

126

สำนักปลัด

ส่วนการคลัง

ส่วนโยธา

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

ร.ที่. 1015

วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๔ เวลา.....

ที่ ๔/๒๕๖๔

ชมรม อสม. หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งค่าย  
อำเภอย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

9๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๖ บ้านควนเคี่ยม ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย ประจำปี ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินงานตามโครงการการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์ นั้น

บัดนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๖ บ้านควนเคี่ยม ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายอ. อสร พลแสง

ขอแสดงความนับถือ

- จำนวน ๐๓๒.๖๖๖ บาท

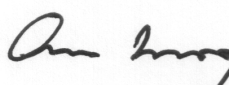


ดำเนินการโดยโครงการที่ได้รับงบประมาณ

(นายฤทธิ อรรถรัฐ)

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งค่าย ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๖

อำเภอ 2564

(นายอสรพล อังนอ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

- เนื้อไปงอครบ

๖๐๓.๗๑

(นางฉัตรชวรรณ รักขันธ์)

- เนื้อคงเหลือคู่ขึ้นให้  
ดิฉันพบที่ อบต.ทุ่งค่าย วันที่ ๑๖/๕/๖๔

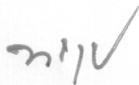
เจ้าพนักงานธุรการ

19 พ.ค. 2564

นางสาวนันทิยา ยิ้มย่อง

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล




นายอสรพล พลแสง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

19 พ.ค. 2564

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จ  
สิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และ  
แอลกอฮอล์

1. ผลการดำเนินงาน

- ดำเนินการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และ  
แอลกอฮอล์
- ให้บริการตรวจคัดกรองแก่ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง
- ติดตามวัดอุณหภูมิที่บ้านให้กับผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงเป็นระยะเวลา 14 วัน
- คัดกรองผู้เข้าร่วมงานหรือกิจกรรมในชุมชน
- ให้บริการตรวจวัดอุณหภูมิแก่ประชาชนทั่วไป เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงในชุมชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....7,200..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....7,200..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายกฤษฎา อรรถรัฐ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 6

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....









บริษัท สุโขทัย อินเลิฟ ศรีสุข จำกัด

ใบเสร็จรับเงิน

(สำนักงานใหญ่)

129/225 หมู่ที่ 8 ถนนราชพฤกษ์ ต.บางกร่าง อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000



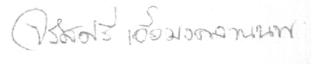
โทร. 062-695-7555

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1255-53003-05-8

ชื่อลูกค้า / Customers:	ชมรม อสม.หมู่6	เลขที่ / No.	2564043
ที่อยู่ / Address:	ต.ทุ่งค่าย อ.ยานตาขาว จ.ตรัง		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		วันที่ / Date	30 มิ.ย. 64

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	เครื่องวัดอุณหภูมิ อินฟราเรด K-9 พร้อมขาตั้ง, อแดปเตอร์, แอลกอฮอล์ เหลว 450 ml และถ่าน 1 ชุด  รหัส 002	2	3000	6,000

1. ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องแล้ว	ก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม	5,607.48
2. บริษัทฯ จะออกใบเสร็จรับเงิน เมื่อมีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว	ภาษีมูลค่าเพิ่ม ( VAT 7% )	392.52
3. โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนามของ "บริษัท ตัวอย่าง จำกัด" เท่านั้น	ยอดเงินสุทธิ NET AMOUNT	6,000.00

ผู้รับสินค้า	ผู้รับเงิน	ในนาม บริษัท สุโขทัย อินเลิฟ ศรีสุข จำกัด
		
วันที่ ..... 30 มิ.ย. 64 .....	วันที่ ..... 30 มิ.ย. 64 .....	ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท สุโขทัย อินเลิฟ ศรีสุข จำกัด

ใบส่งของ

(สำนักงานใหญ่)

129/225 หมู่ที่ 8 ถนนราชพฤกษ์ ต.บางกร่าง อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000  
โทร. 062-695-7555

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1255-53003-05-8

ชื่อลูกค้า / Customers: <u>ชมรม อสม.หมู่6</u>	เลขที่ / No. <b>2564014</b>
ที่อยู่ / Address: <u>ต.ทุ่งค่าย</u>	
<u>อ.ย่านตาขาว</u> <u>จ.ตรัง</u>	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	วันที่ / Date <u>27 ธันวาคม 2564</u>

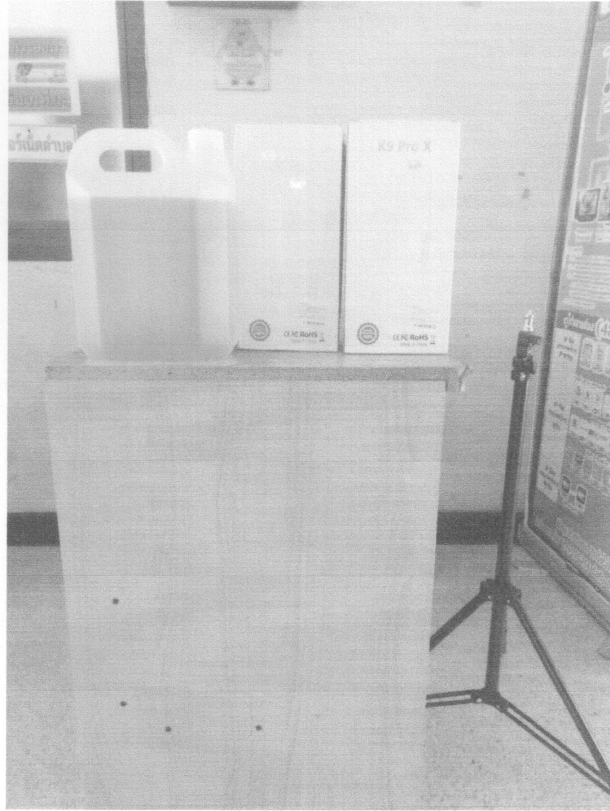
ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	เครื่องวัดอุณหภูมิ อินฟารед K-9 พร้อมขาตั้ง, อแดปเตอร์, แอลกอฮอล์ เหลว 450 ml และถ่าน 1 ชุด	2	3000	6,000
	รหัส 002			

- ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องแล้ว
- บริษัทฯ จะออกใบเสร็จรับเงิน เมื่อมีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว
- โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนามของ "บริษัท ตัวอย่าง จำกัด" เท่านั้น

ตัวอักษร	( หกพันบาทถ้วน )	ก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม	5,607.48
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม ( VAT 7% )	392.52
		ยอดเงินสุทธิ NET AMOUNT	6,000.00

ผู้รับของ	ผู้ส่งของ	ในนาม บริษัท สุโขทัย อินเลิฟ ศรีสุข จำกัด
x		
วันที่ <u>29.12.64</u>	วันที่ <u>29.12.64</u>	ผู้มีอำนาจลงนาม





## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เรื่อง ขอเสนอโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งค่าย

ด้วย.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 6 บ้านควนเคี่ยม.....มีความประสงค์จะจัดทำโครงการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งค่าย เป็นเงิน....7,200....บาท (...เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน...) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

### ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

#### 1. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเพิ่มขึ้นทวีคูณ และกระจายไปทุกทั่วจังหวัดอย่างรวดเร็ว ซึ่งมีปัจจัยเสี่ยงสัมพันธ์กับสถานบันเทิง กิจกรรมรวมกลุ่ม งานเลี้ยงสังสรรค์ และแพร่กระจายไปในผู้สัมผัสในครอบครัว กลุ่มเพื่อน และที่ทำงาน ประกอบกับช่วงเทศกาลสงกรานต์มีผู้เดินทางเพิ่มสูงขึ้น เป็นเหตุให้มีการแพร่ระบาดมีมากขึ้น ซึ่งขณะนี้จังหวัดตรังได้มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงจำเป็นต้องมีการดำเนินการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยดำเนินการตามมาตรการในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และกระตุ้นเตือนให้เกิดการตระหนักรู้ด้านตัวเองประชาชนในพื้นที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 6 บ้านควนเคี่ยม จึงได้จัดทำโครงการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเบื้องต้นให้กับประชาชนในหมู่บ้าน เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน สามารถแก้ไขปัญหากรณีโรคระบาดได้ทันเวลาที่ ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

#### 2.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อคัดกรองผู้ที่มีมาจากพื้นที่เสี่ยง และเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในหมู่บ้าน

2. เพื่อลดอัตราการแพร่เชื้อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชน

3. เพื่อคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเบื้องต้น

#### ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ประชาชนร้อยละ 70 ได้รับการดูแลและป้องกันโรคเบื้องต้น

2. ประชาชนร้อยละ 70 ได้รับการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

#### 3.วิธีดำเนินงาน

1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและ

รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งค่าย



## 2. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ดำเนินการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และ แอลกอฮอล์

- ให้บริการตรวจคัดกรองแก่ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง
- ติดตามวัดอุณหภูมิที่บ้านให้กับผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงเป็นระยะเวลา 14 วัน
- คัดกรองผู้เข้าร่วมงานหรือกิจกรรมในชุมชน
- ให้บริการตรวจวัดอุณหภูมิแก่ประชาชนทั่วไป เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงในชุมชน
- สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

## 4. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2564

## 5. สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ 6 บ้านควนเคี่ยม ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง  
ย่านตาขาว จังหวัดตรัง

## 6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งค่าย (สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ 2564) จำนวน .....7,200....บาท (.....เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน.....) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- จัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง  
จำนวน 2 เครื่อง ๆ ละ 3,000 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท
- จัดซื้อแอลกอฮอล์ ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกลลอน ๆ ละ 1,200 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท

## 7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบื้องต้น
2. ประชาชนในพื้นที่หมู่ที่ 6 บ้านควนเคี่ยม ได้รับการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เบื้องต้น
3. สามารถแก้ไขปัญหากรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทันที่ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

## 8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

## 8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

ชื่อหน่วยงาน .....

- 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ เช่น สสอ.
- 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด

- 8.1.5 องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป  
ชื่อองค์กร.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 6 บ้านควนเคี่ยม.....  
กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้

1. นายกฤษฎา อรรถรัฐ
2. นายจรรยา ฉิมเกิด
3. นางหยิง ชมภูผล
4. นางนฤมล ช่อน้ำ
5. นางสุพรรณ ทองรอด

#### 8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 6(1)]
- 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 6(2)]
- 8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 6(3)]
- 8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]
- 8.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 6(5)]

#### 8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 8.3.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- 8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]

#### 8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 8.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 8.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 8.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 8.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 8.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก



- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - 8.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 8.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 8.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 8.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 8.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 8.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 8.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 8.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 8.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 8.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 8.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 8.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 8.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 8.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 8.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 8.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 8.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
  - 8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 8.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 8.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 8.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 8.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 8.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 8.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 8.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 8.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 8.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 8.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 8.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 8.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 8.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 8.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 8.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 8.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 8.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 8.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 8.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - 8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 8.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 8.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 8.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 8.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 8.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 8.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 8.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - 8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 8.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 8.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 8.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 8.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 8.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]

8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายกฤษฎา อรรถรัฐ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 6 บ้านควนเคี่ยม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 19 เมษายน ๒๕๖4 .....



ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ครั้งที่ ๕...../2564 เมื่อวันที่  
 21 เม.ย. 2564.....ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติโครงการ.....จำนวน ๗๒๐๐ บาท ( เจ็ดพันสองร้อย บาท )

เพราะ โครงการดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6(5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาทางสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติ พร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์ ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน 30 วันนับถัดจากวันสิ้นสุดการดำเนินการตามโครงการ

ลงชื่อ .....

(..... นันทวรรณ พลแสง .....) )

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 เม.ย. 2564.....