



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....สำนักงานปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด.....

ที่ ๕๓๖๐๑/..... วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒.....

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกรูด

เรื่องเดิม

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ กำหนดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด เพื่อประชุมพิจารณาแผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้น

ข้อเท็จจริง

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูดกำหนดจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด เพื่อบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูดให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพจึงขอเสนอโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินโครงการตามแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด จำนวน ๒ โครงการ คือ

๑. โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด ประจำปี ๒๕๖๒๓ งบประมาณ ๔๕,๔๒๕.-บาท เสนอโครงการโดย นายธเนศ กาญจนบุรภาพ ปลัดเทศบาล/เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะกรูด

๒. โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น งบประมาณ ๑๗,๐๕๐.-บาท เสนอโครงการโดย นางสาวจิราภรณ์ อินทรสกุล หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด

ข้อพิจารณา

๑. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๒. เห็นควรนำเข้าสู่ที่ประชุมหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูดต่อไป

(นายธเนศ กาญจนบุรภาพ)

ปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด

เห็นชอบ.....

(นายมนตรี ดอเลาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลมะกรูด

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม/
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกูด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

เรื่อง ขอแสดงแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลมะกูด

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลมะกูด มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลมะกูด เป็นเงิน ๑๗,๐๕๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันอุบัติเหตุภัยจากการใช้รถใช้ถนน ก่อให้เกิดความสูญเสียในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนเป็นอย่างมาก ส่วนใหญ่อยู่ในวัยเยาวชนพบว่าสาเหตุมาจากผู้ขับขี่มีการขับซื้ออย่างประมาท มีสารเสพติด มีนเมา ประเภตคึกคะนอง และขับขี่ผิดกฎจราจร ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงสูงที่จะเกิดอุบัติเหตุทำให้บาดเจ็บรุนแรง เสียชีวิตในที่เกิดเหตุ ซึ่งการได้รับการช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างทันท่วงทีถูกต้อง และมีการส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บต่อไปยังแพทย์หรือสถานพยาบาลอย่างเหมาะสมรวดเร็วและถูกวิธีจะช่วยลดการบาดเจ็บรุนแรง การสูญเสีย และกลับคืนมาใช้ชีวิตเป็นปกติได้

เทศบาลตำบลมะกูด ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่กลุ่มประชาชนในพื้นที่ตำบลมะกูด เพื่อสร้างความรู้ที่ถูกต้อง ความตระหนัก ปฏิบัติตนให้แก่ประชาชนในการขับขี่รถตามกฎหมายจราจร คำนึงถึงความปลอดภัยในการใช้ถนนท้องถนนและทักษะการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ตลอดจนการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน เพื่อสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการช่วยเหลือผู้อื่นได้ในภาวะฉุกเฉินได้ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องกฎจราจรและการขับซื้ออย่างปลอดภัย
๓. เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรมสามารถให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพได้ถูกต้อง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑. กลุ่มตัวแทนประชาชนตำบลมะกูด จำนวน ๗๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

๑. เขียนโครงและเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
 ๒. ประชุมเพื่อกำหนดวัน เวลา สถานที่ จัดอบรม และประสานงานกับวิทยากร
 ๓. ประชาสัมพันธ์โครงการให้กับประชาชนในพื้นที่เข้าร่วมอบรม
 ๔. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร สื่อที่ใช้ในการอบรม
 ๕. อบรมให้ความรู้ทางกฎจราจร และอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ดังนี้
- ๕.๑ กฎจราจร และการขับซื้ออย่างปลอดภัย
 - ๕.๒ วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน

๖. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๒๖ เดือนธันวาคม ๒๕๖๒

๖. สถานที่ดำเนินการ

อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะกรูด ภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์

๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด จำนวน ๑๗,๐๕๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ๑ ป้าย ขนาด (๑.๕ x ๒ เมตร) เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มรวมเจ้าหน้าที่โครงการ
จำนวน ๒ มื้อ x ราคา ๒๕ บาท x ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
 ๓. ค่าอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่มรวมเจ้าหน้าที่โครงการ
จำนวน ๑ มื้อ x ราคา ๕๐ บาท x ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
 ๔. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
 ๕. ค่าวัสดุในการจัดกิจกรรม อุปกรณ์ตาม,การทำแม่ล (ผ้าก๊อต, สำลี, ผ้ายัดพันเคล็ด) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
 ๖. ค่าเอกสารประกอบการอบรม พร้อมกระเป๋าผ้า จำนวน ๗๐ ชุด x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๐๕๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนเกิดความรู้ ความตระหนักและปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างถูกต้อง
๒. ประชาชนมีจิตสำนึกในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)
๓. ประชาชนได้ตระหนักถึงภัยอันตรายจากการใช้รถใช้ถนน
๔. ลดการบาดเจ็บ สูญเสีย ของประชาชนที่อาจเกิดขึ้นจากการประสพภัยหลวงถนนได้

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ/ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวจิราภรณ์ อินทรสกุล)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายธเนศ กาญจนบุรภาพ)

ปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายมนตรี ดอเลาะ)

นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลมะกรูด

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด

สัญญาการยืมเงิน
เทศบาลตำบลมะกูด

เลขที่ B00014/63

ยื่นต่อผู้อำนวยการกองคลัง

วันครบกำหนด

ข้าพเจ้า นางสาวสุรียณี เจ๊ะบือราเฮง

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข

สังกัด สำนักปลัด

จังหวัด ปัตตานี

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากเทศบาลตำบลมะกูด

เพื่อเป็น เพื่อจ่ายเป็นค่าวิทยากรบรรยายการอบรม โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

แหล่งเงิน เงินอุดหนุนระบบวัตถุประสงค์/เฉพาะกิจ

ประมาณค่าใช้จ่าย

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าวิทยากรบรรยายอบรม จำนวน 2 คนๆละ 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	3,600.00
รวม	3,600.00
จำนวนเงิน (สามพันหกกร้อยบาทถ้วน)	

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน วัน
ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการชดเชยจำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๒

เสนอ นายกเทศมนตรีตำบลมะกูด

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามสัญญาการยืมเงินฉบับนี้ได้ จำนวน 3,600.00 บาท (สามพันหกกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ
(นางสาวกณิการ์ แก้วเคียบ)

วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๒

นักบริหารงานคลัง

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้เป็นเงิน 3,600.00 บาท (สามพันหกกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้อนุมัติ
(นายมนตรี ดอเลาะ)

วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๒

นายกเทศมนตรีตำบลมะกูด

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืม จำนวน 3,600.00 บาท (สามพันหกกร้อยบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๒

รายการส่งให้วินัย

[illegible]



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....สำนักงานปลัดเทศบาลตำบลมะกูด โทร. ๐๗๓-๔๓๒-๐๕๕
ที่..... วันที่

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกูด

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกูด ได้จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกูด ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๓ เพื่อบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกูด เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๒ นั้น ได้พิจารณาอนุมัติโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น งบประมาณ ๑๗,๐๕๐.- บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และทักษะในปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องกฎจราจรและการขับขี่อย่างปลอดภัย และลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลู่วัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ จึงขออนุมัติดำเนินโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น รายละเอียดปรากฏตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(นางสาวจิราภรณ์ อินทรสกุล)
หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

(นายธเนศ กาญจนบุรภาพ)
ปลัดเทศบาลตำบลมะกูด

- ☒ อนุมัติ เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการ
- ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายมนตรี ดอเลาะ)
นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลมะกูด

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๓-๒๕๔๕-๐๒-๐๒ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด
	☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] ☒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] ☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	☐ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☐ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ ☐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....สำนักปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด
วันอนุมัติ	๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๒
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๑๗,๐๕๐.-บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) ปัจจุบันอุบัติเหตุภัยจากการใช้รถใช้ถนน ก่อให้เกิดความสูญเสียในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนเป็นอย่างมาก ส่วนใหญ่อยู่ในวัยเยาวชนพบว่าสาเหตุมาจากผู้ขับขี่มีการขับขี่ย่างประมาท มีสารเสพติด มึนเมา ประเภตกักคะนอง และขับซี้ผิดกฎจราจร ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงสูงที่จะเกิดอุบัติเหตุทำให้บาดเจ็บรุนแรง เสียชีวิตในที่เกิดเหตุ ซึ่งการได้รับการช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างทันท่วงทีถูกต้อง และมีการส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บต่อไปยังแพทย์หรือสถานพยาบาลอย่างเหมาะสมรวดเร็วและถูกวิธีจะช่วยลดการบาดเจ็บรุนแรง การสูญเสีย และกลับคืนมาใช้ชีวิตเป็นปกติได้ เทศบาลตำบลมะกรูด ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการอบรมความรู้ความ	

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. เขียนโครงและเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
๒. ประชุมเพื่อกำหนดวัน เวลา สถานที่ จัดอบรม และประสานงานกับวิทยากร
๓. ประชาสัมพันธ์โครงการให้กับประชาชนในพื้นที่เข้าร่วมอบรม
๔. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร สื่อที่ใช้ในการอบรม
๕. อบรมให้ความรู้ทางกฎหมาย และอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน
๖. สรุปและประเมินผลการดำเนินงานโครงการวิทยากร

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนเกิดความรู้ ความตระหนักและปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างถูกต้อง
๒. ประชาชนมีจิตสำนึกในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)
๓. ประชาชนได้ตระหนักถึงภัยอันตรายจากการใช้รถใช้ถนน
๔. ลดการบาดเจ็บ สูญเสีย ของประชาชนที่อาจเกิดขึ้นจากการประสบภัยทางถนนได้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และทักษะในปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง	
๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องกฎการจราจรและการขับขี้อย่างปลอดภัย	
๓. เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรมสามารถให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพได้ถูกต้อง	

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. อบรมความรู้และอบรมเชิงปฏิบัติการ		
๑.๑ อบรมให้ความรู้เรื่อง กฎจราจร และการขับขี้อย่างปลอดภัย	๑. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	
๑.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR)	๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มรวมเจ้าหน้าที่โครงการจำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท ๓. ค่าอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่มรวมเจ้าหน้าที่โครงการจำนวน ๑ มื้อ	

	มีอยู่ละ ๕๐ บาท <u>เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท</u> ๔. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คนๆละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท <u>เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท</u> ๕. ค่าวัสดุในการจัดกิจกรรม อุปกรณ์ตาม,การทำแผล (ผ้าก๊อต,สำ ลี, ผ้ายืดพันแผล,) <u>เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท</u> ๖. ค่าเอกสารประกอบการอบรม พร้อมกระเป๋าผ้า จำนวน ๗๐ ชุดๆ ละ ๕๐ บาท <u>เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท</u>	
	รวม ๑๗,๐๕๐.- บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.
๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน สำนักปลัดเทศบาลตำบลมะกูด

- ☐ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☒ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ
๗(๑)]
- ☒ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
[ข้อ ๗(๒)]
- ☐ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ☐ ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ☐ ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.
๒๕๕๗)

- ☐ ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ☐ ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ☐ ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ☐ ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ☐ ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ☐ ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ☐ ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ☒ ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๗๐..คน.
- ☐ ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ☒ ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ☐ ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ☐ ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวจิราภรณ์ อินทรสกุล)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลมะรุด

วันที่ ๑๑ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกูด
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☒อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๗,๐๕๐.-บาท

เพราะเป็นโครงการที่เป็นไปตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพและเพื่อเป็นการบริหาร
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกูดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

☐ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่

.....

ลงชื่อ.....

(นายมนตรี ดอเลาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลมะกูด

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะกูด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ ธันวาคม ๖๒

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และทักษะในปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง หลังจากให้ความรู้
คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๘
๒. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องกฎการจราจรและการขับขี้อย่างปลอดภัย หลังจากให้ความรู้
คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖
๓. ผู้ที่เข้ารับการอบรมสามารถฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพได้ถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ ๙๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๗,๐๕๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๗,๐๕๐ บาทคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาทคิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวจิราภรณ์ อินทรสกุล)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าส่วนนักปลัดเทศบาลตำบลมะกูด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒ สิงหาคม ๒๕๖๓

(สำเนาฉบับ)

ที่ ปน ๕๓๖๐๑/๒๒๓

สำนักเทศบาลตำบลมะกรูด
ม.๖ ต.มะกรูด อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ขอตัววิทยากรบรรยาย

เรียน ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรโคกโพธิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กำหนดการโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับเข้าร่วมวิทยากร

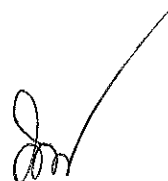
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเทศบาลตำบลมะกรูด ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะกรูด จัดทำโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยมีการอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ และความรู้เรื่องกฎจราจร การขับขี่อย่างปลอดภัย ในกลุ่มตัวแทนประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่ตำบลมะกรูด เพื่อสร้างความรู้ ความตระหนัก ทักษะการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุทางถนน

เพื่อให้การจัดโครงการอบรมในครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ทางเทศบาลตำบลมะกรูด จึงขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานของท่าน เพื่อสนับสนุนวิทยากร จำนวน ๑ ท่าน ในหัวข้อเรื่อง “กฎจราจรและการขับขี่อย่างปลอดภัยบนท้องถนน” ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะกรูด ภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์ อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี (รายละเอียดตามกำหนดการที่แนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความอนุเคราะห์ หากผลเป็นประการใดกรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายังสำนักงานเทศบาลตำบลมะกรูด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนตรี ตอเลาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลมะกรูด

สำนักปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๔๓-๒๐๒๒

.....	รับ
.....	พิมพ์
.....	ท่าน
.....	ตรวจ

(สำเนาฉบับ)

ที่ ปน ๕๓๖๐๑/ ๒๕๔

สำนักเทศบาลตำบลมะกูด
ม.๖ ต.มะกูด อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ขอตัววิทยากรบรรยาย

เรียน สาธารณสุขอำเภอโคกโพธิ์

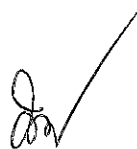
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับเข้าร่วมวิทยากร	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเทศบาลตำบลมะกูด ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะกูด จัดทำโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยมีการอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ และความรู้เรื่องกฎจราจร การขับขี่อย่างปลอดภัย ในกลุ่มตัวแทนประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่ตำบลมะกูด เพื่อสร้างความรู้ ความตระหนัก ทักษะการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุทางถนน

เพื่อให้การจัดโครงการอบรมในครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ทางเทศบาลตำบลมะกูด จึงขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานของท่าน เพื่อสนับสนุนวิทยากร จำนวน ๑ ท่าน ในหัวข้อเรื่อง “การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ (CPR)” ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะกูด ภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์ อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี (รายละเอียดตามกำหนดการที่แนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความอนุเคราะห์ หากผลเป็นประการใดกรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายังสำนักงานเทศบาลตำบลมะกูด หวังเป็นอย่างยิ่งจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนตรี ดอเลาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลมะกูด

สำนักปลัดเทศบาลตำบลมะกูด
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๔๓-๒๐๒๒

.....	นาง
.....	พิมพ์
.....	ท่าน
.....	ตรา

(สำเนาฉบับ)

ที่ ปน ๕๓๖๐๑/๖๒๕

สำนักเทศบาลตำบลมะกรูด
ม.๖ ต. มะกรูด อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประชาสัมพันธ์เข้าร่วมโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กำหนดการโครงการฯ

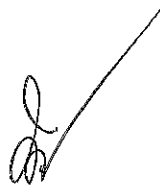
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเทศบาลตำบลมะกรูด ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะกรูด จัดทำโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยมี การอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ และความรู้เรื่องกฎจราจร การขับขี่อย่างปลอดภัย ในกลุ่มตัวแทนประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่ตำบลมะกรูด เพื่อสร้างความรู้ ความตระหนัก ทักษะ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุทางถนน

ในการนี้เทศบาลตำบลมะกรูด จะดำเนินการจัดโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนน และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยจัดอบรมในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะกรูด ภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์ อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี จึงขอ ประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมโครงการโดยสามารถสมัครเข้าร่วมโครงการได้ที่ห้องสำนักปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ - ถึงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ โดยแนบหลักฐานการรับสมัคร ได้แก่สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์โดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนตรี ดอเลาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลมะกรูด

สำนักปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๔๓-๒๐๒๒

.....	นาง
.....	พิมพ์
.....	ท่าน
.....	ตรวจ

ใบสมัครเข้าร่วม

“โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น”
วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ชื่อผู้สมัคร.....
เลขบัตรประชาชน.....
เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี
เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาล
เบื้องต้น ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะกรูด ภายในโรงพยาบาล
โคกโพธิ์ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. โดยสมัครใจ

จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับสมัคร

กำหนดการอบรม
โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
ณ อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะรุต ภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์
วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

.....

(ภาคเช้า)

๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม

๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดการอบรม

โดย นายมนตรี ดอเลาะ

(นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลมะรุต)

๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

เรื่อง กฎจราจร และการขับขี้อย่างปลอดภัย

(วิทยากรจาก สถานีตำรวจภูธรโคกโพธิ์)

๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

(ภาคบ่าย)

๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

เรื่อง การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR)

(วิทยากรจาก สาธารณสุขอำเภอโคกโพธิ์)

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๔๕ น.

แบบตอบรับ
เข้าร่วมเป็นวิทยากรบรรยาย

.....

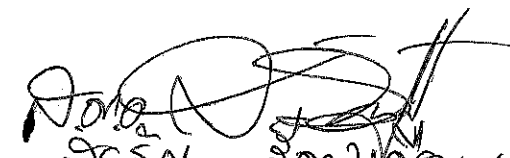
“โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น”
วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะกูด ภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์

วิทยากรผู้บรรยาย

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ส.ศ.อ. สรรค์ ลีลาวดี
ตำแหน่ง ผบ. นพ (นพป.)
สังกัด สภ. ตำบ.มะกูด โคกโพธิ์

มีความยินดีร่วมเป็นวิทยากรบรรยาย “โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น” ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะกูด ภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. รวมจำนวน ๓ ชั่วโมง

ลงชื่อ


(สร้อย ลีลาวดี)
ตำแหน่ง ผบ. นพ (นพป.) สภ. โคกโพ
วันที่.....เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒.....

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ มาด้วย จำนวน ๑ ฉบับ

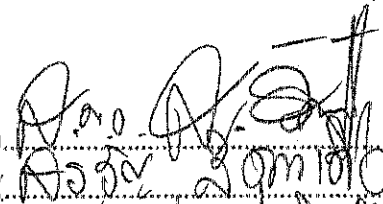
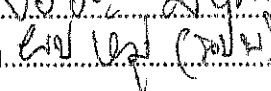
ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาย สรรค์ชัย สีตวงรัตน์ อยู่บ้านเลขที่ ๒๘/๒ หมู่ที่ ๕
ถนน ตำบล บาง อำเภอ นาทวี จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกูด อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี
ในโครงการ อบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ตามโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนน และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นบรรยายหัวข้อเรื่อง “กฎจราจรและการขับขี่อย่าง ปลอดภัยบนท้องถนน” จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท (เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.)	๑,๘๐๐	-
จำนวนเงิน (.....เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....)	๑,๘๐๐	-

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นาย สรรค์ชัย สีตวงรัตน์)
ตำแหน่ง..........

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุรียณี เจ๊ะปือราเฮง)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9599 00092 04 0

ชื่อและนามสกุล นาย สรณีย์ สิตาวเดือน
Name Mr. Soratan
Last name Sidaoduean 50-2101

เกิดวันที่ 28 ก.ค. 2529
Date of Birth 28 Jul. 1986

สถานะ สมรส
ชาย 28/2 หมู่ที่ 5 ต.จตุร อ.นาหว้า
9.532001

18 พ.ค. 2560
วันหมดอายุ 18 May 2017
Date of Issue

27 พ.ค. 2563
วันหมดอายุ 27 Jul. 2020
Date of Expiry

040204-06181162

สรณีย์ สิตาวเดือน

แบบตอบรับ
เข้าร่วมเป็นวิทยากรบรรยาย

.....

“โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น”
วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะกูด ภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์

วิทยากรผู้บรรยาย

ชื่อ นทย/นาง/นางสาว..... จงกัณฑ์ สืบชัย
ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โคกโพธิ์
1

มีความยินดีร่วมเป็นวิทยากรบรรยาย “โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น” ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ อาคารผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลมะกูด ภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. รวมจำนวน ๓ ชั่วโมง

ลงชื่อ..... จงกัณฑ์ สืบชัย
(...จงกัณฑ์ สืบชัย.....)
ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่.....เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒.....

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ มาด้วย จำนวน ๑ ฉบับ

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นส. ธนกร กิ่งทัพ รับเงิน อยู่บ้านเลขที่ ๕๘/๑ หมู่ที่ ๕
ถนน ตำบล ไผ่สีสุก อำเภอ โคกโพธิ์ จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี
ในโครงการ อบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ตามโครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนน และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นบรรยายหัวข้อเรื่อง “การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการ ช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ (CPR)” จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท (เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.)	๑,๘๐๐	-
จำนวนเงิน (.....เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....)	๑,๘๐๐	-

ลงชื่อ..... นส. ธนกร กิ่งทัพ รับเงิน
(..... นส. ธนกร กิ่งทัพ)
ตำแหน่ง..... พ. นพ. นววิทย์ งามบุญทด
.....

ลงชื่อ.....  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุรียณี เจ๊ะปือราเฮง)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9005 00009 65 8
Identification Number

ชื่อส่วนราชการ นาง อนงค์รัตน์ สืบสม
Name Mrs. Anongrat
Last name Suksorn
เกิด 1 มิ.ย. 2516
Date of Birth 1 Jun. 1973
ศาสนา พุทธ

อายุ 48/1 หมู่ที่ 3 ต.ช้างเผือก
อ.โคกโพธิ์ จ.ปทุมธานี
18 มิ.ย. 2563
วันออกบัตร 18 Jun. 2019
วันหมดอายุ 31 มิ.ย. 2587
Date of Issue 31 May 2024
Date of Expiry 8402-03-02181328

150
150
140

ผู้พิมพ์บัตรจาก

สำนักงาน กตง

นาง อนงค์รัตน์ สืบสม

(นาง จาก กตง ๑๗)

แบบทดสอบหลังให้ความรู้

“โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น”

เรื่อง กฎจราจรและการการขับขี่อย่างปลอดภัยบนท้องถนน

คำชี้แจง: กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง และเติมข้อมูลที่ถูกต้องลงในช่องว่างที่เว้นไว้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. อายุ ปี
2. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
3. ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น
☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ อนุปริญญา/เทียบเท่า
☐ปริญญาตรี ☐ อื่นๆ ระบุ.....
4. อาชีพ ☐ คำขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับจ้าง
☐ เกษตรกร/ทำสวน/ทำนา ☐ รับราชการ
☐ นักเรียน ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องกฎจราจรและการการขับขี่อย่างปลอดภัยบนท้องถนน

คำชี้แจง: เขียนเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ถูกต้อง และเครื่องหมาย X หน้าข้อความที่ผิด

ที่	ข้อความ	คำตอบ	
		ถูก	ผิด
1	ควรสวมหมวกกันน็อคทุกครั้ง เวลาขับขี่รถจักรยานยนต์ทั้งผู้ขับขี่และผู้ซ้อนท้าย		
2	ควรเปิดไฟเลี้ยวทุกครั้งก่อนเลี้ยวรถหรือเปลี่ยนช่องทางเดินรถ ไม่น้อยกว่า 30 เมตรให้ก่อนที่จะเลี้ยว		
3	การขับขี่รถจักรยานยนต์บนถนนที่ไม่มีไฟส่องสว่าง ควรขับโดยใช้ความเร็วมากกว่าเวลากลางวัน		
4	การขับขี่รถจักรยานยนต์ผ่านบริเวณสี่แยก ควรหยุดรถและชะลอความเร็วรถ		
5	บริเวณที่ห้ามขับรถแซงรถคันอื่น คือทางโค้งรัศมีแคบ		
6	การหยุดรถบริเวณทางแยก ผู้ขับขี่ต้องหยุดเลยเส้นแนวหยุด		
7	 เครื่องหมายนี้คือ ห้ามขับรถแซงขึ้นหน้ารถคันอื่น ในเขตทางที่ติดตั้งป้าย หากฝ่าฝืนจะต้องเสียค่าปรับ		
8	บริเวณที่แซงได้ คือ บนพื้นทางที่มีเครื่องหมายจราจรให้แซงได้		
9	การขับขี่รถขณะฝนตก ผู้ขับขี่ควรเปิดไฟฉุกเฉินตลอดเส้นทางและขับขี่ด้วยความเร็ว		
10	เมื่อผู้ขับขี่อยู่บริเวณ นอกเขตกรุงเทพ เขตเมืองพัทยา หรือเขตเทศบาล ต้องใช้ความเร็วไม่เกิน 90 กม./ชม.		

แบบทดสอบหลังให้ความรู้

“โครงการอบรมความรู้ความปลอดภัยทางถนนและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น”

เรื่อง การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ

คำชี้แจง: กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง และเติมข้อมูลที่ถูกต้องลงในช่องว่างที่เว้นไว้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. อายุ ปี
2. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
3. ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น
☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ อนุปริญญา/เทียบเท่า
☐ ปริญญาตรี ☐ อื่นๆ ระบุ.....
4. อาชีพ ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับจ้าง
☐ เกษตรกร/ทำสวน/ทำนา ☐ รับราชการ
☐ นักเรียน ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ

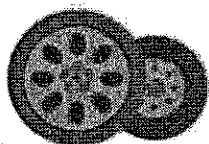
คำชี้แจง: เขียนเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ถูกต้อง และเครื่องหมาย X หน้าข้อความที่ผิด

ที่	ข้อความ	คำตอบ	
		ถูก	ผิด
1	ความปลอดภัยของสถานที่เกิดเหตุ เป็นสิ่งที่ผู้ปฐมพยาบาลจะต้องคำนึงเป็นอันดับแรก		
2	การปฐมพยาบาลเบื้องต้น คือ การช่วยเหลือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ ณ สถานที่นั้น โดยใช้อุปกรณ์เท่าที่มีในตอนนั้น		
3	การปฐมพยาบาลบาดแผลสด ให้น้ำแข็งหรือถุงน้ำเย็นประคบ		
4	ควรให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บที่เสียเลือดจำนวนมากก่อนผู้บาดเจ็บหัวใจหยุดเต้น		
5	หากพบผู้ป่วยมีบาดแผลเลือดออกมาก สิ่งแรกที่ควรปฏิบัติคือรับห้ามเลือด		
6	การปฐมพยาบาลข้อเท้าแพลงควรปฏิบัติตามขั้นตอนคือ ประคบด้วยความเย็น หลังจากนั้นให้พันผ้าเพื่อประคองข้อเท้าไว้		
7	หากถูกสุนัขหรือแมวกัด ฝอยาทั้งเจอร์โอไอติน ก็เพียงพอแล้ว		
8	หากได้รับอุบัติเหตุชนหักควรปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยการรอให้ญาติพาไปหาหมอ		
9	การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) จะทำเมื่อผู้ป่วย หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น		
10	เมื่อเราพบเหตุผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน เราจะโทรขอความช่วยเหลือหรือปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน เบอร์โทร 1669		

เช็ครถก่อนเดินทางไกล

มั่นใจ ปลอดภัย ลดอุบัติเหตุ

เช็คล้อ
และยาง



ตรวจสอบเช็ค
แบตเตอรี่



เช็คช่วงล่าง
และระบบกันสะเทือน



เช็คระดับ
น้ำมันเบรก



เช็คระบบไฟ
ส่องสว่าง



เช็คระดับ
น้ำมันเครื่อง



เช็คหม้อน้ำ
และท่อยาง



เช็คชุดเครื่องมือ
ประจำรถ



ด้วยความปรารถนาดีจาก

สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

