

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ

อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง

โดย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลนาพละ หมู่ที่ ๓

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดโครงการ

รหัสโครงการ	AB - LSSSS -X-YZ ๖4-๗4๙๖-02-1๘ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID - ๑๙ หมู่ที่ ๓ ต.นาพละปี ๒๕๖๔
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วย สาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบ โครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กอง การศึกษาศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลนาพละ หมู่ที่ ๓ กลุ่มคน (ระบุนุ ๕ คน) ๑นางอารี สีนา ๒ น.ส.อมรรัตน์ ชุ่นสั้น ๓ นายอำนาจ หมุนแทน ๔นางโรจนา ด้วงสุข ๕นางมารีย์ คงเมือง
วันอนุมัติ	การประชุมครั้งที่/๒๕๖๔ วันที่
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๑,๙๙๐ บาท