



ใบสั่ง
ตรวจสอบได้



แนวทาง และมาตรการ

จัดสรรและจ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ

(ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562)

จัดทำโดย
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ





แนวทางและมาตรการ

จัดสรรและจ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ
(ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562)

จัดทำโดย
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ



คณะกรรมการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

**แนวทางและมาตรการ
จัดสรรและจ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ
(ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562)**

กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

นางสาวณัฏฐพร นนทกุล
รองเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
ปี ๒๕๖๒

កំណត់

ការបោះឆ្នោតសម្រាប់តំណែង គឺជាដំណើរការនៃការជ្រើសរើសមេធាវីរដ្ឋបាល ឬមេធាវីសភាពសម្រាប់តំណែងនានា ដែលត្រូវបានកំណត់ឡើងដោយច្បាប់ និងក្របខណ្ឌផ្សេងៗទៀត។ ការបោះឆ្នោតសម្រាប់តំណែងនេះ ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយមានការចូលរួមពីអ្នកបោះឆ្នោត ដែលមានសិទ្ធិបោះឆ្នោត តាមការកំណត់ឡើងដោយច្បាប់ និងក្របខណ្ឌផ្សេងៗទៀត។

ការបោះឆ្នោតសម្រាប់តំណែង ត្រូវបានធ្វើឡើងតាមការកំណត់ឡើងដោយច្បាប់ និងក្របខណ្ឌផ្សេងៗទៀត។ ការបោះឆ្នោតសម្រាប់តំណែងនេះ ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយមានការចូលរួមពីអ្នកបោះឆ្នោត ដែលមានសិទ្ធិបោះឆ្នោត តាមការកំណត់ឡើងដោយច្បាប់ និងក្របខណ្ឌផ្សេងៗទៀត។

ការបោះឆ្នោតសម្រាប់តំណែង ត្រូវបានធ្វើឡើងតាមការកំណត់ឡើងដោយច្បាប់ និងក្របខណ្ឌផ្សេងៗទៀត។ ការបោះឆ្នោតសម្រាប់តំណែងនេះ ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយមានការចូលរួមពីអ្នកបោះឆ្នោត ដែលមានសិទ្ធិបោះឆ្នោត តាមការកំណត់ឡើងដោយច្បាប់ និងក្របខណ្ឌផ្សេងៗទៀត។

สารบัญ

หน้า

• หน้า

• หน้า

หน้า 1	• คำนำ	1
	1.1 คำนำฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	1
	1.2 คำนำฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	2
	1.3 คำนำฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	3
	1.4 คำนำฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	4
	1.5 คำนำฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	5
หน้า 2	• เนื้อหา	6
	2.1 เนื้อหาฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	6
	2.2 เนื้อหาฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	7
	2.3 เนื้อหาฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	8
หน้า 3	• เนื้อหา	9
	3.1 เนื้อหาฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	9
	3.2 เนื้อหาฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	10
	3.3 เนื้อหาฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ	11

အသံ

Unit	Topic	Hours
Unit 1	Introduction to the course	2
Unit 2	Mathematical models of infectious diseases	2
Unit 3	Mathematical models of infectious diseases	2
Unit 4	Mathematical models of infectious diseases	2
Unit 5	Mathematical models of infectious diseases	2
Unit 6	Mathematical models of infectious diseases	2
Unit 7	Mathematical models of infectious diseases	2
Unit 8	Mathematical models of infectious diseases	2
Unit 9	Mathematical models of infectious diseases	2
Unit 10	Mathematical models of infectious diseases	2

● บทที่ 1

ข้อมูลทั่วไป

เกี่ยวกับเงินอุดหนุน

กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ



งบเงินอุดหนุน คืออะไร

งบเงินอุดหนุน หมายถึง งบแสดงฐานะทางการเงินที่แสดงถึงงบเงินอุดหนุนที่ได้รับจากผู้สนับสนุนทางการเงินจากหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานอื่น ซึ่งเงินอุดหนุนดังกล่าวสามารถนำมาใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานของหน่วยงานนั้น งบเงินอุดหนุนจะแสดงถึงงบเงินอุดหนุนที่ได้รับจากผู้สนับสนุนทางการเงิน ซึ่งเงินอุดหนุนดังกล่าวจะแสดงถึงงบเงินอุดหนุนที่ได้รับจากผู้สนับสนุนทางการเงิน ซึ่งเงินอุดหนุนดังกล่าวจะแสดงถึงงบเงินอุดหนุนที่ได้รับจากผู้สนับสนุนทางการเงิน ซึ่งเงินอุดหนุนดังกล่าวจะแสดงถึงงบเงินอุดหนุนที่ได้รับจากผู้สนับสนุนทางการเงิน

ส่วนประกอบของงบเงินอุดหนุน มี 2 ส่วนคือ ได้แก่

1. เงินอุดหนุนทั่วไป หมายถึง เงินที่หน่วยงานอื่นหรือหน่วยงานของรัฐอุดหนุนให้แก่องค์กร

2. เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ หมายถึง เงินที่หน่วยงานอื่นหรือหน่วยงานของรัฐอุดหนุนให้แก่องค์กรเฉพาะกิจ

งบเงินอุดหนุนจะแสดงถึงงบเงินอุดหนุนที่ได้รับจากผู้สนับสนุนทางการเงิน ซึ่งเงินอุดหนุนดังกล่าวจะแสดงถึงงบเงินอุดหนุนที่ได้รับจากผู้สนับสนุนทางการเงิน ซึ่งเงินอุดหนุนดังกล่าวจะแสดงถึงงบเงินอุดหนุนที่ได้รับจากผู้สนับสนุนทางการเงิน



สรุปสาระสำคัญ เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ 5 ประเภท

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2018.06.20.258144>; this version posted June 21, 2018. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

Abstract

Industriellen und öffentlichen Einrichtungen, die einen Teil ihrer gesamten abgesetzten Leistungsfähigkeit durch die Produktion von Gütern und Dienstleistungen für die öffentliche Hand realisieren. Die öffentlichen Auftraggeber sind:

"*maestros, por lo tanto*" *maestros* are split into two forms: *maestro* and *maestra*. *Maestro* is the default, but *maestra* is used when referring to a female teacher.

© 2004 Blackwell Publishing Ltd
Journal of Internal Medicine 255: 115–122

[Return to top of page](#)

- ☐ share information, resources
- ☐ if no realisation
- ☐ if no fully informed consent
- ☐ 'beyond the call'
- ☐ multiplying or replicating the
- ☐ operation



1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

with a mean of 1.00 and a standard deviation of 0.00.

Copyright © 2004 John Wiley & Sons, Ltd.

- *Psychoplasma* und *Wolbachia*-Arten
- *Chlamydia* der *Chlamydiaceae*-Familie (eukaryotische Mikroorganismen)
- *Chlamydia* der *Chlamydiaceae*-Familie (prokaryotische Mikroorganismen)
- *Chlamydia*-Arten
- *Chlamydia*-Arten
- *Chlamydia*-Arten

- **Indikator des Erfolgs:** Die Erreichung der gesetzten Ziele und die Zufriedenheit der Mitarbeiter mit dem Prozess.
- **Die Verantwortung für das Scheitern der Veränderung liegt bei den Führungskräften.** Sie müssen die Veränderung durchsetzen und unterstützen.

● บทที่ 2

การวัดผลสัมฤทธิ์ประสิทธิ ผลการดำเนินงาน

การจัดสรรงบประมาณ

ในการให้บริการผู้เรียนและผู้ปฏิบัติงานในศูนย์ฯ จะดำเนินการพิจารณาผ่าน คณะกรรมการบริหารเงินอุดหนุน คณะพัฒนาสังคมและสวัสดิการ^๑ ที่จะมีมติเห็นชอบการพิจารณาขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การให้บริการผู้เรียนและผู้ปฏิบัติงานมีความเหมาะสม โดยคำนึงถึงภาระหน้าที่เดิมที่ดำเนินการไว้แล้ว เพื่อให้การดำเนินงานในศูนย์ฯ มีความต่อเนื่อง

อำนาจ และหน้าที่



คณะกรรมการบริหารเงินอุดหนุน การพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

- ๑) คณะกรรมการบริหารเงินอุดหนุน
- ๒) คณะพัฒนาสังคมและสวัสดิการที่มีหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง
- ๓) คณะกรรมการบริหารแผนงานและโครงการด้านเงินอุดหนุน
- ๔) คณะพัฒนาสังคมและสวัสดิการในศูนย์ฯ และในหน่วยงาน

^๑ ๒๕๖๖-๒๕๖๗ : คณะกรรมการบริหารเงินอุดหนุนใน ๓ ศูนย์ฯ

2.1 แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์

เส้นทางการพัฒนาให้เกษตรกรผู้ให้พึ่ง

พิจารณาพิจารณาเชิงนโยบาย 3 แนวทาง¹

- ❶ **ระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์** มีเกษตรกร 10
- ❷ **ระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์** มีเกษตรกร 20
- ❸ **ระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์** มีเกษตรกร 30
- ❹ **ระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์** มีเกษตรกร 40
- ❺ **ระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์** มีเกษตรกร 50

10% มีพื้นที่ปลูกพืชเกษตรอินทรีย์ 10 ไร่ขึ้นไป

20% มีพื้นที่ปลูกพืชเกษตรอินทรีย์ 20 ไร่ขึ้นไป



กรณี 1

การพัฒนาระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์

ให้เกษตรกรผู้ปลูกพืชเกษตรอินทรีย์ในเขตภาคเหนือ มีพื้นที่ปลูก

- ❶ การพัฒนาระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์ 10 ไร่ มีพื้นที่ปลูก 10
- ❷ การพัฒนาระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์ 20 ไร่ มีพื้นที่ปลูก 20
- ❸ การพัฒนาระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์ 30 ไร่ มีพื้นที่ปลูก 30

กรณี 2

การพัฒนาระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์

ให้เกษตรกรผู้ปลูกพืชเกษตรอินทรีย์ในเขตภาคเหนือ มีพื้นที่ปลูก

- ❶ การพัฒนาระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์ 10 ไร่ มีพื้นที่ปลูก 10
- ❷ การพัฒนาระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์ 20 ไร่ มีพื้นที่ปลูก 20

¹ สอดคล้องกับแผนการพัฒนาระบบนิเวศการเกษตรอินทรีย์ในเขตภาคเหนือ พ.ศ. 2562 หน้า 30 ถึง 31

เงินสนับสนุนการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการและทบทวน

กิจกรรมนี้สามารถ**ดำเนินการได้ทั้งในและนอกห้องเรียน** สามารถแบ่งกิจกรรมตามความต้องการได้ทั้งการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ (1 วัน) หรือ 2 วัน หรือ 3 วัน ขึ้นอยู่กับความพร้อมของบุคลากรและสถานที่

เงินสนับสนุนการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการด้านเงินทุนและงบประมาณ

กิจกรรมนี้สามารถ**ดำเนินการได้ทั้งในและนอกห้องเรียน** สามารถแบ่งกิจกรรมตามความต้องการได้ทั้งการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ (1 วัน) หรือ 2 วัน หรือ 3 วัน ขึ้นอยู่กับความพร้อมของบุคลากรและสถานที่

เงินสนับสนุนค่าอาหาร

กิจกรรมนี้สามารถ**ดำเนินการได้ทั้งในและนอกห้องเรียน**

- | | | |
|---|--------------|------------|
| • จำนวนผู้เข้าร่วมไม่เกิน 1 - 20,000 คน | งบฯ 3 | งบฯ 1 ส่วน |
| • จำนวนผู้เข้าร่วมไม่เกิน 20,001 - 100,000 คน | งบฯ 4 | งบฯ 2 ส่วน |
| • จำนวนผู้เข้าร่วมไม่เกิน 100,000 คนขึ้นไป | งบฯ 5 | งบฯ 3 ส่วน |

เงินสนับสนุนค่าตอบแทนบุคลากรที่ให้บริการในประเทศสถาบันอุดมศึกษา

กิจกรรมนี้สามารถ**ดำเนินการได้ทั้งในและนอกห้องเรียน** และอาจมีค่าใช้จ่าย 25

2.2 កម្មវិធីការងារសរុបរបស់គណៈកម្មាធិការ ក្រសួង ក្រសួងបណ្តុះបណ្តាល និង ក្រសួងសាងសង់

ក្រសួងសាងសង់ ក្រសួងបណ្តុះបណ្តាល និង ក្រសួងសាងសង់ គឺជា អង្គភាពដែលមាន
កម្មវិធីការងារសរុប ដើម្បីបង្កើនសមត្ថភាពគ្រូបង្រៀន និងបង្កើនសមត្ថភាព
គ្រូបង្រៀន។

1

ក្រសួងបណ្តុះបណ្តាល និង ក្រសួងសាងសង់

2

ក្រសួងសាងសង់ និង ក្រសួងបណ្តុះបណ្តាល និង ក្រសួងសាងសង់



ขั้นตอนการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุน

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ





● บทที่ 3

การพิจารณาและ การดำเนินการช่วยเหลือ



การพิจารณาและการดำเนินการเชิงรุกเพิ่มเติม

เพื่อให้ได้ทราบถึงสถานการณ์ด้านสิทธิมนุษยชนที่อาจเกิดขึ้นจากกิจกรรมทางธุรกิจของบริษัท บ้านปู จำกัด (มหาชน) บริษัท บ้านปู จำกัด (มหาชน) ได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนอย่างต่อเนื่อง โดยพิจารณาจากปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมทางธุรกิจของบริษัท บ้านปู จำกัด (มหาชน) และจากข้อมูลที่ได้รับจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานเอกชน หน่วยงานวิชาการ หน่วยงานวิจัย หน่วยงานสื่อมวลชน หน่วยงานประชาสังคม หน่วยงานผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมทางธุรกิจของบริษัท บ้านปู จำกัด (มหาชน) เป็นต้น

1

พิจารณาการ
ปฏิบัติตาม
มาตรฐาน
สิทธิมนุษยชน



2

พิจารณาการ
พิจารณาและ
อนุมัติ
การดำเนินการ



3

พิจารณาการ
ดำเนินการ
ตามแผน



3.1. Theorem 3.1

2.1: កម្រិតប្រតិបត្តិការក្នុងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងធនធាន



1.1.3 การดำเนินการพัฒนาระบบงานด้านความปลอดภัย

ในการดำเนินงานพัฒนาระบบงานด้านความปลอดภัยในการทำงานขององค์กรนั้น จะต้องดำเนินการตามขั้นตอน



แนวทางการพัฒนาระบบงานด้านความปลอดภัย

ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ☐ 1) ศึกษาระบบงานขององค์กร ศึกษาโครงสร้างในองค์กรของฝ่ายงานที่เกี่ยวข้อง
- ☐ 2) ระบุถึงความเสี่ยงด้านความปลอดภัยขององค์กร
- ☐ 3) ระบุความเสี่ยง
- ☐ 4) กำหนดวิธีการดำเนินงานขององค์กร, ทรัพยากร
- ☐ 5) กำหนดมาตรการ
- ☐ 6) ดำเนินการ 7) ประเมินความเสี่ยงขององค์กรอย่างต่อเนื่อง

ข้อสังเกตในการพัฒนาระบบงานด้านความปลอดภัยขององค์กร ในการดำเนินงานตามขั้นตอนการดำเนินงานด้าน **ความปลอดภัย** ในด้านที่องค์กรต้องดำเนินการตามขั้นตอนการดำเนินงานขององค์กรตามแนวทางมาตรฐานความปลอดภัย



ข้อพึงระวัง!

การดำเนินการในขั้นตอนการพัฒนาระบบงานด้านความปลอดภัยขององค์กร จะต้องดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้ **สำคัญ** ดังนี้

- การดำเนินการในขั้นตอนการพัฒนาระบบงานด้านความปลอดภัยขององค์กร
- การดำเนินการในขั้นตอนการพัฒนาระบบงานด้านความปลอดภัยขององค์กร
- การดำเนินการในขั้นตอนการพัฒนาระบบงานด้านความปลอดภัยขององค์กร

3.2 ขั้นตอนการประเมินความเหมาะสมกับพื้นที่และชุมชน

3

นำผลที่ได้จากการจัดประชุมหารือร่วมกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในชุมชนและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ มาพิจารณาและสรุปผลดังนี้: “โดยสรุปแล้วการนำระบบการดูแลสุขภาพดิจิทัลมาใช้ใน 3 ปี – 5 ปี อาจเหมาะสมกับพื้นที่ที่ มีสัญญาณอินเทอร์เน็ต ครอบคลุมพื้นที่บริการสุขภาพแล้ว และมีความพร้อมด้านบุคลากรแล้ว และมีความสามารถของหน่วยงานในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ได้หรือไม่ โดยพิจารณาว่า ในปัจจุบันนี้ เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ มีอยู่หรือไม่ และหากมีแล้ว ในอนาคตแล้ว ในอนาคตจะมีหรือไม่ และในระยะเวลาที่จะนำเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพมาใช้ใน 3 ปี – 5 ปี นี้ มีอะไรบ้าง”



แนวทางข้อ 3

แนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

- ☐ 1) แนวทางข้อ 3 A
- ☐ 2) แนวทางข้อ 3 B
- ☐ 3) จะดำเนินการตามข้อ 3 A และ 3 B
- ☐ 4) จะดำเนินการตามข้อ 3 A และ 3 B

4

นำผลที่ได้จากการจัดประชุมหารือร่วมกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในชุมชนและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ มาพิจารณาและสรุปผลดังนี้ **โดยสรุปแล้ว A B C** และดำเนินการตามข้อ 3 A และ 3 B

แนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

แนวทางข้อ A + B + C



วิธีการดำเนินการดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด เป็นการดำเนินการตามแนวทางที่ 3 ซึ่งเป็นการดำเนินการตามแนวทางที่ 3 A และ 3 B และ 3 C ซึ่งเป็นการดำเนินการตามแนวทางที่ 3 A และ 3 B และ 3 C

*หมายเหตุ

1. การดำเนินการตามแนวทางที่ 3 A และ 3 B และ 3 C เป็นการดำเนินการตามแนวทางที่ 3 A และ 3 B และ 3 C

2. การดำเนินการตามแนวทางที่ 3 A และ 3 B และ 3 C เป็นการดำเนินการตามแนวทางที่ 3 A และ 3 B และ 3 C

3.3 ขั้นตอนการจ่ายเงินเป็นบัญชีเงินฝาก

เมื่อผู้รับเงินกู้ได้รับเงินกู้แล้ว ขั้นตอนต่อไป

1

ผู้รับเงินกู้ต้องลงทะเบียน ผู้รับเงินกู้ในระบบ Krugthai Corporate Online และใช้ผู้รับเงินฝากเงินจากบัญชีผู้รับเงินกู้

2

ผู้รับเงินกู้ให้ธนาคารเลือกผู้รับเงินฝากธนาคาร ผู้รับเงินฝากเงินในระบบ Krugthai Corporate Online

3

ผู้รับเงินกู้ ผู้รับเงินฝากและผู้รับเงินในระบบธนาคารเลือก ผู้รับเงินฝากและผู้รับเงินในระบบธนาคารผู้รับเงินฝากและผู้รับเงินในระบบ Krugthai Corporate Online และใช้ผู้รับเงิน

4

ธนาคาร ผู้รับเงินฝากและผู้รับเงินในระบบ 30 - 90 วัน และผู้รับเงินฝากและผู้รับเงินในระบบผู้รับเงินฝาก



ในการนี้ผู้รับเงินกู้สามารถส่งเงินฝากธนาคาร
แต่ไม่มีบัญชีธนาคาร



หน่วยงานผู้รับเงินกู้สามารถส่งเงินฝากธนาคารผู้รับเงินกู้
เพื่อให้ผู้รับเงินฝากผู้รับเงินฝากผู้รับเงินฝากผู้รับเงินฝาก

● บทที่ 4

การช่วยเหลือ

เป็นเงินอุดหนุนสิ่งของ



- 

100



ข้อพึงระวัง!

ในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บสาหัสหรือถึงแก่กรรม

- ❑ เมื่อผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตสาหัสถึงแก่กรรม ไม่ให้เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตจนกว่าทีมแพทย์จะมาถึงและแพทย์ได้ตรวจแล้วว่าปลอดภัยแล้ว ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตจนกว่าทีมแพทย์จะมาถึง
- ❑ กรณีผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตสาหัสถึงแก่กรรม ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตจนกว่าทีมแพทย์จะมาถึงและแพทย์ได้ตรวจแล้วว่าปลอดภัยแล้ว ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตจนกว่าทีมแพทย์จะมาถึง
- ❑ กรณีผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตสาหัสถึงแก่กรรม ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตจนกว่าทีมแพทย์จะมาถึงและแพทย์ได้ตรวจแล้วว่าปลอดภัยแล้ว ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตจนกว่าทีมแพทย์จะมาถึง
- ❑ กรณีผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตสาหัสถึงแก่กรรม ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตจนกว่าทีมแพทย์จะมาถึงและแพทย์ได้ตรวจแล้วว่าปลอดภัยแล้ว ห้ามเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตจนกว่าทีมแพทย์จะมาถึง

