

สำนักปลัด กปปลบ  
 ส่วนการคลัง  
 ส่วนโยธา

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย  
 วันที่ 10/11/2564  
 วันที่ 10.11.2564 เวลา.....

ที่ ๔/๒๕๖๔

ชมรม อสม.หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งค่าย  
 อำเภอย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย ประจำปี ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินงานตามโครงการการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์ นั้น

บัดนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ธีระ หนอก อสม.ทุ่งค่าย

- ชมรม อสม. ม. ๙ ขอขอบคุณ  
 การดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณ  
 ๓๐๐๐๐ บาท สนับสนุนโดย อบต.ทุ่งค่าย  
 ประจำปี ๒๕๖๔

- เพื่อโปรดทราบ

(นางฉัตรชวรรณ รักขันธ์)  
 เจ้าพนักงานธุรการ

19 พ.ค. 2564

นางสาวนันทยา ยิ้มย่อง

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน  
 หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

19 พ.ค. 2564

กมล งาม

(นางสมร ชกชื่อ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๙

เรืองพร

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย  
 ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๔

(นางชภากร พงษ์แสง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

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 ..... นภร ..... ๗/๑๖ ..... ผู้รายงาน

(นางสมร ชกชื่อ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 9

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: <b>ชมรม อสม.หมู่9</b>	เลขที่ / No. <b>2564046</b>
ที่อยู่ / Address: <b>ต.ทุ่งค่าย</b>	
<b>อ.ย่านตาขาว</b>	
<b>จ.ตรัง</b>	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	วันที่ / Date <b>30 มิถุนายน 2564</b>

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

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
<i>ส.ส. ๗๗๖</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature] ไอเอ็มเอจกานนท์</i>
วันที่ <i>30 มิถุน 64</i>	วันที่ <i>30 มิถุน 64</i>	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: <b>ชมรม อสม.หมู่9</b>	เลขที่ / No. <b>2564017</b>
ที่อยู่ / Address: <b>ต.ทุ่งค่าย</b>	
<b>อ.ยานตาขาว</b>	
<b>จ.ตรัง</b>	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	วันที่ / Date <b>27 ธันวาคม 2564</b>

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

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

ผู้รับของ	ผู้ส่งของ	ในนาม บริษัท สุโขทัย อินเลิฟ ศรีสุข จำกัด
<i>✖ กมล ทั่ว</i>	<i>Am</i>	<i>วิมลรัตน์ เอี่ยมองคงานนท์</i>
วันที่ <i>27 ธันวาคม 64</i>	วันที่ <i>27 ธันวาคม 64</i>	ผู้มีอำนาจลงนาม



## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เรื่อง ขอเสนอโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งค่าย

ด้วย.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเลียง.....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 และกระตุ้นเตือนให้เกิดการตระหนักตื่นตัวของประชาชนในพื้นที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเลียง จึงได้จัดทำโครงการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเบื้องต้นให้กับประชาชนในหมู่บ้าน เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน สามารถแก้ไขปัญหากรณีโรคระบาดได้ทัน่วงที่ ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

#### 2.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อคัดกรองผู้ที่มาจากพื้นที่เสี่ยง 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 เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งค่าย



## 2. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ดำเนินการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์

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

## 4. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2564

## 5. สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเลียง 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 9 บ้านคลองลำเลียง ได้รับการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เบื้องต้น
3. สามารถแก้ไขปัญหากรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทันที่ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

## 8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน .....

- 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. 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 9.....  
กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้
1. นางสมร ชกชื่อ
  2. นางจิตละมัย ศรีคง
  3. นางสาวกัลยาณ ทับเที่ยง
  4. นางสหัส มุระ
  5. นางสุกัญญา ขวัญดี

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

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 6(1)]
- 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหน่วยงานอื่น [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 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 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 ..... สมร ..... ท.อ.สี ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางสมร ชกชื่อ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเลียง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 19 พฤษภาคม 2564 .....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

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

อนุมัติโครงการ ใช้งบได้เงิน 100,000 บาท (เงินอุดหนุนจากเงินอุดหนุนจังหวัด) 1.โครงการจัดซื้อรถจักรยานยนต์ไฟฟ้าจำนวน 1,200 บาท (เงินสนับสนุนจากเทศบาลตำบล.....)

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

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์ ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน 30 วันนับถัดจากวันสิ้นสุดการดำเนินการตามโครงการ

ลงชื่อ .....

(.....**นิษฐกาภรณ์ พิศนสง**.....)

ตำแหน่ง **นางสกลองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งศาล**

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 เม.ย. 2564 .....