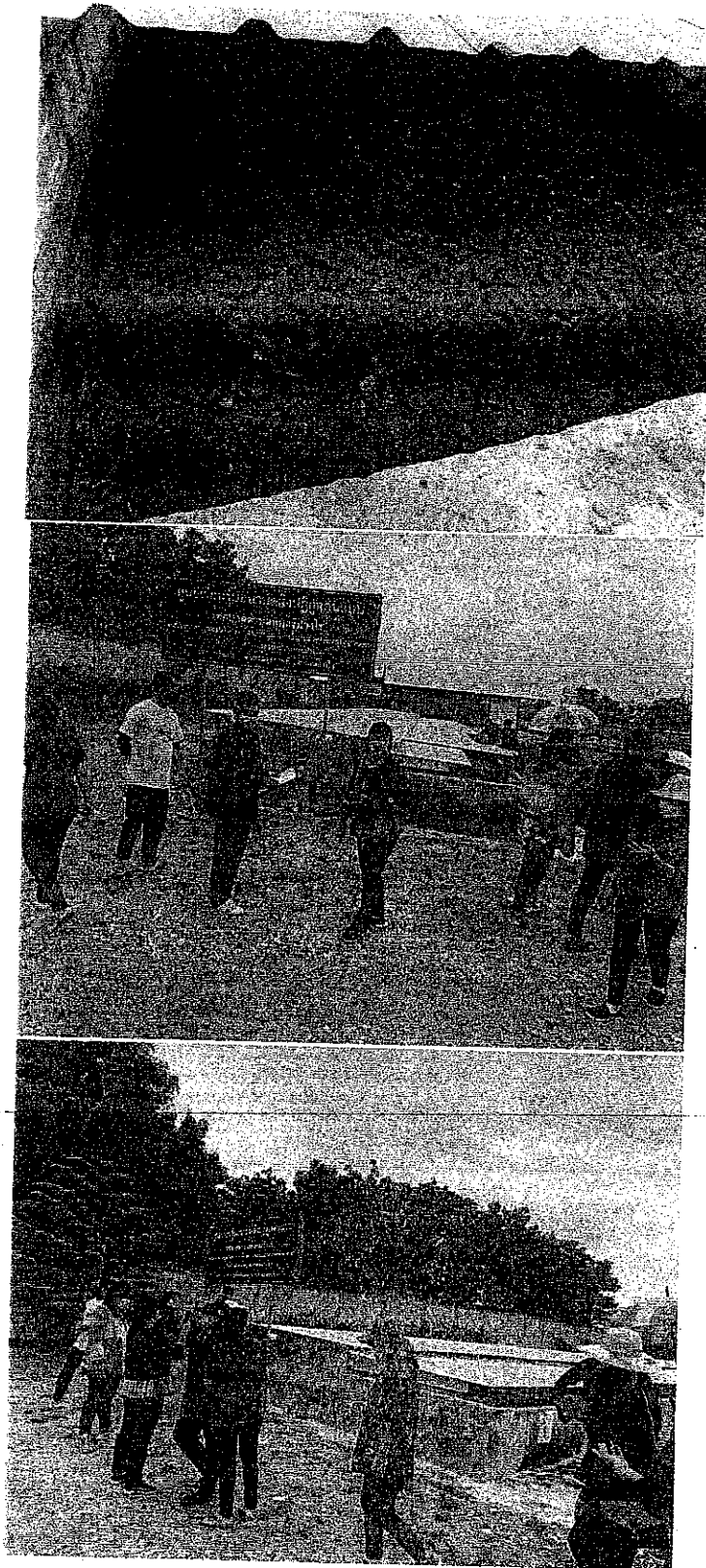
เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	รวม	499,740	บาท
ค่าจ้างลูกจ้างประจำ	จำนวน	259,740	บาท
เพื่อจ่ายเป็นเงินค่าจ้างให้แก่ลูกจ้างประจำ			
ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง	จำนวน	216,000	บาท
เพื่อจ่ายเป็นเงินค่าจ้างของพนักงานจ้าง			
เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง	จำนวน	24,000	บาท
เพื่อจ่ายเป็นเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว ตามประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนเทศบาล (ก.ท.)			
งบดำเนินงาน	รวม	769,000	บาท
ค่าใช้สอย	รวม	769,000	บาท
รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ			
จ้างเหมางานจัดเก็บขยะมูลฝอย	จำนวน	324,000	บาท
เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาบุคคลในการปฏิบัติงานจัดเก็บขยะมูลฝอย			
รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	จำนวน	350,000	บาท
เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาในการกำจัดขยะ ผังกลบ ทำลายหรือวิธีการอื่นใดที่เหมาะสม			
รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ			
โครงการการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	จำนวน	50,000	บาท
เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม โดยมีค่าใช้จ่ายประกอบด้วยค่าตอบแทนวิทยากร ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ ค่าเอกสารแบบพิมพ์ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ค่าจัดนิทรรศการ ค่าใช้จ่ายในการรณรงค์ ค่าส่งเสริมครัวเรือนต้นแบบ และค่าใช้จ่าย อื่นๆที่จำเป็น			
- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.2557			
- เป็นไปตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา 16 (18)			
- เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2561 - 2565) หน้าที่ 120 ลำดับที่ 107			
โครงการรณรงค์ส่งเสริมการใช้พลังงานทางเลือก	จำนวน	15,000	บาท
เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการรณรงค์ส่งเสริมการใช้พลังงานทางเลือก โดยมีค่าใช้จ่ายประกอบด้วยค่าตอบแทนวิทยากร ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ ค่าเอกสารแบบพิมพ์ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ค่าจัดนิทรรศการ ค่าใช้จ่ายในการรณรงค์ และค่าใช้จ่าย อื่นๆที่จำเป็น			
- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.2557			
- เป็นไปตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.2496 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 14) พ.ศ.2562 มาตรา 50 (9)			
- เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2561 - 2565) หน้าที่ 121 ลำดับที่ 112			
โครงการเสริมสร้างความรู้ด้านการจัดการขยะมูลฝอย	จำนวน	15,000	บาท
เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการเสริมสร้างความรู้ด้านการจัดการขยะมูลฝอย โดยมีค่าใช้จ่ายประกอบด้วยค่าตอบแทนวิทยากร ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ ค่าเอกสารแบบพิมพ์ ค่าป้าย			



ขอรับรองว่าถ่ายจากภาพจริง

Handwritten signature

(นางสาวณัฏฐิกา อุตธรรมชัย)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



ขอรับรองว่าถ่ายจากภาพจริง



(นางสาวณัฏฐิกา อุตธรรมชัย)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



ขอรับรองว่าถ่ายจากภาพจริง

M

(นางสาวณัฏฐิกา อุตธรรมชัย)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

แบบลงทะเบียน

โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสู่สิ่งปฏิกูลและปฏิบัติงานสู่สิ่งปฏิกูล ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ณ เทศบาลตำบลหนองม่วงไข่และบ่อทิ้งสิ่งปฏิกูลตำบลหนองม่วงไข่ อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาย อรรถ ใจยาว	3 ม. 8	อรรถ	
2	นาย กิตติ ใจยาว	89 ม. 8	กิตติ	
3	นาย สิทธิ ใจยาว	8 ม. 8	สิทธิ	
4	นาย วิชา นิลวงษ์	91 ม. 8	วิชา นิลวงษ์	
5	นาย/นางสาว วิชา	92 ม. 8	วิชา	
6	นาย กิ่งทอง นิลวงษ์	110 ม. 8	กิ่งทอง	
7	นาย โยธิน นิลวงษ์	102 ม. 8	โยธิน	
8	นาย เทวฤทธิ์ ใจยาว	125 ม. 8	เทวฤทธิ์	
9	นาย อุดม ใจยาว	115 ม. 8	อุดม	
10	น.ส. ศุภมาส ใจยาว	15 ม. 8	ศุภมาส	
11	นาย ชรัสพันธ์ นิลวงษ์	108 ม. 8	ชรัสพันธ์	
12	นาย กิตติ นิลวงษ์	14 ม. 8	กิตติ	
13	นาย ศุภมาส นิลวงษ์	29 ม. 8	ศุภมาส	
14	นาย วิชา นิลวงษ์	105 ม. 8	วิชา	
15	นาย พงษ์ นิลวงษ์	13 ม. 8	พงษ์	
16	นาย อรรถ ใจยาว	20/5 ม. 1	อรรถ	
17	นาย อรรถ ใจยาว	112 ม. 8	อรรถ	
18	นาย พงษ์ นิลวงษ์	29 ม. 1	พงษ์	
19	น.ส. ศุภมาส นิลวงษ์	7/3 ม. 1	ศุภมาส	
20	นาย อรรถ ใจยาว	104/7 ม. 1	อรรถ ใจยาว	
21	นาย อรรถ ใจยาว	33 ม. 8	อรรถ ใจยาว	
22	นาย อรรถ ใจยาว	55 ม. 1	อรรถ ใจยาว	
23	นาย อรรถ ใจยาว	39/1 ม. 1	อรรถ ใจยาว	
24	นาย อรรถ ใจยาว	100/2 ม. 1	อรรถ ใจยาว	
25	นาย อรรถ ใจยาว	7 ม. 8	อรรถ ใจยาว	
26	นาย อรรถ ใจยาว	110/1 ม. 1	อรรถ ใจยาว	
27	นาย อรรถ ใจยาว	107 ม. 8	อรรถ ใจยาว	
28	นาย อรรถ ใจยาว	44/1 ม. 1	อรรถ ใจยาว	
29	นาย อรรถ ใจยาว	50/1 ม. 1	อรรถ ใจยาว	
30	นาย อรรถ ใจยาว	19/5 ม. 1	อรรถ ใจยาว	
31	นาย อรรถ ใจยาว	19/5 ม. 1	อรรถ ใจยาว	

โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสู่สิ่งปฏิกูลและผู้ประกอบการสู่สิ่งปฏิกูล ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

ณ เทศบาลตำบลหนองม่วงไข่และบ่อทิ้งสิ่งปฏิกูลตำบลหนองม่วงไข่ อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

[illegible]

ขอรับรองว่าถ่ายจากภาพจริง

(นางสาวณัฏฐิกา อุตธรรมชัย)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

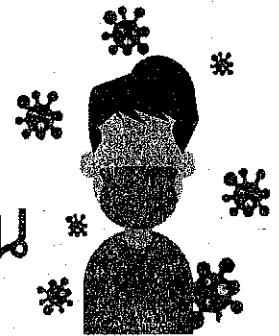
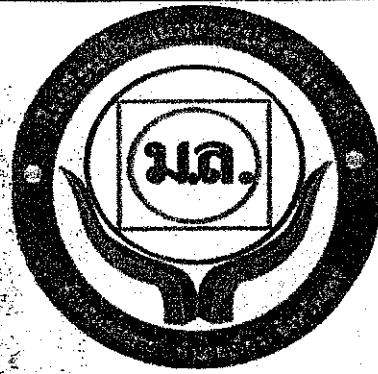


ขอรับรองว่าถ่ายจากภาพจริง

11

(นางสาวณัฏฐิกา อุตธรรมชัย)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒. โครงการเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID – ๑๙)

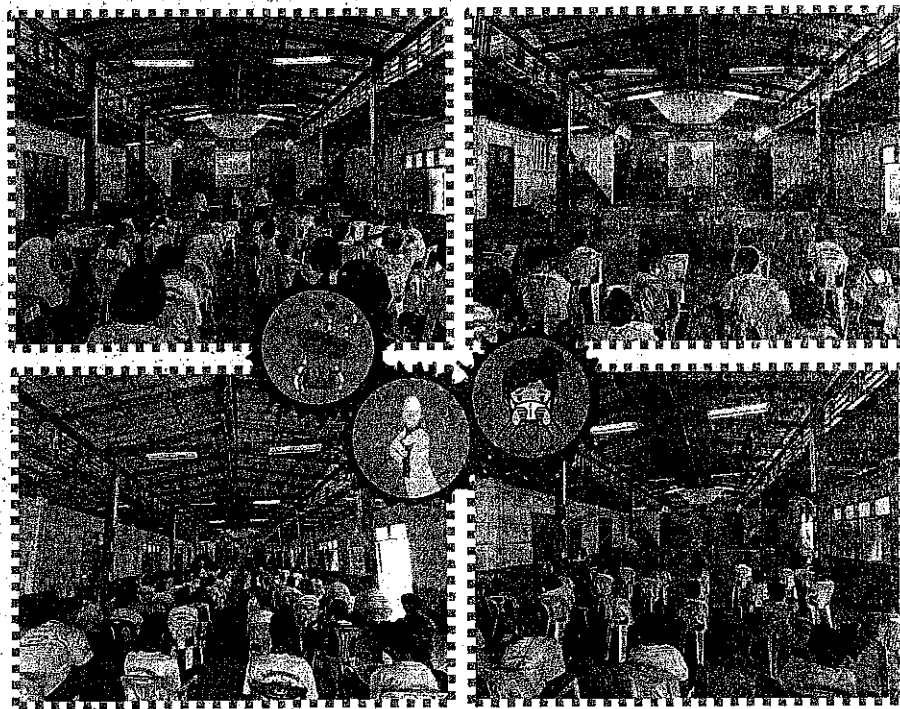


รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID – 19)

ได้รับการสนับสนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่นตำบลแม่หลาย



โรงเรียนบ้านแม่หลาย(ประชาชนุสรณ์)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต 1

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กระทรวงศึกษาธิการ

แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ / กิจกรรม
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. ชื่อแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังโรคไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

(√) บรรลุวัตถุประสงค์

() ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ๘๙ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๗,๕๕๐ บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง ๑๗,๕๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา / อุปสรรคในการดำเนินงาน

(√) ไม่มี

() มี

ปัญหา / อุปสรรค

แนวทางแก้ไขปรับปรุง

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางปภาดา กรุงศรี)

ครูชำนาญการพิเศษ

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ข้อตกลงเลขที่.....

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลแม่หล่าย

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง โรงเรียนบ้านแม่หล่าย (ประชาชนุสรณ์) โดย นายสมบุรณ์ จงรัก ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายบรรจง ยั้วพัฒนา ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน ๑๗,๕๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงินจ่ายเป็นเช็ค..... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อบรรจุตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(๑) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(๒) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

(๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น แผนการดำเนินงาน , งบประมาณ... เป็นต้น

(๒.๒) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(๒.๓) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(๒.๔) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

.....รายงานผลการดำเนินงาน , ใบเสร็จรับเงิน.....

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

ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
 ๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....นายสมบุญ จงรัก.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....นายบรรจง ยี่พวง.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

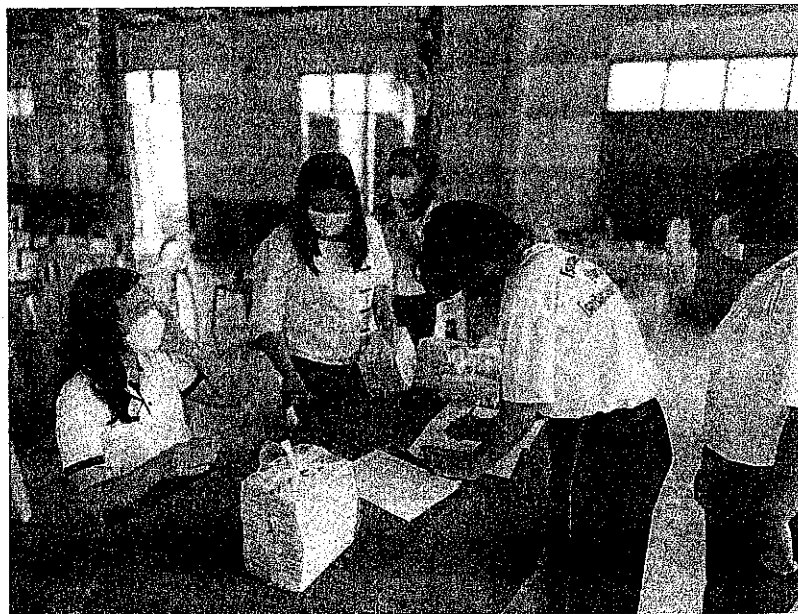
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....นางสาวณัฏฐา อุดธรรมชัย.....)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....นางรุ่งศิริ เคชะที.....)
ผู้อำนวยการกองคลัง
ผู้อำนวยการกองช่าง
ผู้อำนวยการกองช่างเทคนิคและสิ่งแวดลอม

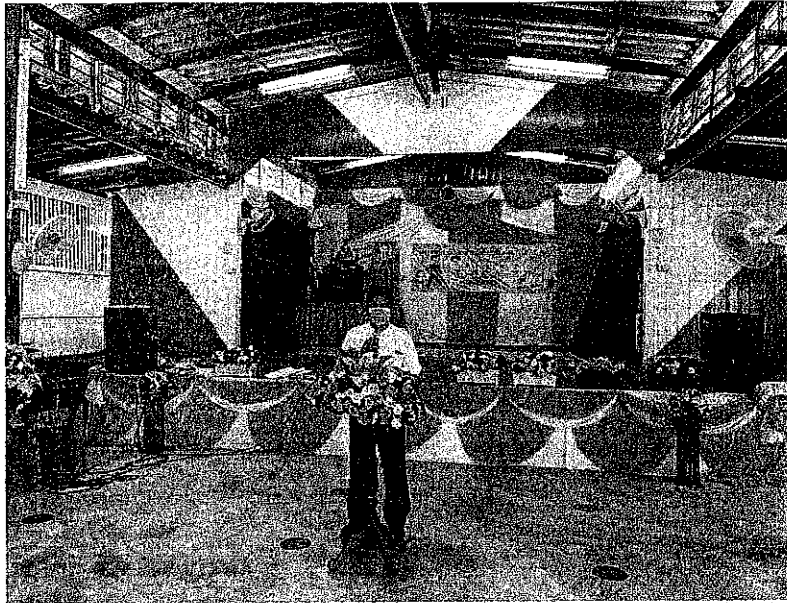
ภาคผนวก

กษ

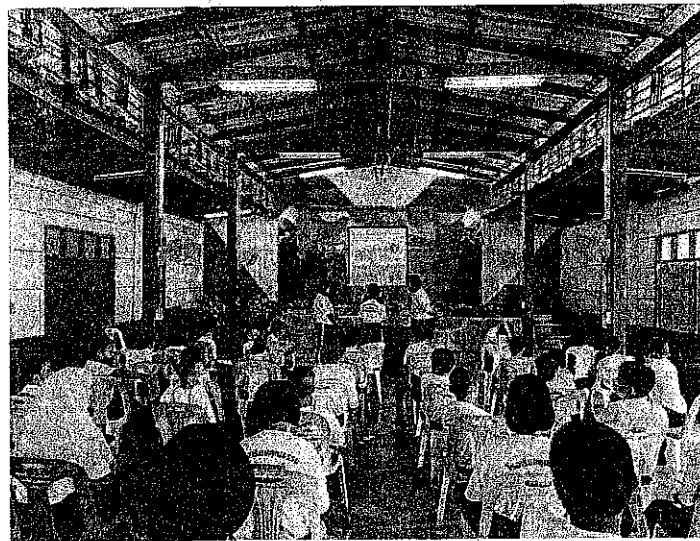
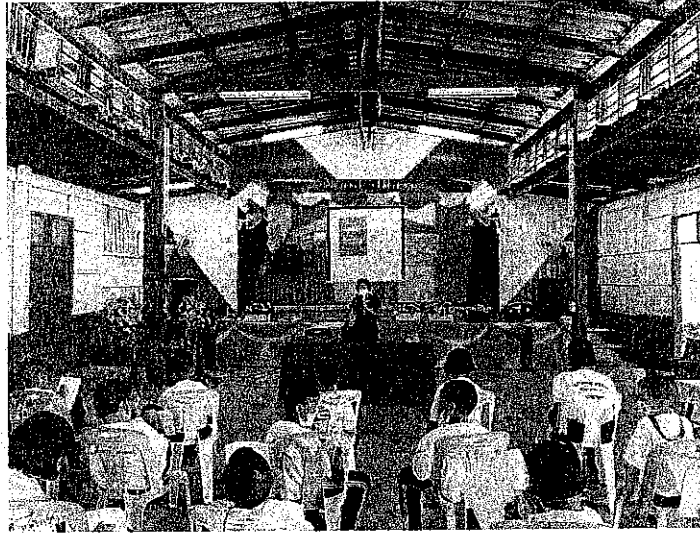
ลงทะเบียนรับคู่มือการอบรม



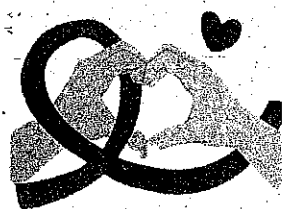
พิธีเปิดการอบรม



วิทยาการอบรมให้ความรู้แก่นักเรียน



๓. โครงการวิจัยใดๆ ให้รางวัลเอดส์



รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการวัยใสๆให้ระวังเอดส์

ได้รับการสนับสนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่นตำบลแม่หลาย



โรงเรียนบ้านแม่หลาย(ประชานุสรณ์)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต 1

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กระทรวงศึกษาธิการ

แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ / กิจกรรม
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. ชื่อแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม โครงการวัยใสให้ะวังเอดส์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

(☒) บรรลุวัตถุประสงค์

(☐) ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ๗๒ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘,๒๐๐ บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง ๘,๒๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา / อุปสรรคในการดำเนินงาน

(☒) ไม่มี

(☐) มี

ปัญหา / อุปสรรค

แนวทางแก้ไขปรับปรุง

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางปภาดา กรุงศรี)

ครูชำนาญการพิเศษ

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ข้อตกลงเลขที่.....

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลแม่หล่าย

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง
โรงเรียนบ้านแม่หล่าย (ประชานุสรณ์) โดยในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า
“ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทว้บันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ
และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการ
อุดหนุนเงิน จำนวน ๘,๒๐๐.๐๐ บาท (แปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงินจ่ายเป็นเช็ค..... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(๑) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(๒) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

(๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น...แผนการดำเนินงาน , งบประมาณ.... เป็นต้น

(๒.๒) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(๒.๓) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(๒.๔) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

.....รายงานผลการดำเนินงาน , ใบเสร็จรับเงิน.....

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

ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
 ๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....นายสมบูรณ์ จงรักษ์.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....นายบรรจง ยั้ววัฒนา.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวญาณิศา อุดธรรมชัย)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางรุ่งกิริ เดชะพิ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

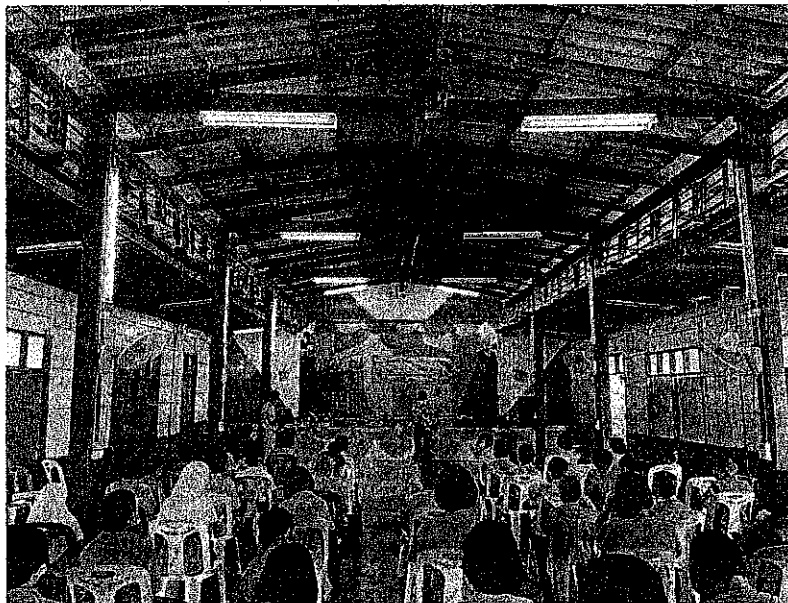
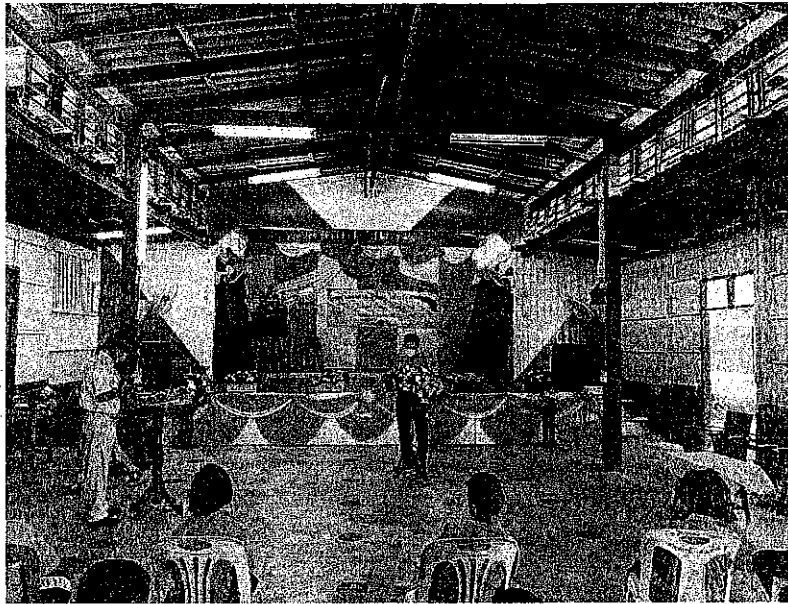
ผู้อำนวยการกองสารบรรณและกลางเวดล้อม

ภาคผนวก ก

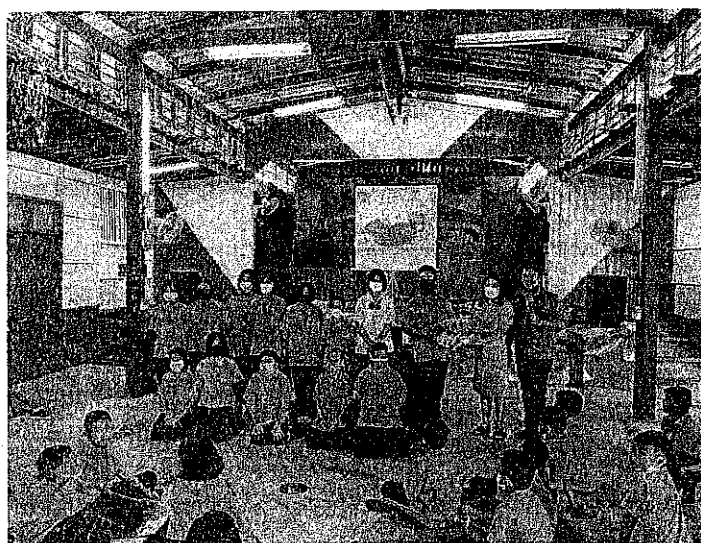
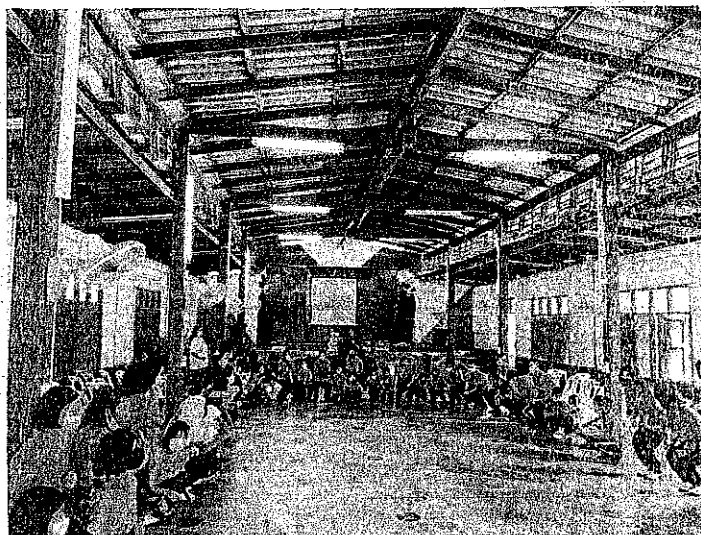
ลงทะเบียนรับคู่มือการอบรม



พิธีเปิดการอบรม



วิทยาการอบรมให้ความรู้แก่นักเรียน



๔. โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ
ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน หมู่ที่ ๕

โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพผู้ป่วย

โรคเรื้อรังในชุมชน หมู่ที่ 5

วัน อาทิตย์ ที่ 24 กรกฎาคม 2565

สถานที่ ณ. ห้องอเนกประสงค์ หมู่ที่ 5



สนับสนุนงบประมาณโดย...

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่หล่าย

แผนงาน/โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่หล่าย
อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หมู่ที่.....๕....
แผนที่.....๑....

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด(KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑. โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน	๑. เพื่อลดปัจจัยเสี่ยง และลดการเกิดโรคในกลุ่มที่มีภาวะอ้วน น้ำหนักเกิน และเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง ๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนและลดความพิการในกลุ่มผู้ป่วย ๓. เพื่อส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอาหารบริโภคหลักที่ถูกต้อง	๑. ผู้สูงอายุ ๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๖๐ คน	ม.๕ ตำบลแม่หล่าย	ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้รับการอบรมได้รับความรู้และสามารถนำไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันได้	๑. จัดอบรมให้ความรู้กับผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง	มิถุนายน - สิงหาคม ๒๕๖๕	๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากรการอบรมจำนวน ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ๔. ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๕. ค่าเอกสารอบรม ๑,๕๐๐ บาท ๖. ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕๐๐ บาท <u>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๐๐ บาท</u>	อสม. หมู่ที่ ๕

ข้อตกลงเลขที่.....

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนหลักประกันสุขภาพสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลแม่หล่าย

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง
กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๕ โดย นางสาวสิพุด แก้วเขียว ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายบรรจง ยั้ววัฒนา
ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม”
อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ
และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการ
อุดหนุนเงิน จำนวน ๑๐,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงินจ่ายเป็นเช็ค..... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (๑) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (๒) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น.....แผนการดำเนินงาน , งบประมาณ..... เป็นต้น
- (๒.๒) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (๒.๓) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (๒.๔) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่
.....รายงานผลการดำเนินงาน , ใบเสร็จรับเงิน.....

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

ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
๒. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ต่อหน้าพยาน

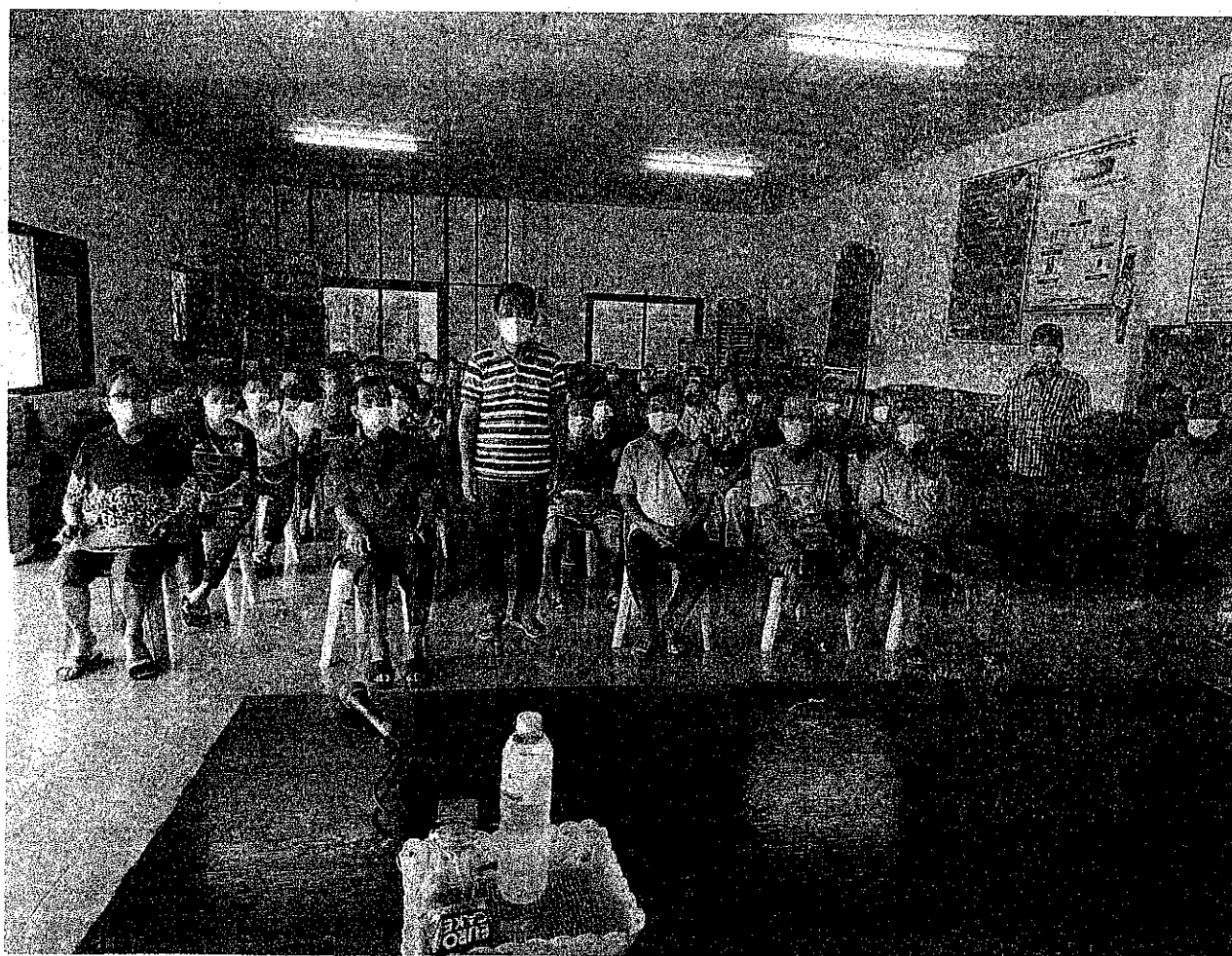
(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....นางสีพุด แก้วเขียว.....)

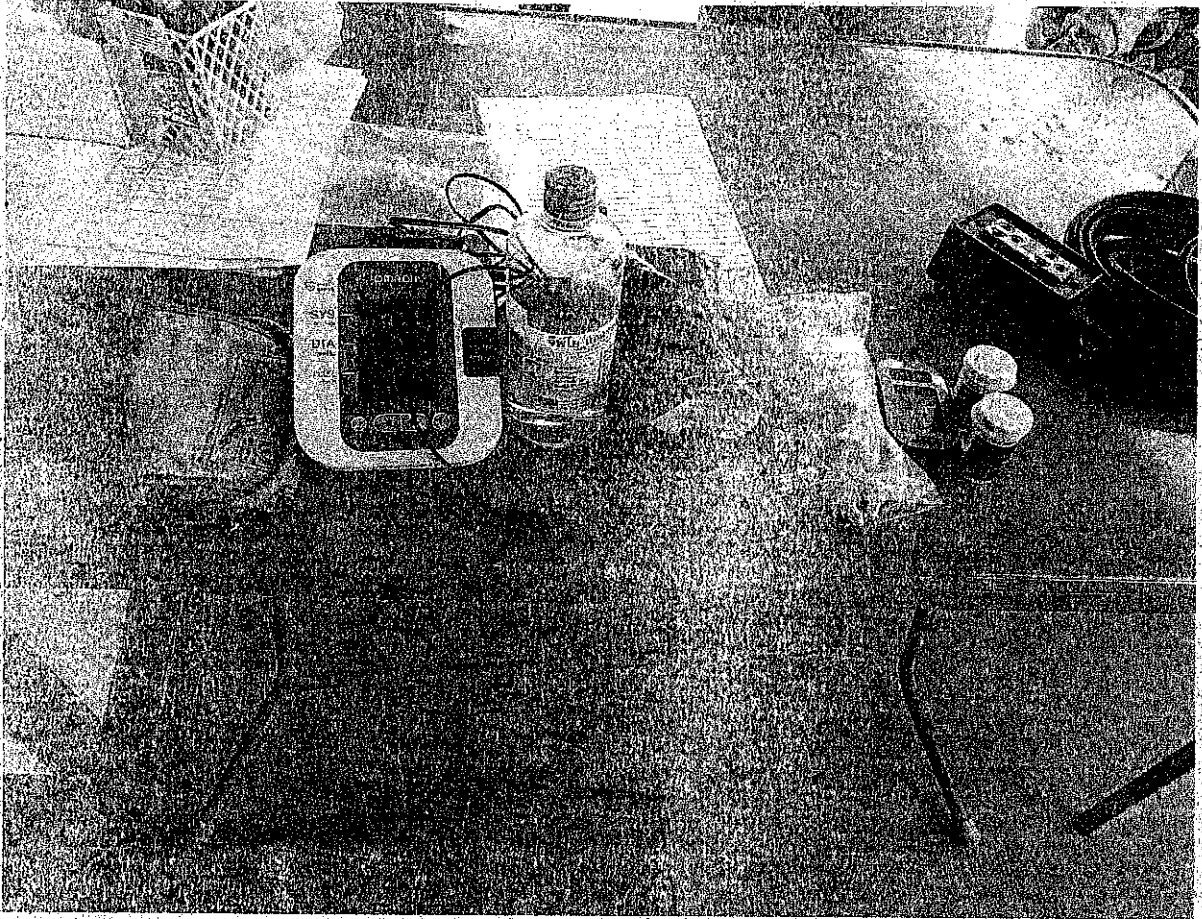
(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....นายบรรจง ยี่พัวพัฒนา...)

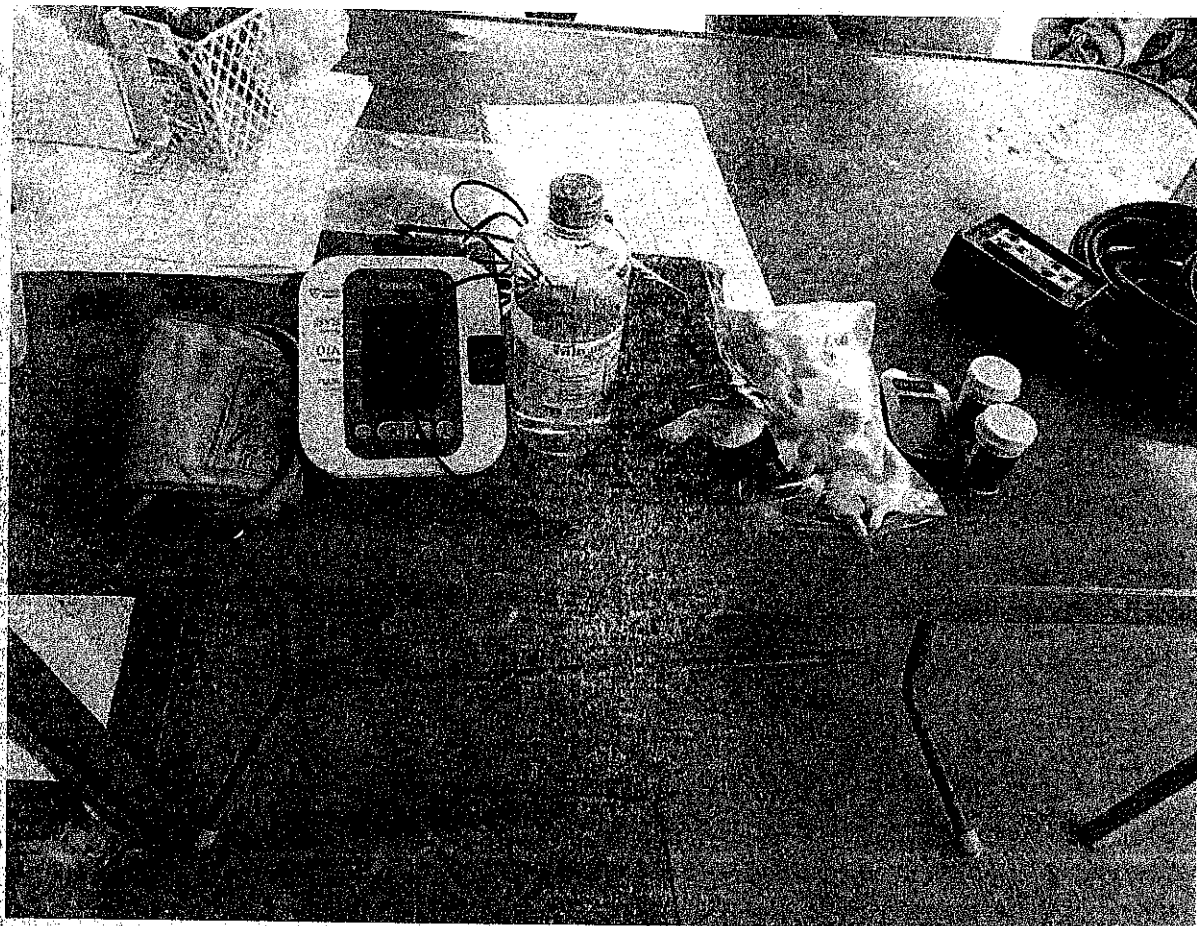
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

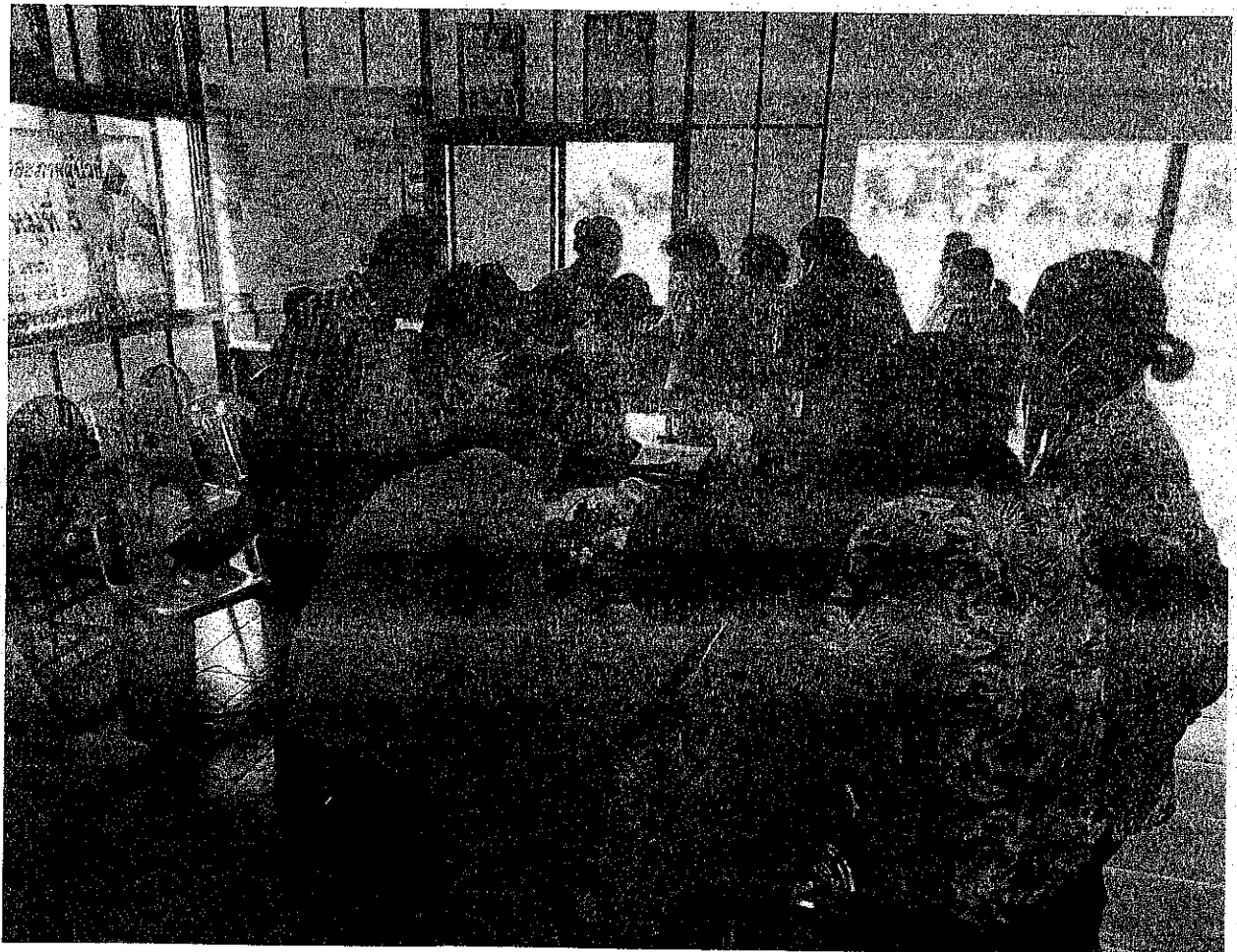
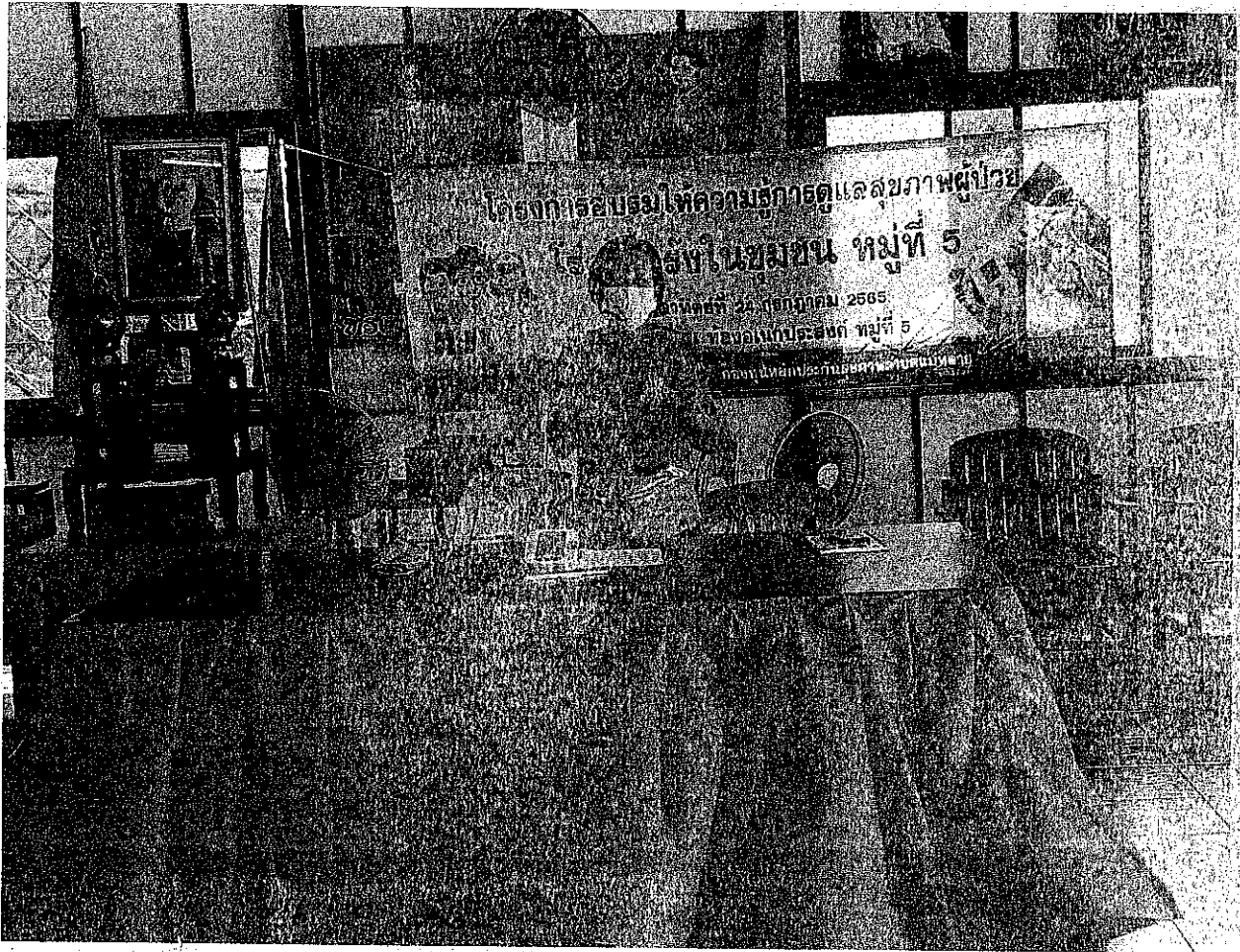
(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวณัฏฐา อุดธรรมชัย.....)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางรุ่งศิริ เตชะพี.....)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
ผู้อำนวยการกองการคลังและสิ่งแวดล้อม









๕. โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

รายงาน

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

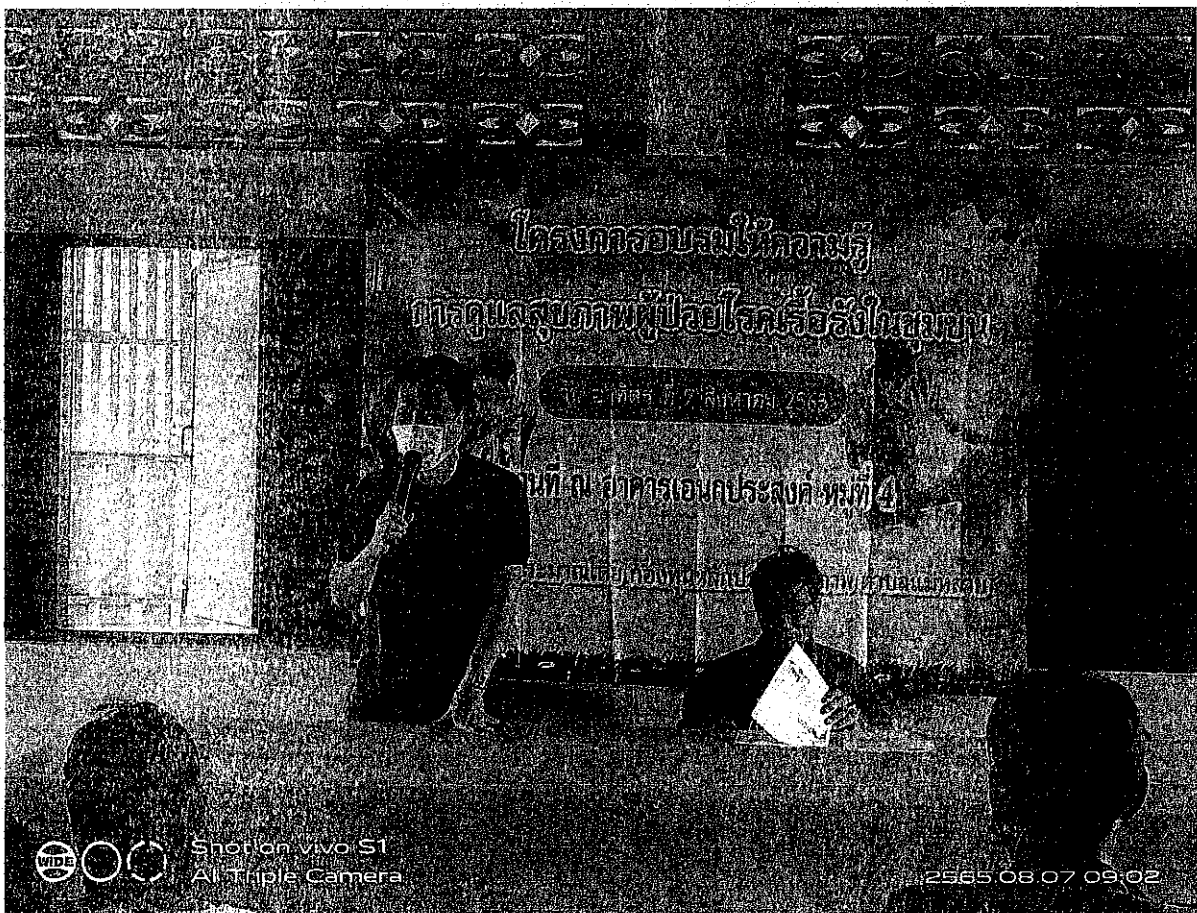
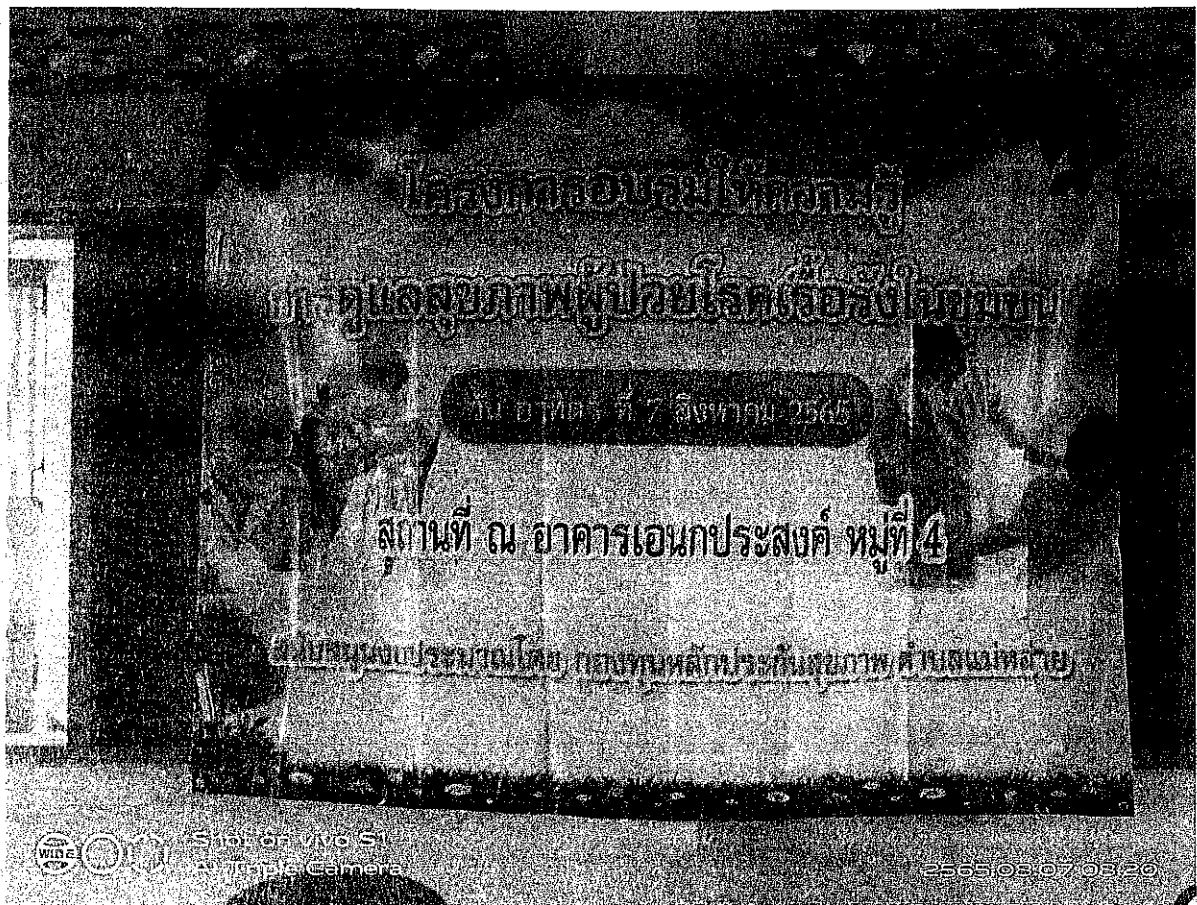
วันที่ 7 สิงหาคม พ.ศ.2565

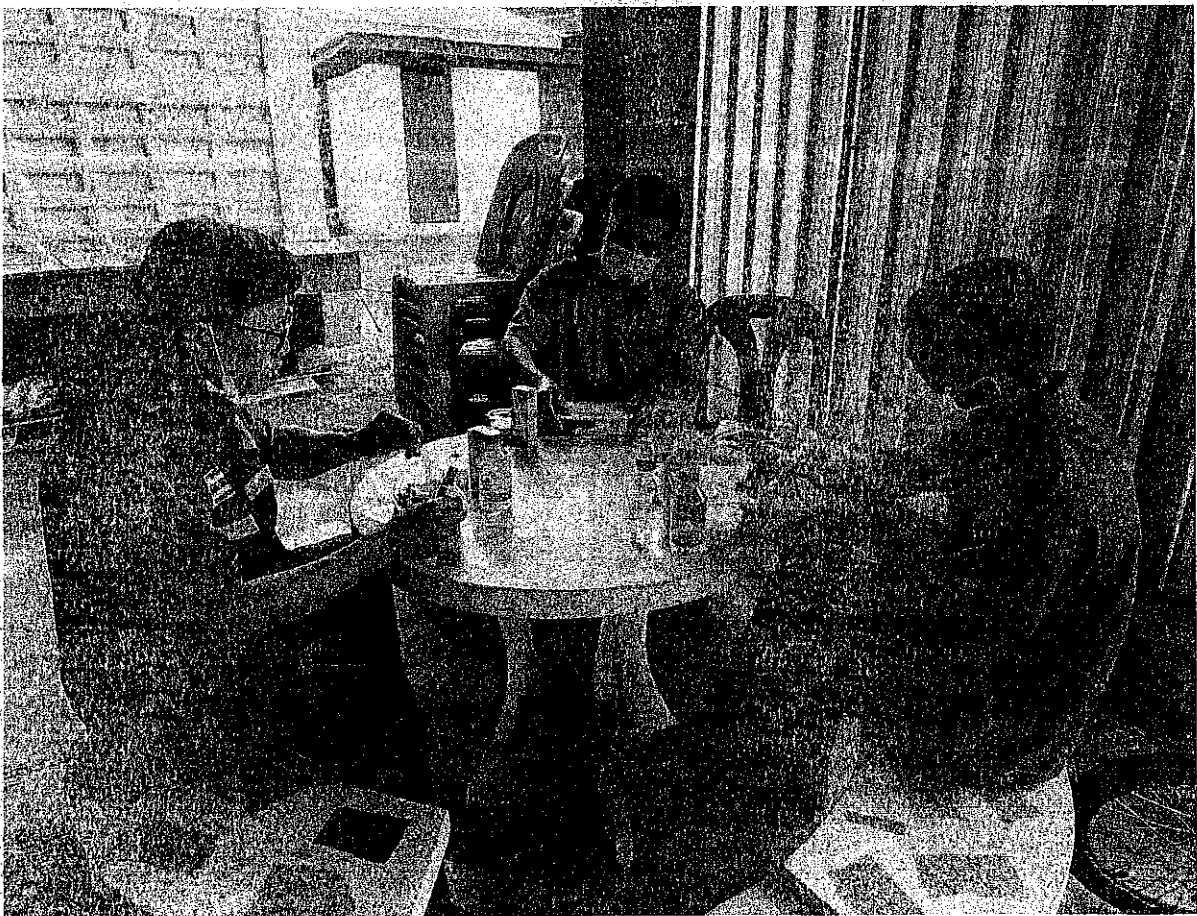
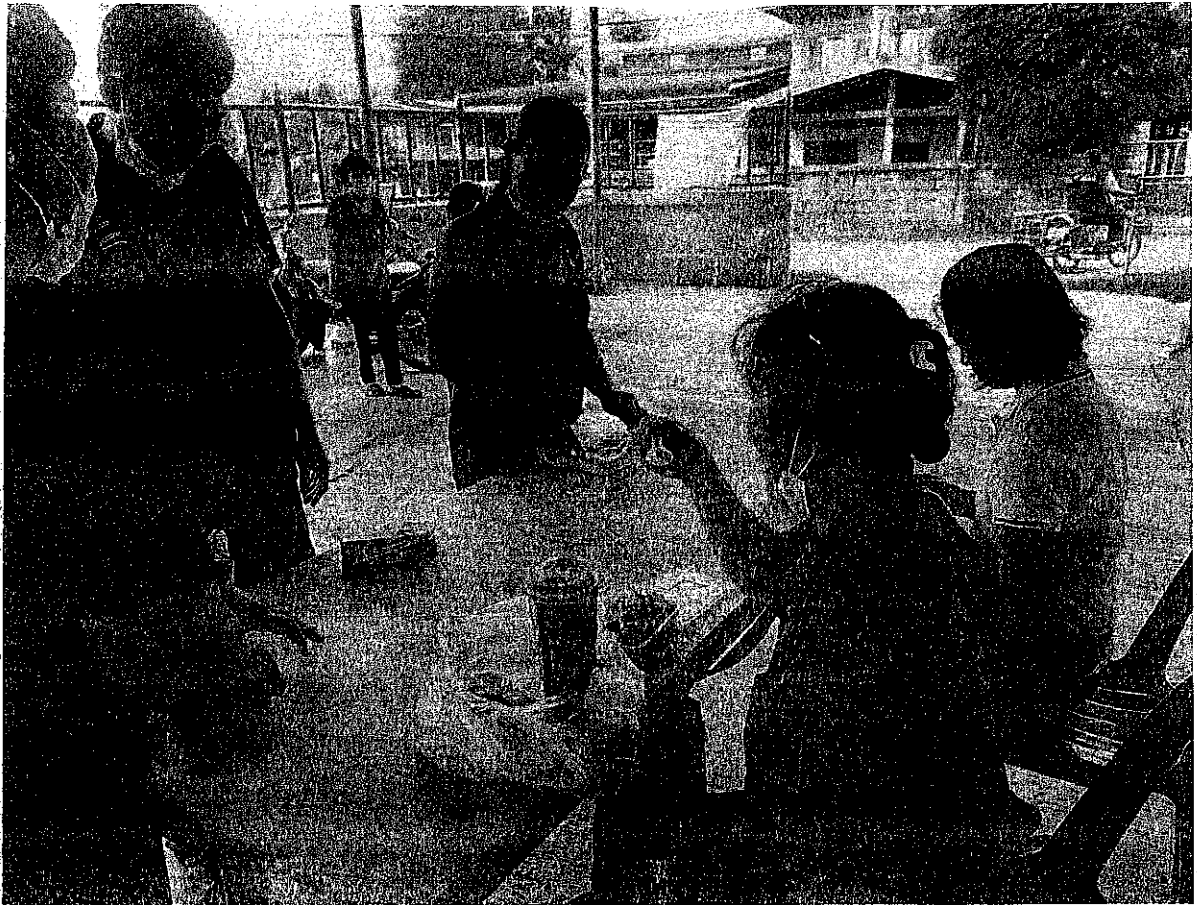
ณ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ที่ 4 ตำบลแม่หล่าย

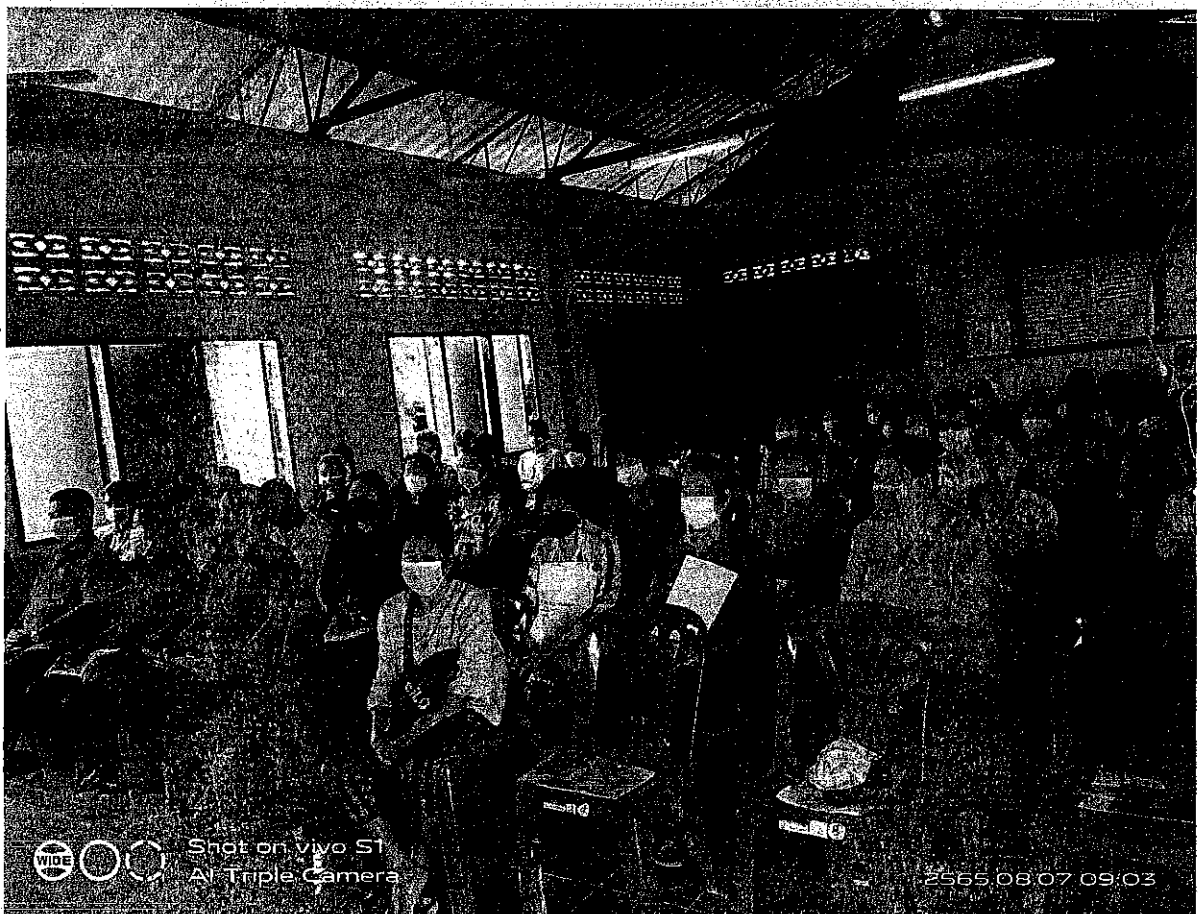
สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลแม่หล่าย

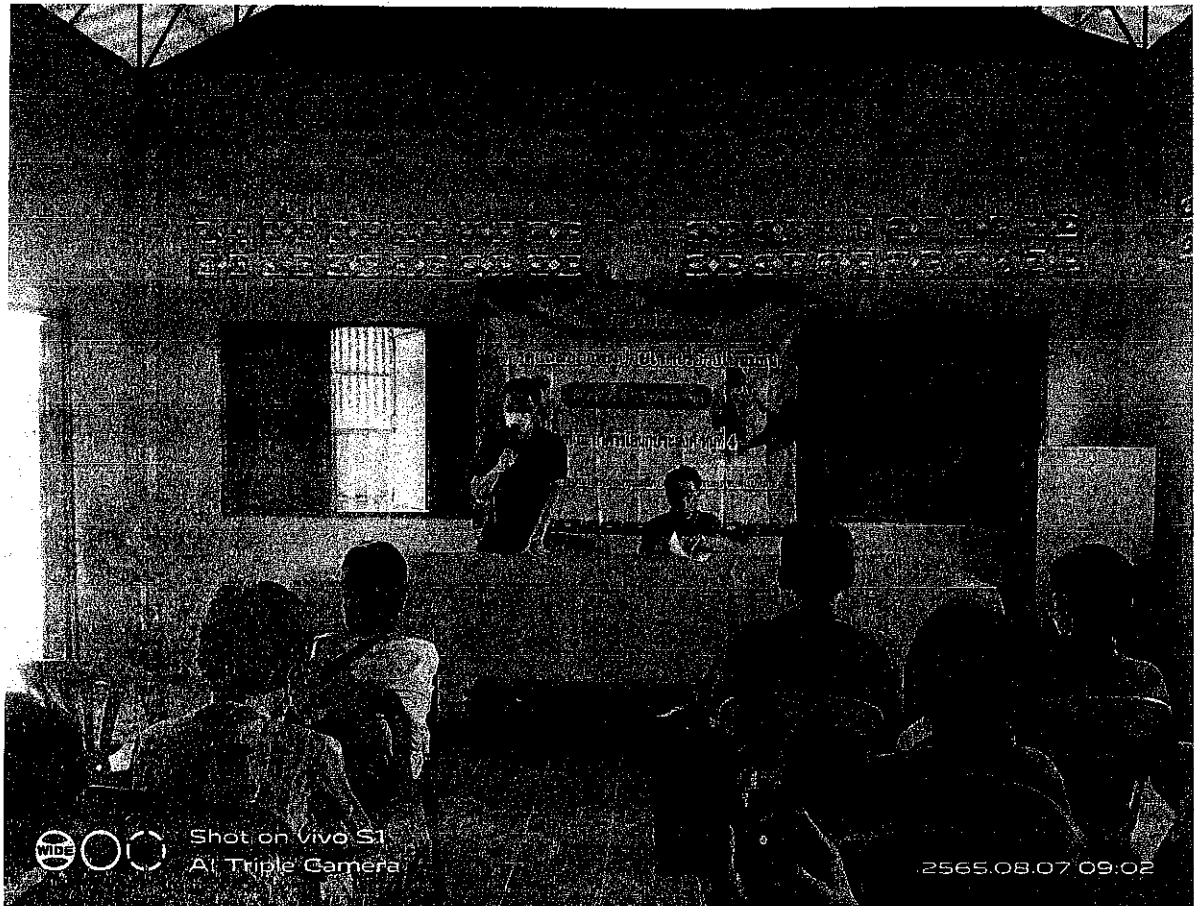
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หมู่ที่ 4 ตำบลแม่หล่าย อำเภอเมือง จังหวัดแพร่











๒. โครงการ การจัดการสุขภาพชุมชน
อบรมให้ความรู้รณรงค์ป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่
และอุบัติซ้ำ

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการ การจัดการสุขภาพชุมชน อบรมให้ความรู้ อนุรักษ์ป้องกัน
โรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ
โดยชุมชนมีส่วนร่วมของบ้านบุญเจริญ หมู่ 8



สนับสนุนงบประมาณโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่หล่าย
ประจำปีงบประมาณ 2565

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดการสุขภาพชุมชน อบรมให้ความรู้ รมรงค์ควบคุมป้องกัน
โรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำโดยชุมชนมีส่วนร่วมของบ้านบุญเจริญ หมู่ ๘

๑. ผลการดำเนินงาน

- ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายในการจัดการสุขภาพ และการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพื่อดูแล
สุขภาพตนเอง และถ่ายทอดความรู้ต่อในชุมชน

- รมรงค์ ทำความสะอาดกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๕,๖๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๕,๖๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อผู้รายงาน

(นางเนาวรัตน์ เชียงหลิว)

ประธานชมรมอสม.หมู่ ๘

วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลแม่หล่าย

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๘ โดย นางเนาวรัตน์ เชียงหลิว ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายบรรจง ยัพวัฒนา ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน ๑๕,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน ...จ่ายเป็นเช็ค.... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(๑) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(๒) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

(๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น...แผนการดำเนินงาน , งบประมาณ..... เป็นต้น

(๒.๒) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(๒.๓) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(๒.๔) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

.....รายงานผลการดำเนินงาน , ใบเสร็จรับเงิน.....

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

ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
 ๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....นางเนาวรัตน์ เชียงหลิว.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....นายบรรจง ยั้ววัฒนา.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....นางสาวณัฏฐา อุตธรรมชัย.....)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....นางรุ่งศิริ เทชะที.....)
ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาร เสนอสุขและสิ่งแวดล้อม

ความรู้เกี่ยวกับ เชื้อโควิด-19

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เกิดจากไวรัสโคโรนาในกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง 2 (SARS-CoV-2) ซึ่งเริ่มปรากฏในเดือนธันวาคม 2562 ที่นครอู่ฮั่น เมืองเอกของมณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน จากนั้นได้มีการแพร่ระบาดครั้งใหญ่ไปทั่วโลกในเวลาต่อมา โดยมีการเรียกชื่อโรคติดเชื้อชนิดนี้ว่า 'โควิด-19'

อาการทั่วไปของโรคโควิด-19

อาการของผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่โดดเด่นคือ อาการที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ หายใจลำบาก และมีไข้สูง ส่วนอาการอื่นๆ อาจรวมถึงอ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ ท้องร่วง เจ็บคอ มีภาวะเสียการรับรู้กลิ่นและการรับรส แม้ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะมีอาการไม่รุนแรง แต่ก็มีบางส่วนที่อาการหนักมากจนนอนพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลในห้องไอซียู หรือในเบื้องต้นอาการไม่มากนัก แต่กลับทรุดลงด้วยกลุ่มอาการหายใจลำบากเฉียบพลัน เกิดลิ้นเลือด อวัยวะล้มเหลวหลายอวัยวะ เกิดภาวะช็อก เป็นต้น

การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19

ไวรัสสามารถแพร่ระบาดได้ระหว่างบุคคล จากการสัมผัสหรืออยู่ใกล้ชิดเป็นหลัก โดยผ่านละอองเสมหะขนาดเล็กที่เกิดจากการไอ จาม หรือพูดคุยกัน แม้ละอองเสมหะเหล่านี้เกิดเมื่อหายใจออก แต่ปกติจะตกลงสู่พื้นหรือติดค้างบนพื้นผิววัตถุต่างๆ ไม่ได้เกิดจากการติดเชื้อในระยะไกล บุคคลอาจติดเชื้อได้จากการสัมผัสพื้นผิวที่ปนเปื้อนแล้วนำมาแตะตา จมูก หรือปากของตน

ทำอะไรให้ห่างไกลจากเชื้อโควิด-19

มาตรการที่แนะนำในการป้องกันการติดเชื้อ ได้แก่

- สวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในที่ที่แออัดหรือมีอากาศปิด
- หมั่นล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์
- เว้นระยะห่างทางกายกับผู้อื่น โดยเฉพาะจากผู้ที่มีการนำสงสัย
- ปิดปากและจมูกขณะมีการไอหรือจามด้วยกระดาษทิชชูหรือข้อพับศอก
- งดนำมือที่ไม่ได้ล้างแตะหรือสัมผัสบริเวณใบหน้า
- รีบอาบน้ำสระผมเปลี่ยนเสื้อผ้าเมื่อกลับถึงบ้าน

7 มาตรการเพื่อความปลอดภัย ในการใช้บริการ โรงพยาบาลเปาโลสมุทรปราการ ◀

โควิด-19 รู้ทัน ป้องกันได้ ◀

ทำไมผู้สูงวัยควรฉีดก่อน? ◀

เช็คสถานการณ์ Covid-19 ◀

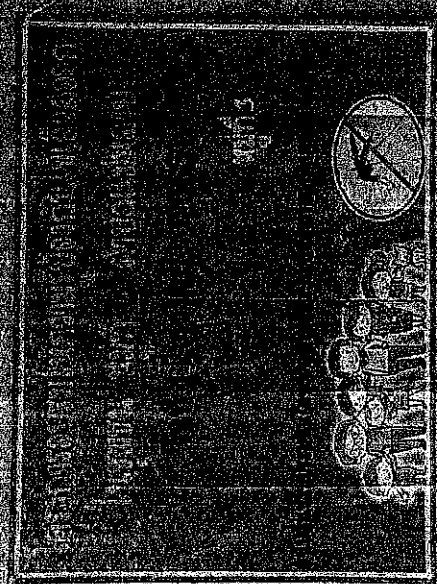
๗. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำสมุนไพรไถ่ยุง

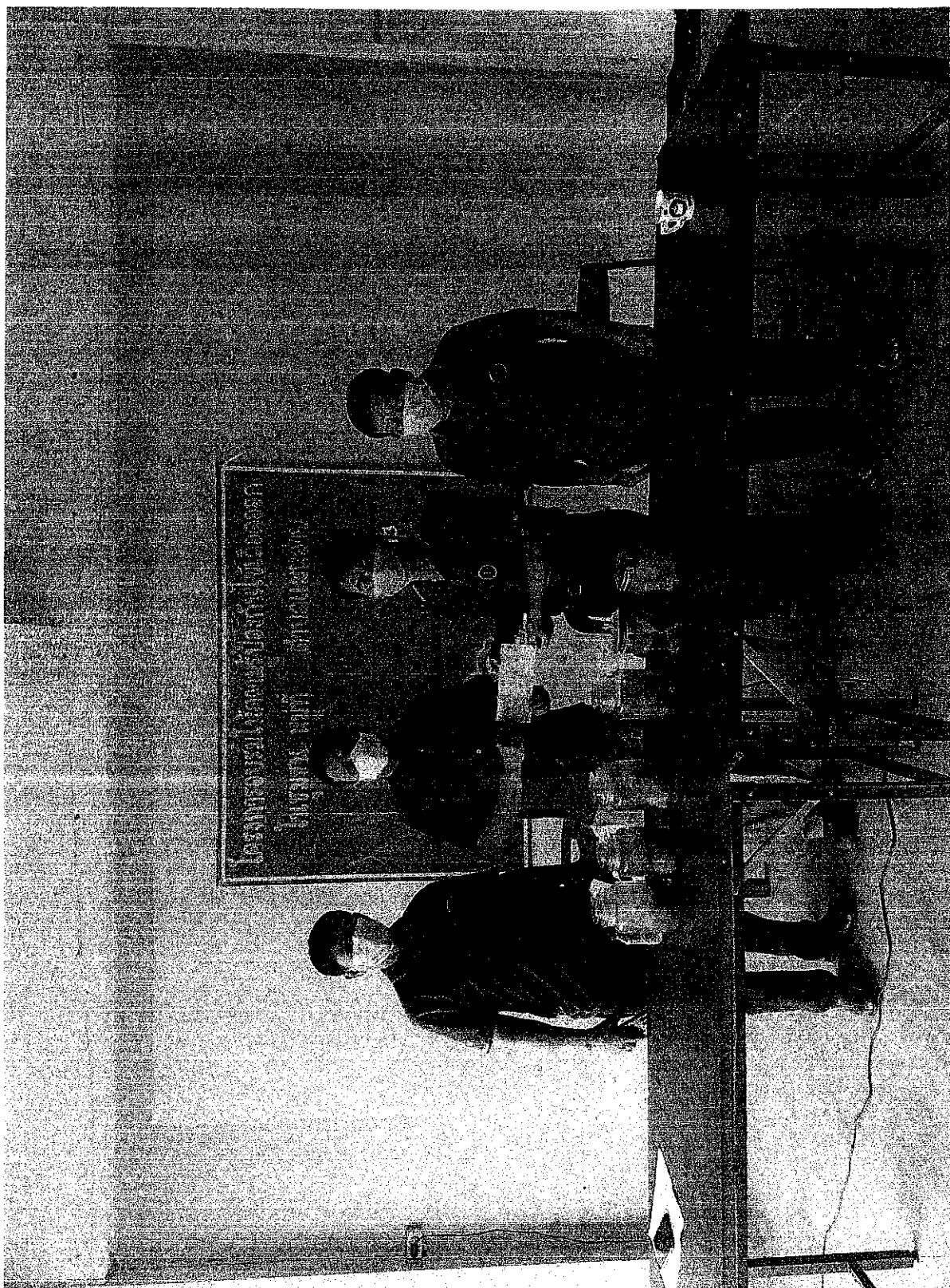
รายงานผลการดำเนินงาน
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำสมุนไพรรักษา
ปี พ.ศ.๒๕๖๕

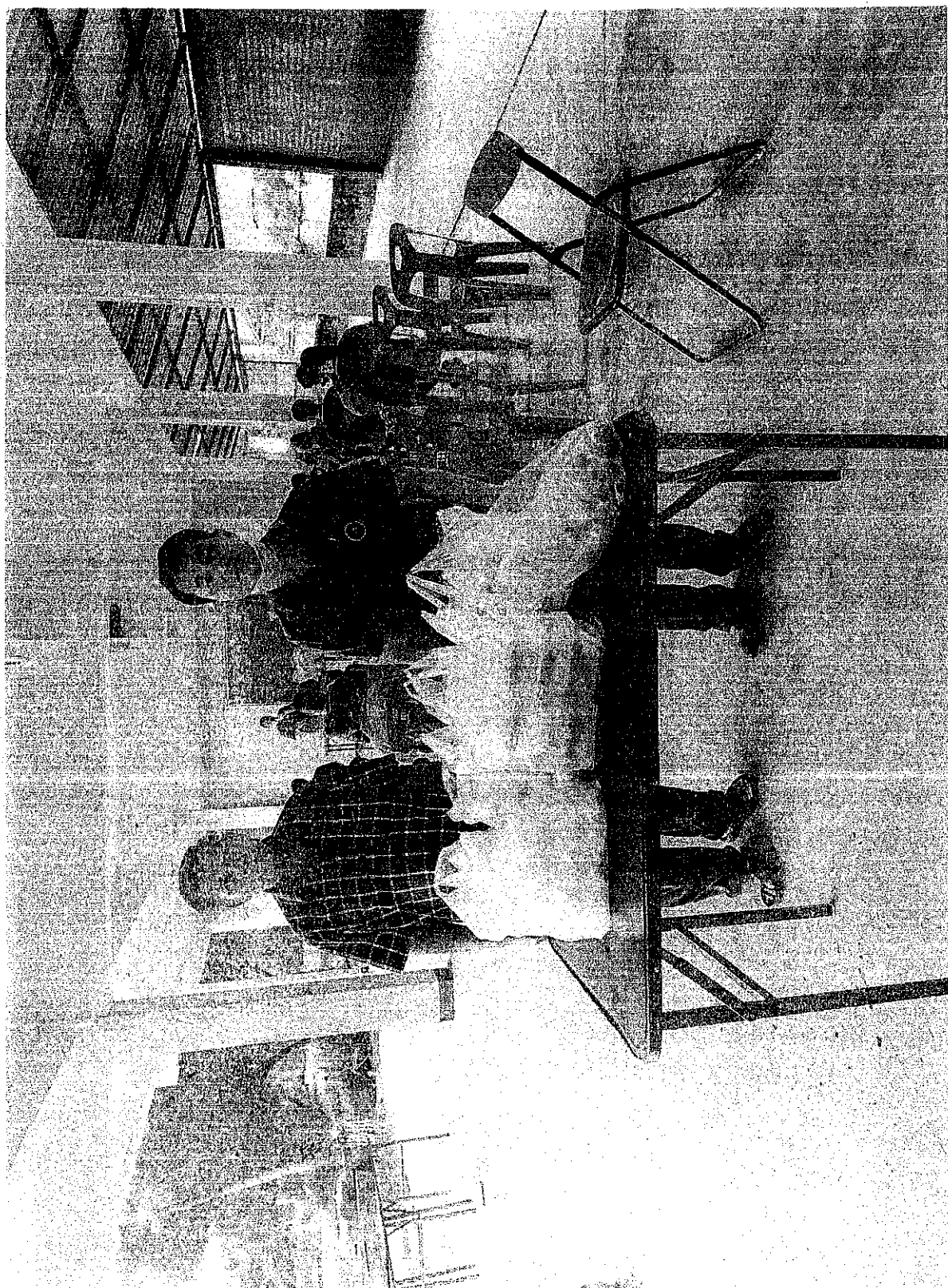
โดย
กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหมู่ที่ ๓ ตำบลแม่หล่าย
อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

สนับสนุนงบประมาณโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลแม่หล่าย

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด(KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
โครงการส่งเสริมการปลูกพืชผักสวนครัว	1. เพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกพืชผักสวนครัว 2. เพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรใช้ปุ๋ยอินทรีย์	เกษตรกรในหมู่บ้าน ตำบลหนองบัว	หมู่ที่ ๓ ตำบลหนองบัว	ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำสมุนไพรมาทำยาได้ เพื่อป้องกันโรค ใช้เลือดออกได้	๑. จัดฝึกอบรมให้ความรู้ เรื่องการปลูกผักสวนครัว ๒. ฝึกปฏิบัติการทำปุ๋ยหมักปุ๋ยน้ำ ๓. ประเมินผลโครงการ	สิงหาคม ๒๕๖๕	๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน ๒. ค่าปุ๋ยอินทรีย์ ๕๐๐ บาท ๓. ค่าปุ๋ยน้ำ ๕๐๐ บาท ๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕๐๐ บาท	สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ นครเชียงใหม่
โครงการส่งเสริมการปลูกพืชผักสวนครัว	1. เพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกพืชผักสวนครัว 2. เพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรใช้ปุ๋ยอินทรีย์	เกษตรกรในหมู่บ้าน ตำบลหนองบัว	หมู่ที่ ๓ ตำบลหนองบัว	ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำสมุนไพรมาทำยาได้ เพื่อป้องกันโรค ใช้เลือดออกได้	๑. จัดฝึกอบรมให้ความรู้ เรื่องการปลูกผักสวนครัว ๒. ฝึกปฏิบัติการทำปุ๋ยหมักปุ๋ยน้ำ ๓. ประเมินผลโครงการ	สิงหาคม ๒๕๖๕	๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน ๒. ค่าปุ๋ยอินทรีย์ ๕๐๐ บาท ๓. ค่าปุ๋ยน้ำ ๕๐๐ บาท ๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕๐๐ บาท	สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ นครเชียงใหม่

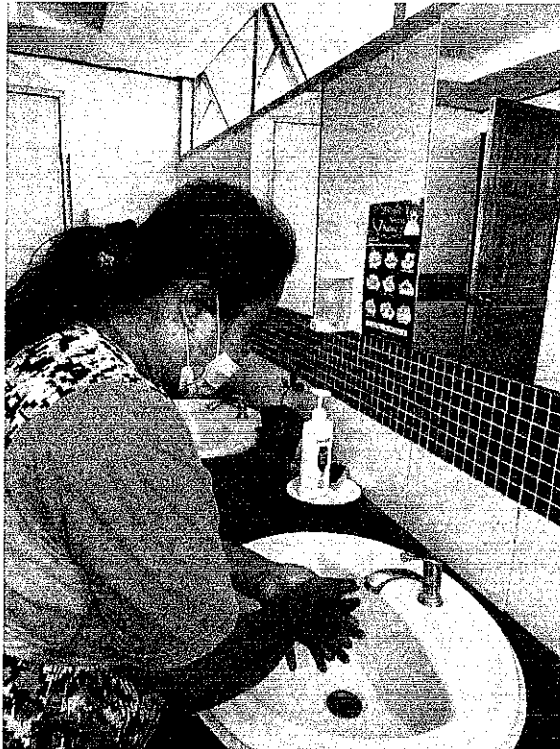






๘. กิจกรรมล้างมือ ๗ ขั้นตอน

กิจกรรมให้ความรู้การล้างมือด้วยน้ำและสบู่แบบถูกต้อง ๗ ขั้นตอน



ล้างมือให้สะอาด ด้วย 7 ขั้นตอน



1. ฝ่ามือถูหลังมือ และนิ้วถูซอกนิ้ว

2. ฝ่ามือถู

3. ปลายนิ้วมือถู ขว้างฝ่ามือ

4. ฝ่ามือถูฝ่ามือ และนิ้วถูซอกนิ้ว หลังนิ้วถูฝ่ามือ

5. ถูนิ้วหัวแม่มือโดยรอบ ด้วยฝ่ามือ

ด้วยข้อความปรารภภาณี

กองสาธารณสุขเทศบาลตำบลแม่หล่าย



วิธีทำความสะอาดมือ ให้สะอาด 7 ขั้นตอน

ขั้นตอนทำความสะอาดมือ

เมื่อมือไปเปื้อนอย่างเห็นได้ชัด ใช้แอลกอฮอล์ 3-5 ซีซี ถูให้ทั่วมือ ระยะเวลา 20-30 วินาที

STEP



กดหรือเทแอลกอฮอล์คอเจล
3-5 ซีซีลงบนฝ่ามือ

1



ฟอกฝ่ามือ (หน้า)

STEP



ฟอกหลังมือและ
ง่ามนิ้วมือด้านหลัง (หลัง)

2

STEP



ฟอกง่ามนิ้วมือ (กลาง)

STEP



ฟอกนิ้วมือและ
ข้อนิ้วมือด้านหลัง (ปั้น)

3

STEP



ฟอกรอบนิ้วหัวแม่มือ (โป่ง)

4

STEP



ฟอกปลายนิ้วมือและ
เส้นลายฝ่ามือ (ปลาย)

5

STEP



ฟอกรอบข้อมือ (ข้อ)

6

หน้า - หลัง - กลาง - ปั้น - โป่ง - ปลาย - ข้อ

ด้วยความปรารถนาดี

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมตำบลแม่หล่าย

วิธีล้างมือ 7 ขั้นตอน



ขั้นตอนล้างมือ

เมื่อมือเปียกอย่างเห็นได้ชัด ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ระยะเวลา 40-60 วินาที



ล้างมือด้วยน้ำและสบู่



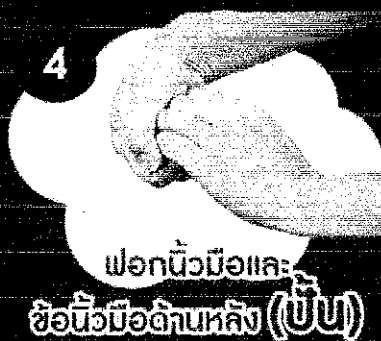
1 ฟอกฝ่ามือ (หน้า)



2 ฟอกหลังมือและ
ง่ามนิ้วมือด้านหลัง (หลัง)



3 ฟอกง่ามนิ้วมือ (กลาง)



4 ฟอกนิ้วมือและ
ข้อนิ้วมือด้านหลัง (ปั้น)



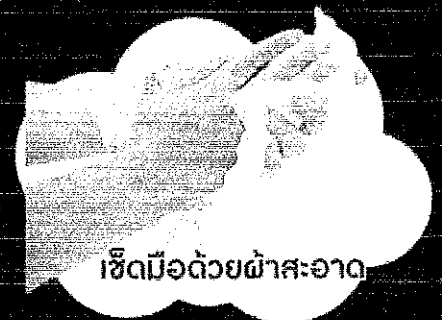
5 ฟอกรอบนิ้วหัวแม่มือ (โป้ง)



6 ฟอกปลายนิ้วมือและ
เส้นกลางฝ่ามือ (ปลาย)



7 ฟอกรอบข้อมือ (ข้อ)



เช็ดมือด้วยผ้าสะอาด

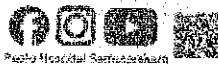
หน้า - หลัง - กลาง - ปั้น - โป้ง - ปลาย - ข้อ

ด้วยความปรารถนาดี
กองสาธารณสุขเทศบาลตำบลแม่หล่าย

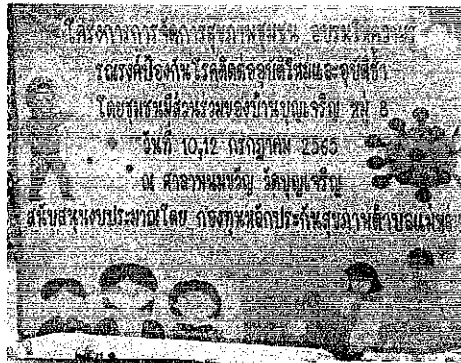
การล้างมือง่ายๆ 6 ขั้นตอน

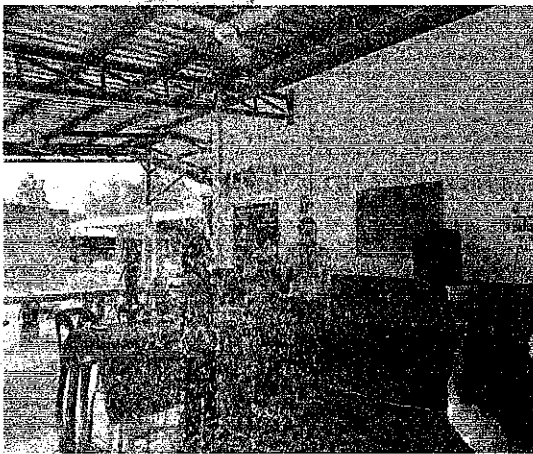
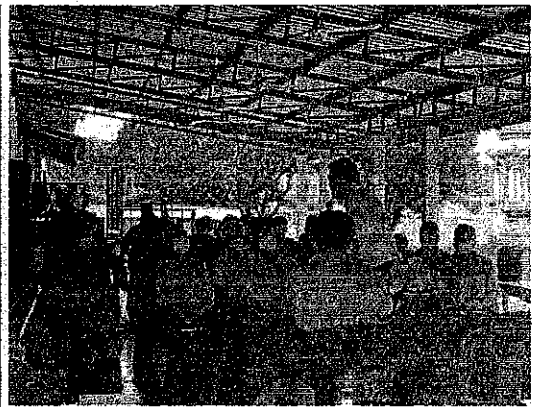
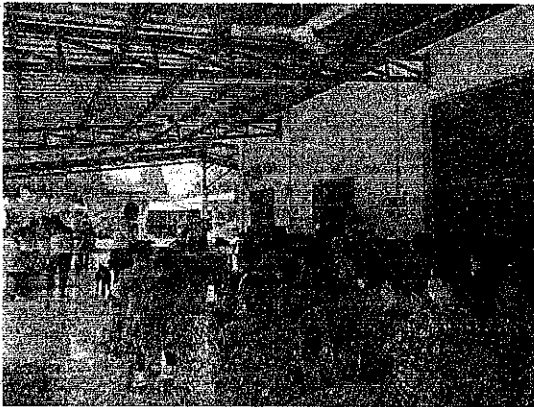


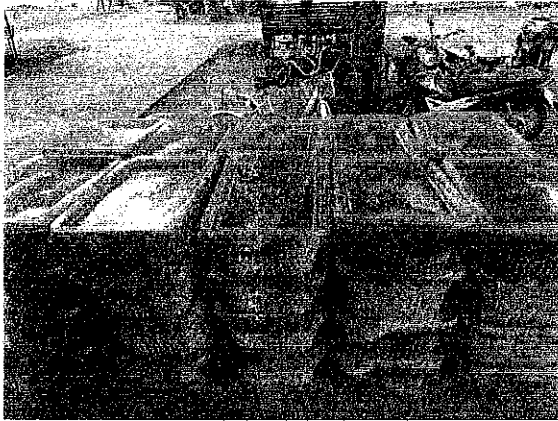
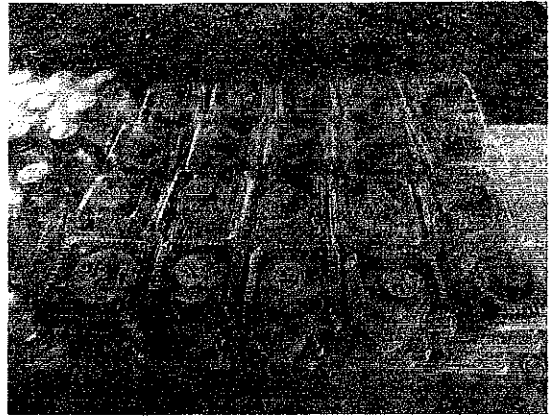
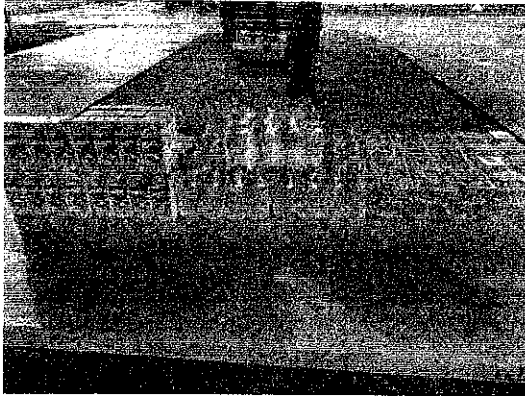
ทั้งหน้าตากอย่างถูกวิธี



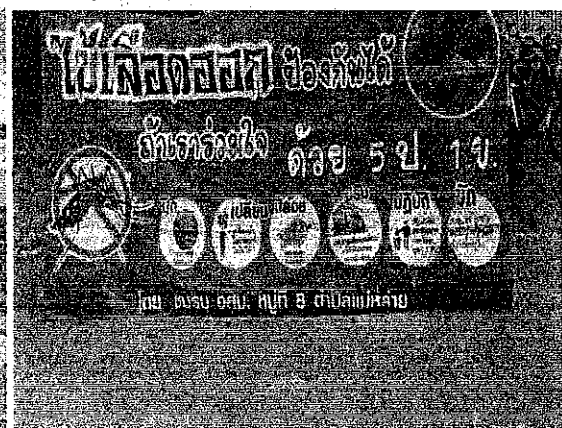
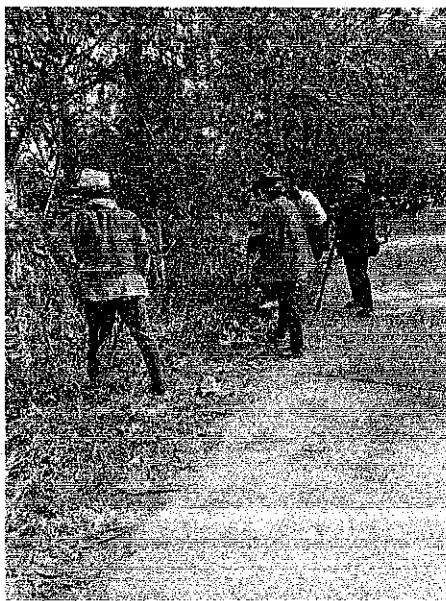
วันที่ 10 กรกฎาคม 2565

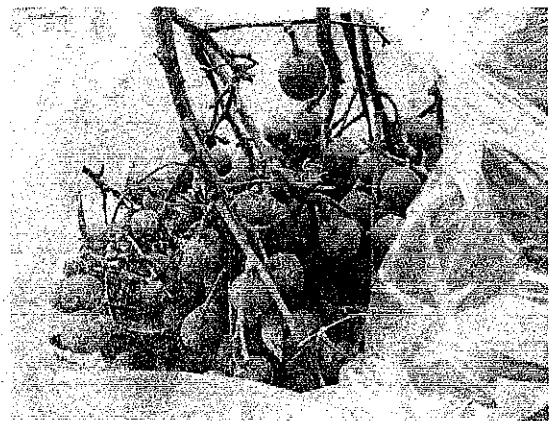
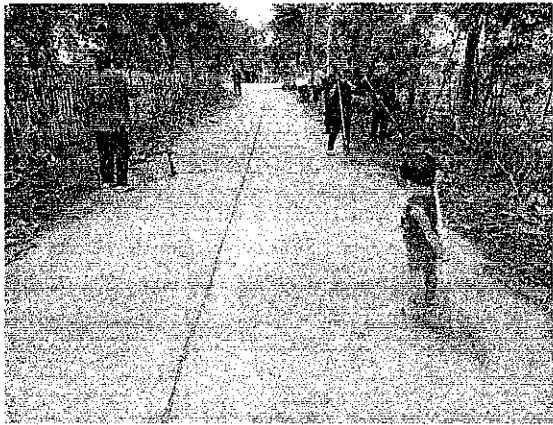






วันที่ 12 กรกฎาคม 2565



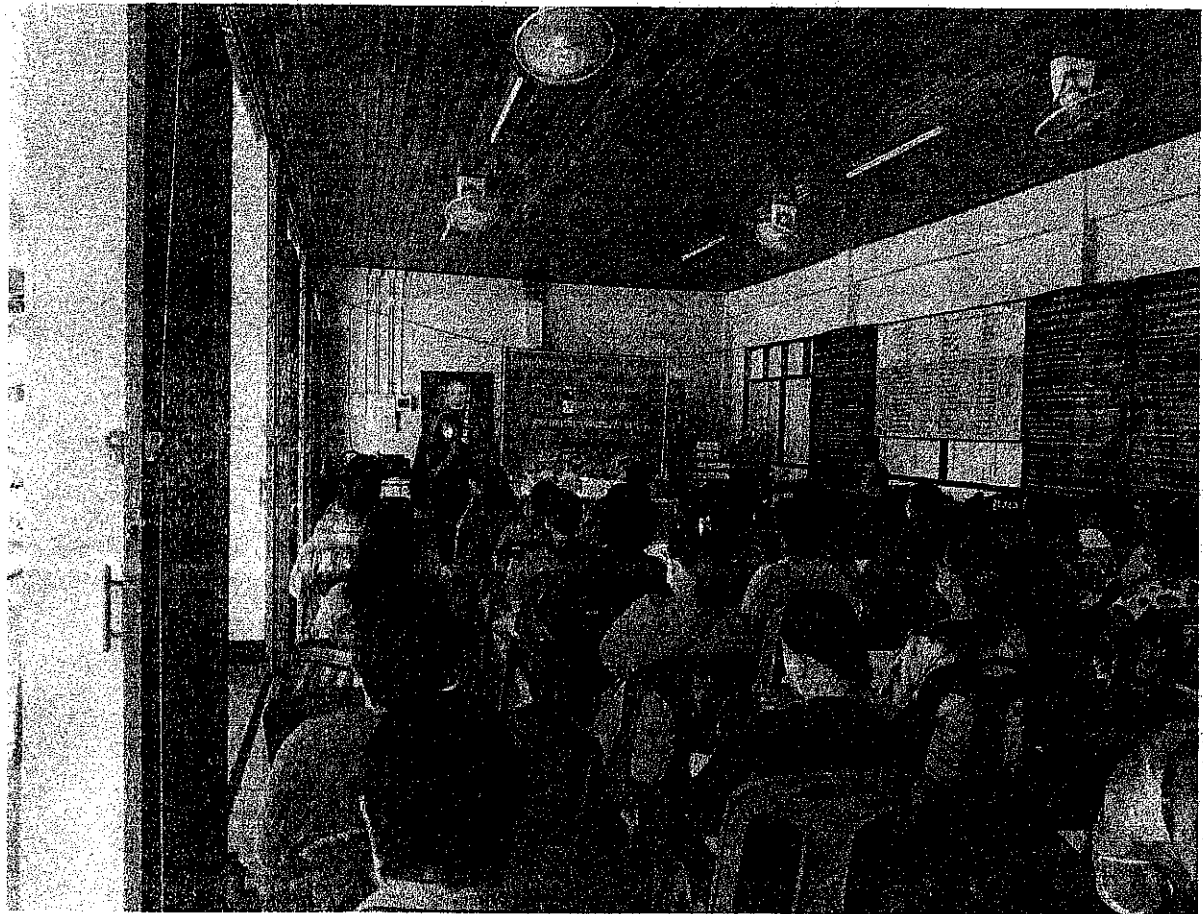


๙. โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันโรคไข้เลือดออก

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันโรคไข้เลือดออก บ้านแม่หล่าย

หมู่ที่ ๗ ตำบลแม่หล่าย อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่



ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลแม่หล่าย

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมให้ความรู้เชิงเทคนิคให้ได้อาสาสมัครบ้านเลขที่ ๗

๑. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมตามโครงการเมื่อวันที่ 3 ธ.ค ๒๕๖๕

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>13,000</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>13,000</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100 %</u>
งบประมาณเหลือส่งคืน		บาท	คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

(น.ส. อรุณพร จันทร์เทศ)

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง

อาสา

วันที่-เดือน-พ.ศ.

10 ธ.ค. ๒๕๖๕

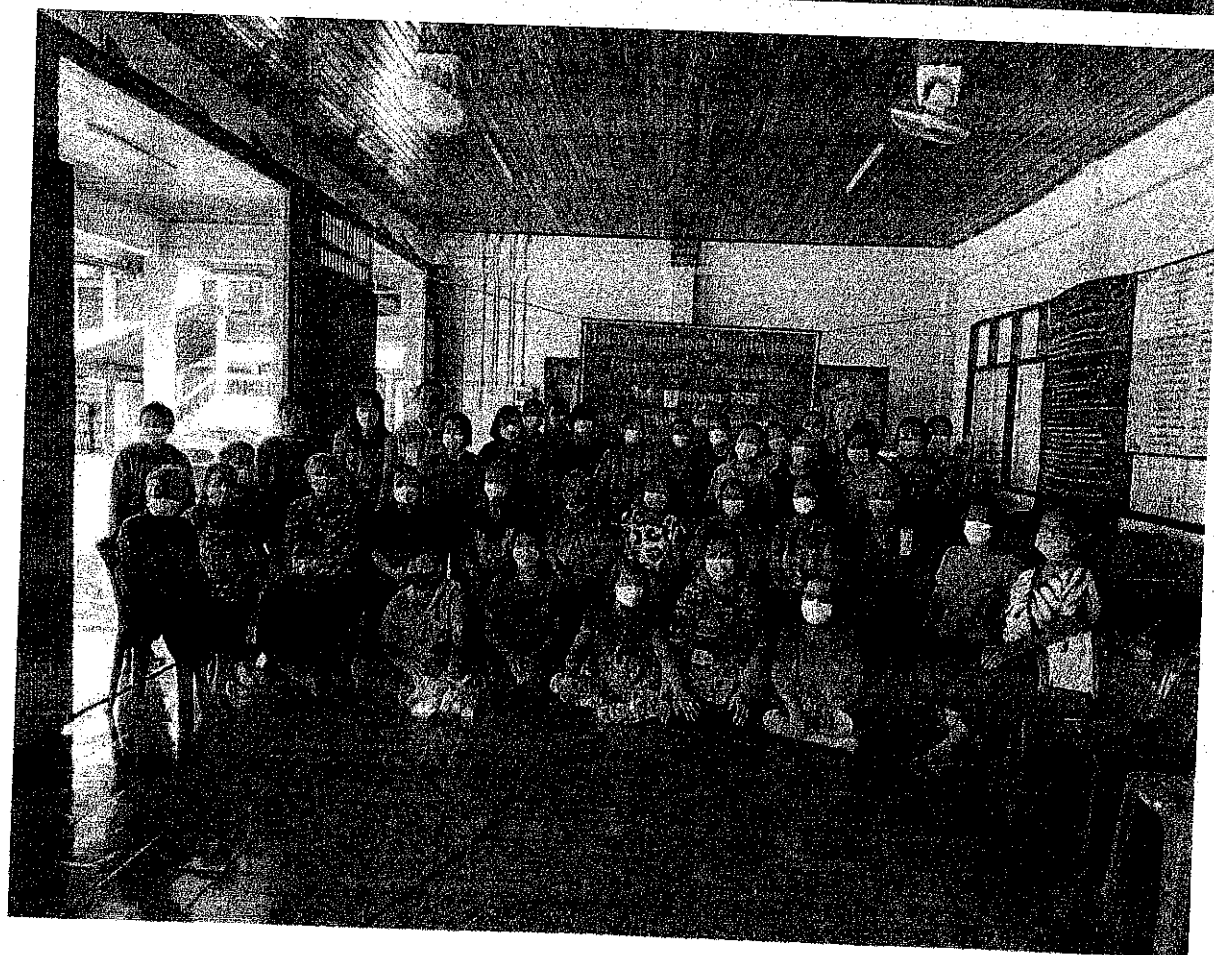
รายละเอียดค่าใช้จ่าย

โครงการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ๑๐๐๐ คน ชมรม ม. ๗ ท. แพร่

๑. ค่าอาหารกลางวันมื้อละ ๕๐ บาท ๕๐ คน จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒๕๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓๕๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนวิทยากร..... ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๘๐๐ บาท
๔. ค่าป้ายโครงการขนาด ยาว ๒.๕ เมตร กว้าง ๑ เมตร เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
๕. ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ชุดๆ ละ บาท เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
๖. ค่าวัสดุการอบรม เป็นเงิน ๕๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)









ทำสเปรย์สมุนไพรกันยุงจากตะไคร้และมะกรูด

วัสดุอุปกรณ์

1. เอทิลแอลกอฮอล์ 1 ลิตร
2. การบูร 50 กรัม
3. ตะไคร้สด (ลำต้นขาว) 100 กรัม
4. ผิวมะกรูดสด 50 กรัม
5. กลิ่นตะไคร้หรือมะกรูด (ไม่ใส่ก็ได้) 1 ช้อนชา
6. ผ้าขาวบาง สีเหลี่ยมจตุรัส ขนาด 10x10 นิ้ว 2 ผืน
7. โหลแก้วสำหรับหมัก ขนาด 1-2 ลิตร 1 โหล
8. ขวดสเปรย์สำหรับบรรจุน้ำยากันยุง
9. สลิ่งสำหรับดุน้ำยาใส่ขวด
10. กิโลเล็กสำหรับชั่ง
11. เขียง มีด
12. บ้ายติดขวด พิมพ์ว่า "สเปรย์สมุนไพรกันยุง"

วิธีการทำ

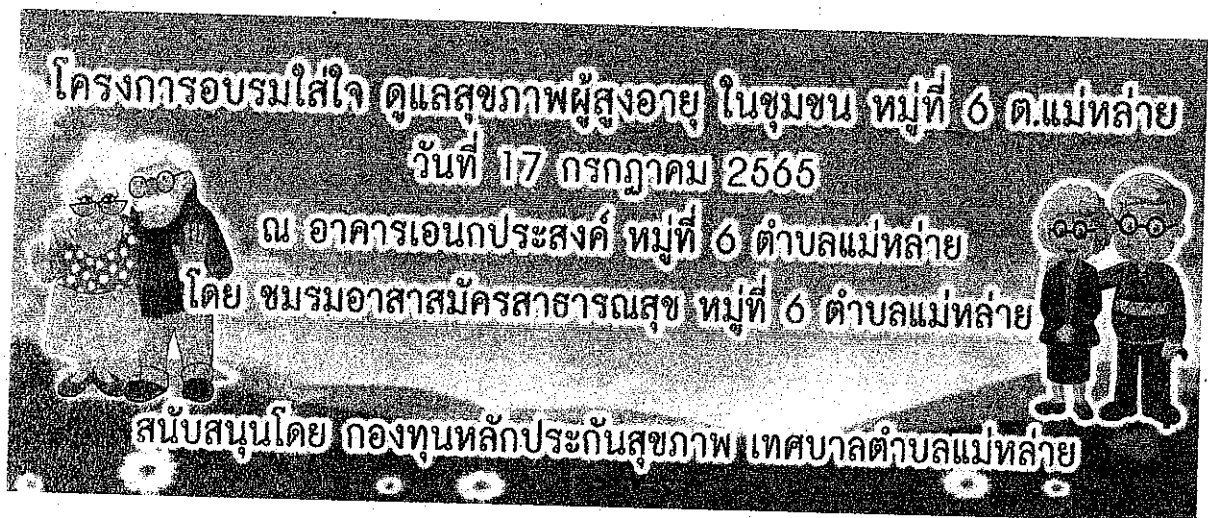
1. หั่นตะไคร้เอาเฉพาะลำต้นขาวๆ ยาวๆ 1 ซม. ประมาณ 1 ซีด (100 กรัม) ห่อผ้าขาวบาง ผูกเงื่อนให้เรียบร้อย
 2. หั่นผิวมะกรูดซอยเล็กๆ ประมาณ ½ ซีด หรือ 50 กรัม ห่อผ้าขาวบางเหมือนตะไคร้
 3. นำห่อตะไคร้ และห่อผิวมะกรูด วางลงก้นโหลแก้ว
 4. นำแอลกอฮอล์ที่ใช้ทำน้ำหอม(เอทิลแอลกอฮอล์) 1 ลิตร เทใส่โหลแก้ว
 5. ใส่การบูร (และกลิ่นตะไคร้หอมหรือมะกรูดลงไป) ปิดฝาให้แน่น หมักไว้ 7 วัน
- ระหว่างที่หมักต้องเขย่าโหลแก้วทุกวัน พอครบกำหนดก็นำมาบรรจุขวด อาจใช้ขวดฝาเกลียวธรรมดาก็ได้ เขียนติดข้างขวดไว้ว่าสเปรย์สมุนไพรกันยุง เพื่อความปลอดภัย

วิธีใช้

1. ใช้ฉีดหรือทาตามผิวหนัง ยกเว้นใบหน้า เพื่อป้องกันยุงกัด นานถึง 5 ชั่วโมง
2. ใช้ฉีดไล่มด แมลงสาบ แมลงวัน และแมลงที่ไม่ต้องการบริเวณที่อยู่อาศัย
3. ใช้ฉีดดับกลิ่นเหม็น กลิ่นอับ

๑๐. โครงการอบรมใส่ใจ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
ในชุมชน หมู่ที่ ๖

รายงาน
สรุปผลการดำเนินงาน



อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
หมู่ที่ ๖ ตำบลแม่หล่าย

ข้อตกลงเลขที่.....

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลแม่หล่าย

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง
กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๖ โดย นางสาวอารีย์ ขานเพราะ ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายบรรจง ยัพวัฒนา
ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม”
อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงินจ่ายเป็นเช็ค..... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(๑) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(๒) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

(๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น..แผนการดำเนินงาน , งบประมาณ..... เป็นต้น

(๒.๒) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(๒.๓) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(๒.๔) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

.....รายงานผลการดำเนินงาน , ใบเสร็จรับเงิน.....

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

ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
 ๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ
- ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
- ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... อารีย์ ขานเพราะ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....นางสาวอารีย์ ขานเพราะ.....)

(ลงชื่อ)..... (ลายเซ็น)..... ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....นายบรรจง ยัพวัฒนา.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....นางสาวอรุณรัตน์.....)

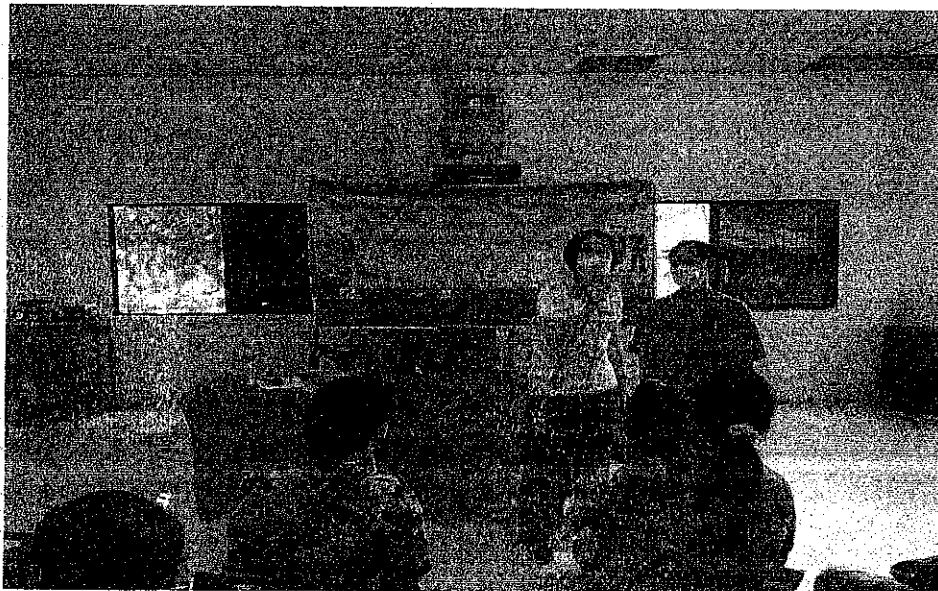
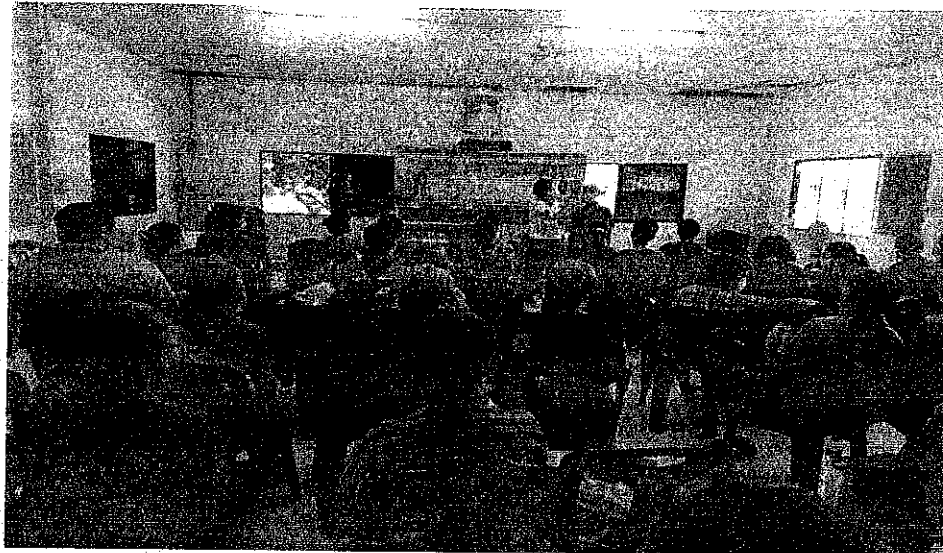
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป กองทุนฯ

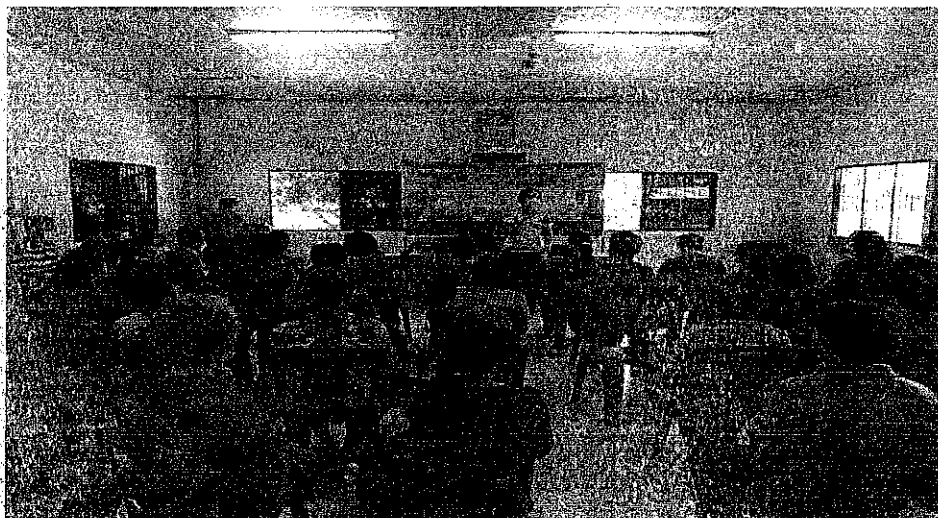
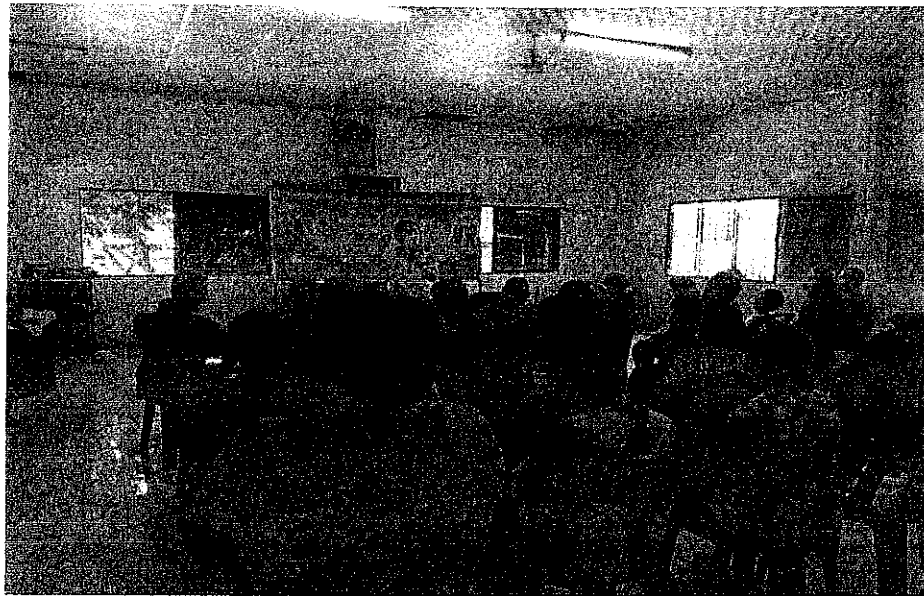
(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....นางรุ่งศิริ เตชะพี.....)

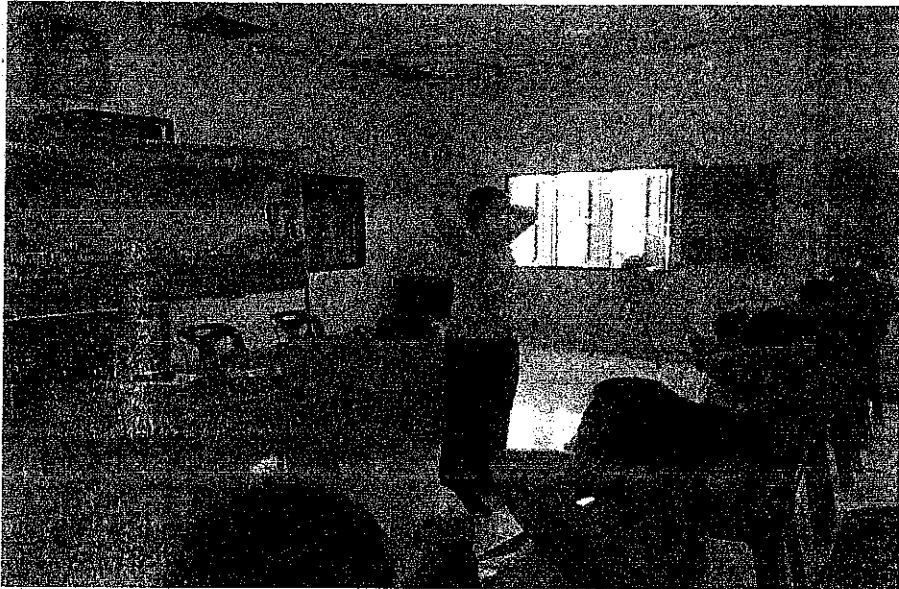
ผู้อำนวยการกองคลัง กองการทหารแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง กองและสิ่งแวดล้อม









๑๑. โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันไข้เลือดออก
ในชุมชนหมู่ที่ ๘

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการ อบรมให้ความรู้ป้องกันไข้เลือดออกในชุมชน
หมู่ 8 ตำบลแม่หล่าย



สนับสนุนงบประมาณโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลแม่หล่าย
ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงาน/โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่หลาย
อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หมู่ที่.....๘.....
แผนที่.....๒.....

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด(KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑. โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน ม.๘ ต.แม่หลาย	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำด้านสุขภาพให้มีความเข้าใจและเป็นที่พึ่งพาเป็นต้นแบบในการถ่ายทอดความรู้ให้กับประชาชนในชุมชนได้ ๒. เพื่อให้มีการนำสมุนไพรรักษาไข้เลือดออกในพื้นที่บ้านแม่หลายใช้ในการป้องกันโรค ๓. เพื่อให้เกิดนวัตกรรมในการป้องกันโรคไข้เลือดออก	๑. แกนนำสุขภาพในพื้นที่ ๒. แกนนำชุมชน จำนวน ๕๐ คน	บ้านบุญเจริญ ม. ๘	ร้อยละ ๘๐ ของผู้ให้บริการอบรมได้รับความรู้และสามารถนำไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันได้	๑. ประชุมคณะทำงานเพื่อจัดทำโครงการ ๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับงบประมาณ ๓. อบรมให้ความรู้เรื่อง การป้องกันไข้เลือดออก ๔. จัดทำป้ายสาธิตสมุนไพร ๕. รณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่	มิถุนายน-สิงหาคม ๒๕๖๕	๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากรการอบรมจำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ๔. ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๕. ค่าเอกสารอบรม ๗๐๐ บาท ๖. ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕,๐๐๐ บาท <u>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๐๐๐ บาท</u>	อสม. หมู่ที่ ๘

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันไข้เลือดออกในชุมชน ม. ๘ ต.แม่ท่น

๑. ผลการดำเนินงาน

- ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายในการป้องกันไข้เลือดออก และการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน
- ทำน้ายาไล่ยุงจากสมุนไพรที่มีอยู่ในชุมชน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๓,๐๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๓,๐๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางเนาวรัตน์ เชียงหลิว)

ประธานชมรมอสม.หมู่ ๘

วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ข้อตกลงเลขที่.....

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลแม่หล่าย

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๘ โดย นางเนาวรัตน์ เชียงหลิว ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายบรรจง ยัพวัฒนา ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน ๑๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงินจ่ายเป็นเช็ค..... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (๑) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (๒) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

(๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น..แผนการดำเนินงาน , งบประมาณ.... เป็นต้น

(๒.๒) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(๒.๓) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(๒.๔) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

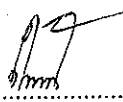
.....รายงานผลการดำเนินงาน , ใบเสร็จรับเงิน.....

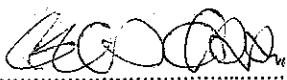
ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
 ๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ
- ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

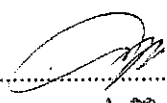
ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....นางเนาวรัตน์ เชียงหลิว.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....นายบรรจง ยัพวัฒนา.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........พยาน
(.....นางสาวฉาณิกา ภูตรธรรมชัย.....)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..........พยาน
(.....นางรุ่งศิริ เดชะที.....)
ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาร เสนอสูงและสิ่งแวดล้อม

