

# ด่วนที่สุด

ที่ สน ๐๐๑๙.๑/๑๔๘๖๓



ศาลากลางจังหวัดสกลนคร  
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐

๑๖/ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินโครงการจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานผู้ควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19”  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสกลนคร ด่วนที่สุด ที่ สน ๐๐๑๙.๑/๙๙๖๕ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างเหมาบริการฯ (รายบุคคล) จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างเหมาบริการฯ (รายอำเภอ) จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. คู่มือการรายงานข้อมูลฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดสกลนคร ได้แจ้งให้อำเภอดำเนินการประกาศรับสมัครและพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่ได้รับผลกระทบด้านรายได้จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามโครงการจ้างลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานผู้ควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19” นั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดสกลนครจึงขอความร่วมมือให้อำเภอ พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. การรายงานผลการจัดจ้างลูกจ้างเหมาบริการฯ ขอให้อำเภอรายงานข้อมูลการจัดจ้างลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานผู้ควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ฯ ในระบบรายงานฯ Thai QM ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

## ๒. การรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนของลูกจ้างเหมาบริการฯ

๒.๑ แจ้งให้ลูกจ้างเหมาบริการฯ จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนฯ (แบบรายบุคคล) ส่งให้ที่ทำการปกครองของอำเภอเป็นประจำทุกเดือน

๒.๒ รวบรวมแบบรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนฯ (แบบรายบุคคล) จากลูกจ้างเหมาบริการฯ และจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนฯ (แบบรายงานอำเภอ) ส่งให้ที่ทำการปกครองจังหวัดทุกวันที่ ๗ ของทุกเดือน (ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม-ตุลาคม ๒๕๖๓) ดังนี้

/รอบการรายงาน...

“อยู่บ้าน หยุดเชือ เชื้อ เพื่อชาติ”

- รอบการรายงานที่ ๑ ภายในวันที่ ๗ กรกฏาคม ๒๕๖๓
- รอบการรายงานที่ ๒ ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓
- รอบการรายงานที่ ๓ ภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๓
- รอบการรายงานที่ ๔ ภายในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระ ฤกษ์วานิชย์กุล)  
นายอำเภอเมืองสกลนคร รักษาราชการแทน  
ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัตรราชการแทน  
**ผู้อำนวยการจังหวัดสกลนคร**

ที่ทำการปักครองจังหวัด  
กลุ่มงานปักครอง  
โทร./โทรศัพท์ ๐-๔๒๗๑-๑๑๑๑

“อยู่บ้าน หยุดเชือ เชื้อชาติ”

**แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างเหมาบริการ  
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่  
กรรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19”  
(รายบุคคล)**

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐาน**

ประจำตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รายงานผลการปฏิบัติงานครั้งที่ ..... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

ขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบตามตำแหน่งหน้าที่/ที่ได้รับมอบหมาย ( เช่น ปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือ สันับสนับการดำเนินงาน ตามอำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ ทั้งในการกิจที่เกี่ยวกับงานด้านเชิงสกัดกั้น เชิงป้องกัน และ เชิงเยียวยาในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) )

**ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการปฏิบัติหน้าที่**

ลำดับที่	งานที่ปฏิบัติ	รายละเอียดการปฏิบัติงาน (เชิงคุณภาพ)	จำนวน ครั้ง	หมายเหตุ
๑.	มิติเชิงค้นหา/เฝ้าระวัง	<p> เช่น ภารกิจค้นหา และเฝ้าระวังบุคคลในพื้นที่ที่เหตุอันควรสงสัยว่าเป็น โรคติดต่อหรือโรคระบาดในพื้นที่ (ระบุจำนวนบุคคล/ครั้ง, ผลการดำเนินงาน) (อธิบายรายละเอียดการการลงพื้นที่ / จำนวนครั้ง / สถานที่ปฏิบัติงาน / ผลการดำเนินงาน)</p> <p>ยกตัวอย่าง เช่น การลงพื้นที่เฝ้าระวังบุคคลในพื้นที่ที่เหตุอันควรสงสัยว่าเป็น โรคติดต่อหรือโรคระบาดในพื้นที่ จำนวน ๒ ครั้ง ดังนี้</p> <p>๑. ลงพื้นที่ปฏิบัติงานค้นหาบุคคลที่อาจมีความเสี่ยงในพื้นที่ ร่วมกับ เจ้าหน้าที่ อสม. ดำเนินการค้นหา จำนวน ๒ ราย ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ บ้านเลขที่ ๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลเดิมบาง ผลการปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ อสม. - บุคคลรับการตรวจแล้ว อุณหภูมิร่างกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ</p> <p>๒. ลงพื้นที่ปฏิบัติงานเฝ้าระวังบุคคลในพื้นที่ที่เดินทางกลับมาจากกรุงเทพฯ ร่วมกับ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ดำเนินการตรวจด้วย จำนวน ๑ ราย ในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ บ้านเลขที่ ๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลเข้าพระ ผลการปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. - บุคคลรับการตรวจแล้ว อุณหภูมิร่างกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ และได้ให้ข้อแนะนำในการปฏิบัติตนอย่างเหมาะสม</p>	๒	
๒.	มิติเชิงป้องกัน	เช่น ภารกิจเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค เพื่อมีให้โรคระบาดแพร่เชื้อไปพื้นที่ (อธิบายรายละเอียดการการลงพื้นที่ / จำนวนครั้ง / สถานที่ปฏิบัติงาน / ผลการดำเนินงาน)		
๓.	มิติการสร้างความ ตระหนักรู้และการรับรู้	เช่น การลงพื้นที่สร้างความรู้ความเข้าใจการปฏิบัติคนความปกติรูปแบบใหม่ (New Normal) แก่ประชาชนในพื้นที่ (อธิบายรายละเอียดการการลงพื้นที่ / จำนวนครั้ง / สถานที่ปฏิบัติงาน / ผลการดำเนินงาน)		
๔.	มิติการฟื้นฟู เยียวยา และ ก้าว ให้ ค ว า ช่วยเหลือ	เช่น ภารกิจการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการให้ความช่วยเหลือประชาชนใน พื้นที่ ทั้งทางด้านสุขภาวะด้านจิตใจ (อธิบายรายละเอียดการการลงพื้นที่ / จำนวนครั้ง / สถานที่ปฏิบัติงาน / ผลการดำเนินงาน)		
๕.	มิติด้านการบริหารจัดการ	เช่น การดำเนินการด้านงานเอกสาร การประสานงาน งานธุรการ และภารกิจ อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย (อธิบายรายละเอียดการดำเนินการด้านเอกสาร เช่น การจัดประชุม การ ประสานงานทั้งหน่วยงานภายใน-ภายนอก เชิงบูรณาการการทำงานในพื้นที่ / จำนวนครั้ง / สถานที่ปฏิบัติงาน / ผลการดำเนินงาน)		
รวม			..... ครั้ง	

ส่วนที่ ๓ การรับรองผลการปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....**ผู้ปฏิบัติงาน**  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ความเห็นผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ .....  
(.....)  
นายอำเภอ.....  
วันที่.....

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของสูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่  
ภารมีการปิดครอง กระทรวงมหาดไทย “ ๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19 ”

(แบบรายอำเภอ)

อำเภอ..... จังหวัด.....  
จำนวนสูกจ้างเหมาบริการฯ รวม..... คน

ที่ ลำดับ	ผลการปฏิบัติงาน	จำนวน (ครัวเรือน)				
		มิติเชิงศักยภาพ/ ผู้รับรอง	มิติเชิงป้องกัน	มิติการสร้างความ ตระหนักร่อง การรับรู้	มิติการสนับสนุน เยี่ยวยา และการให้ ความช่วยเหลือ	มิติ้านการบริการ จัดการ
๑	ตำบล.....					
๒	ตำบล.....					
๓	ตำบล.....				"	
๔	ตำบล.....					
<b>รวม</b>						

## ๒. เข้าสู่ระบบผู้ใช้งาน

๒.๑ กรณีที่ปลดจำกัดผู้รับผิดชอบมีรหัสผู้เข้าใช้งานของระบบ Thai QM อยู่แล้ว สามารถใช้ User name และ Password เดียวกันกับการเข้าสู่ระบบ Thai QM ได้เลย

๒.๒ กรณีที่ยังไม่มีรหัสผู้เข้าใช้งาน ให้ทำการลงทะเบียนข้อมูลที่ Banner <https://thaiqm.dopa.go.th/covid19/app/user/index1.php> และกรอกเอกสารแบบฟอร์ม (เอกสารท้ายคู่มือ) ขอใช้รหัสฯ ส่งได้ที่ Email : thaiqm@dopa.go.th ศูนย์สารสนเทศเพื่อการบริหารงานปกครอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๔๓-๑๐๗๗ )



๓. เมื่อเข้าสู่ระบบสำเร็จแล้ว ให้คลิกที่ Banner “รายงานการจัดจ้างลูกจ้างเหมาบริการฯ ๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้าน COVID-19” เพื่อเข้าสู่ระบบรายงานฯ



๔. เมื่อเข้าสู่ขั้นตอนการกรอกรายละเอียดข้อมูล ให้ทำการกรอกข้อมูลลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้านักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ฯ ที่ได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการฯ เป็นรายตำแหน่ง ให้ครบถ้วน และในกรณีที่ตำแหน่ง ตำแหน่งนี้ยังไม่สามารถดำเนินการจ้างลูกจ้างได้ ให้เลือก “อยู่ในระหว่างดำเนินการ” และเมื่อได้ดำเนินการจัดจ้างแล้ว ให้ทำการปรับปรุงข้อมูลลูกจ้างเหมาบริการฯ ให้เป็นปัจจุบัน โดยมีรายละเอียดข้อมูล ดังนี้

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| ๑) จังหวัด                          | ๙) อายุ  |
| ๒) อำเภอ                            | ๙) วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัคร ชื่อวุฒิการศึกษา<br>สถาบันการศึกษา/มหาวิทยาลัย |
| ๓) ตำแหน่ง                          | ๑๐) วุฒิการศึกษาสูงสุด ชื่อวุฒิการศึกษา<br>สถาบันการศึกษา/มหาวิทยาลัย          |
| ๔) คำนำหน้าชื่อ (ลูกจ้างเหมาบริการ) | ๑๑) ที่อยู่  |
| ๕) ชื่อ-นามสกุล                     | ๑๒) หมายเลขโทรศัพท์  |
| ๖) เลขบัตรประจำตัวประชาชน           | ๑๓) ชื่อผู้ประสานงาน (ปลัดอำเภอผู้รายงานข้อมูล)<br>หมายเลขโทรศัพท์             |
| ๗) วัน เดือน ปี เกิด                |  |

The screenshot shows a computer screen displaying the "Thai QM" system. At the top, there is a logo and the text "Thai QM" and "Thai Quarantine Management". Below the logo, there is a message in Thai: "ระบบจัดการกักตัวทางการแพทย์ สำหรับผู้เดินทางกลับประเทศไทย ผ่านสถานที่กักตัวที่บ้าน". The main area is a form titled "กรอกภาระผู้เดินทาง". It contains several input fields:

- ชื่อ-นามสกุล: ระบุชื่อและนามสกุลของบุคคลที่ต้องการกรอก.
- วันเดือนปีเกิด: ระบุวันเดือนปีเกิดของบุคคล.
- ชื่อ-นามสกุลผู้รายงาน: ระบุชื่อและนามสกุลของผู้ที่รายงานข้อมูล.
- ที่อยู่: ระบุที่อยู่ของบุคคล.
- หมายเลขโทรศัพท์: ระบุหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคล.
- ชื่อผู้ประสานงาน (ปลัดอำเภอผู้รายงานข้อมูล): ระบุชื่อผู้ที่ประสานงาน (ปลัดอำเภอ) และหมายเลขโทรศัพท์.
- หมายเลขโทรศัพท์: ระบุหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ที่ประสานงาน.
- อ่านและติชมข้อความด้านล่างแล้วติชม
- หมายเหตุ: ระบุหมายเหตุ เช่น ผู้เดินทางเดินทางด้วยสายการบิน.
- เอกสารแนบท้าย: ระบุเอกสารแนบท้าย.
- ปุ่ม "บันทึก": ปุ่มสำหรับบันทึกข้อมูล.



**ศูนย์สารสนเทศเพื่อการบริหารงานปกครอง กรมการปกครอง  
แบบฟอร์มขอรหัสใช้งานระบบ THAIQM สำหรับหน่วยงานภายนอก**

เลขรหัสประจำตัวประชาชน  -     -     -   -

ชื่อ - สกุล .....  
หน่วยงาน.....

ตำแหน่ง .....

หมายเลขอโทรศัพท์มือถือ..... หมายเลขอโทรศัพท์สำนักงาน.....

E-Mail Address .....

จังหวัด..... อําเภอ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลความที่ระบุเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้งาน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ

**หมายเหตุ:** 1.ให้ลงทะเบียนเข้าใช้งานผ่านระบบให้เรียบร้อย เพื่อรอการอนุมัติ หลังจากส่งแบบฟอร์มเรียบร้อยแล้ว

2. ส่งแบบฟอร์มขอรหัสใช้งานระบบ THAIQM ได้ที่ Email:thaiqm@dopa.go.th

ศูนย์สารสนเทศเพื่อการบริหารงานปกครอง หมายเลขอโทรศัพท์ 02-282-1047