



องค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน
เลขรับที่..... 1774/62
วันที่..... 16 ส.ค. 2562
เวลา..... 11.32 น.

โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกกรณีระบาด ปีงบประมาณ 2562

องค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ

1. ชื่อโครงการ : โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกกรณีระบาด ปีงบประมาณ 2562

2. เจ้าของโครงการ : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ

3. หลักการและเหตุผล

องค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน ได้รับแจ้งสถานการณ์โรคไข้เลือดออกจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามสวน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลุบค่าย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2562 พบผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามการวินิจฉัยทุกประเภท จำนวน 34 ราย โดยพบผู้ป่วยจำแนกรายหมู่บ้าน ใน หมู่ที่ 1 บ้านหลุบค่าย จำนวน 1 ราย หมู่ที่ 2 บ้านโนนขา จำนวน 9 ราย หมู่ที่ 3 บ้านหินลาด จำนวน 3 ราย หมู่ที่ 4 บ้านสามสวนเหนือ จำนวน 5 ราย หมู่ที่ 5 บ้านเหมือดแอ่ จำนวน 1 ราย หมู่ที่ 6 บ้านโจด จำนวน 2 ราย หมู่ที่ 11 บ้านนาสวรรค์ จำนวน 3 ราย หมู่ที่ 13 บ้านโจดใต้ จำนวน 4 ราย หมู่ที่ 14 บ้านสามสวนกลาง จำนวน 2 ราย หมู่ที่ 15 บ้านสระแก้ว จำนวน 2 ราย หมู่ที่ 17 บ้านสามสวนโพธิ์งามจำนวน 1 ราย หมู่ที่ 18 บ้านหินลาด-โนนกุศล จำนวน 1 ราย โดยมีแนวโน้มการระบาด ประกอบกับข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในภาพรวมของ จังหวัดชัยภูมิ ตั้งแต่เดือนมกราคม 2562 เป็นต้นมา อำเภอบ้านแท่น มีอัตราป่วยเป็นลำดับที่ 3 ของจังหวัดชัยภูมิ จากสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออกดังกล่าว จะเห็นได้ว่าการระบาดของโรคไข้เลือดออก ของตำบลสามสวนยังอยู่ในสถานการณ์ที่น่าเป็นห่วง จำเป็นที่จะต้องได้รับการควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้ความร่วมมือของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ และการมีทรัพยากรในการควบคุมโรคอย่างเพียงพอ องค์การบริหารส่วนตำบลสามสวนจึงได้จัดทำโครงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกกรณีระบาด ปีงบประมาณ 2562 เพื่อให้การดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกเป็นไปอย่างต่อเนื่อง สามารถหยุดการระบาดของโรคไข้เลือดออก ป้องกันความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นในชีวิต และทรัพย์สินของประชาชนในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน ต่อไป

4. วัตถุประสงค์

4.1 เพื่อรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ :

4.1.1 ความร่วมมือของประชาชนกับภาคีเครือข่ายสุขภาพในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

4.1.2 ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในชุมชนไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน

4.2 เพื่อการควบคุมโรคให้ทันเวลาภายหลังการได้รับแจ้ง โดยการกำจัดยุงพาหะนำโรคอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ :

4.2.1 ความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ในการควบคุมโรค

4.2.2 ความทันเวลาในการพ่นเคมี

4.2.3 ความสำเร็จในการควบคุมโรค

5.เป้าหมาย

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงพื้นที่ตำบลสามสวน อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ

6.วิธีดำเนินการ

6.1 ทบทวน ปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออก และแนวทางการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ในช่วงเวลาที่ผ่านมา

6.2 จัดทำโครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกกรณีระบาด ปีงบประมาณ 2562 เพื่อขออนุมัติโครงการ

6.3 ประสานกองคลังเพื่อดำเนินการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ รวมถึงรายการค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องที่ใช้การป้องกันควบคุมโรค

6.4 กิจกรรมพ่นเคมีให้กับบ้านผู้ป่วยและในบริเวณรัศมี 100 เมตร รวมถึงในโรงเรียน กรณีมีการระบาด

7.กิจกรรม

7.1 ดำเนินการพ่นหมอกควันเพื่อกำจัดยุงลายในทุกหมู่บ้าน , วัด , โรงเรียน , ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และสถานที่ต่าง ๆ

8.สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ 1-18 ตำบลสามสวน อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ

9.ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน กรกฎาคม - กันยายน 2562

10.งบประมาณ

จากองค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน ประเภตเงินรับฝากอื่นๆ (โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก กรณีระบาด ปีงบประมาณ 2562) ตั้งจ่ายไว้ 15,900.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน.-) เพื่อจ่ายเป็นเงินค่าใช้จ่ายในการป้องกันโรคไข้เลือดออก เช่นค่าจัดซื้อน้ำยาสารเคมีกำจัดยุง ค่าน้ำมัน และอื่นๆ ในการดำเนินงานป้องกันและกำจัดยุงลายพาหะนำไข้เลือดออก ในเขต อบต.สามสวน รายละเอียดดังนี้

1.น้ำยาพ่นสารเคมีกำจัดยุงและแมลง จำนวน 10 ขวด/ลิตร ๆ ละ 1,200.-บาท เป็นเงิน 12,000.-บาท

2.น้ำมันเชื้อเพลิง (น้ำมันดีเซล ,แก๊สโซฮอล์ 95) เป็นเงิน 3,900.-บาท

รวมทั้งสิ้น 15,900.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน.-)

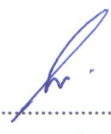
หมายเหตุ น้ำมันอาจมีราคาขึ้นลงตามราคาดตลาด ส่วนรายการอื่นสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

11.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 สามารถควบคุมโรคได้อย่างทันเวลา และสามารถหยุดการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลสามสวนที่มีอย่างต่อเนื่องได้

11.2 ไม่พบการสูญเสียในระดับที่รุนแรงของประชาชนจากโรคไข้เลือดออก

11.3 ความมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายสุขภาพในการควบคุมโรคในพื้นที่ตำบลสามสวน

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ/ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นายสนธยา สมัตถะ)
นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น


ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ/ผ่านโครงการ
(นายไพฑูรย์ พฤษพิทักษ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายเชิดชัย ภิญโญทรัพย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน

15 ส.ค. 2562

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.สามสวน

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน โดย นายเชิดชัย ภิญญทรัพย์ ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนฯ โดย นายเชิดชัย ภิญญทรัพย์ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับกรอุดหนุนเงิน จำนวน 15,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการขององค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อบรรจุตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกกรณีระดับตำบลปีงบประมาณ 2562 ขององค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

1)สรุปผลการดำเนินงาน/ค่าใช้จ่ายโครงการแบบรูปเล่ม

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

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

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด

6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นายเชิดชัย ภิญญทรัพย์)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายเชิดชัย ภิญญทรัพย์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวพัทยา งามทรัพย์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวณัฐพัชร สังค์คำหงษ์)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน

ที่ L8809.๐๒๑.๐๐๑ / 2562

วันที่ ๒๐ ก.ค. 2562

เรื่อง รายงานขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5) โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกกรณีระบาด ประจำปีงบประมาณ 2562 องค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน

เรื่องเดิม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน ได้จัดงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5) ประจำปีงบประมาณ 2562 ตามระเบียบของกองทุนและประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตั้งไว้ 15,902.98-บาท เบิกจ่ายไปแล้ว 0.-บาท คงเหลือจำนวน 15,902.98-บาท เบิกจ่ายครั้งนี้ 15,900.-บาท คงเหลือหลังเบิกจ่ายครั้งนี้ 2.98-บาท

ข้อเท็จจริง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน มีความประสงค์ที่จะเบิกเงินด้านการสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ประเภทที่ 5) เพื่ออุดหนุนให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลสามสวน ซึ่งมีความจำเป็นเพื่อใช้ในการกิจกรรมการดำเนินงานโครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกกรณีระบาด ประจำปีงบประมาณ 2562 จำนวนเงิน 15,900.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน.-)

ข้อพิจารณา / ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสนธยา สมิตละ)

นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น

ความเห็นเลขานุการกองทุนฯ

๑๕/๗/๖๒

๑๕/๗/๖๒

(นายไพฑูรย์ พฤษพิทักษ์)

เลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

๑๕/๗/๖๒

๑๕/๗/๖๒

(นายเชิดชัย ภิญญทรัพย์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ



เล่มที่ 3162

เลขที่ 033

ใบเสร็จรับเงิน

องค์การบริหารส่วนตำบล

อำเภอ

เวียงสา

จังหวัด

เชียงใหม่

วันที่

๕

เดือน

กุมภาพันธ์

พ.ศ.

๒๕๖๒

ได้รับเงินจาก

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลเวียงสา

เป็นค่า

เงินอุดหนุนโครงการพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

จำนวนเงิน

15,900

บาท

— สตางค์

(ห้าพันเก้าร้อย บาท)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(บวรวิมลพร เบ้าสาร)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน