

<input checked="" type="checkbox"/>	สำนักปลัด
<input type="checkbox"/>	ส่วนการคลัง
<input type="checkbox"/>	ส่วนโยธา

ดีปลง

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย  
 วันที่ ๑๐/๑  
 วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๔ เวลา.....

ที่ ๔/๒๕๖๔

ชมรม อสม. หมู่ที่ ๑๑ ตำบลทุ่งค่าย  
 อำเภอย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๑ บ้านเกาะเนียง ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย ประจำปี ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินงานตามโครงการการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์ นั้น

บัดนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๑ บ้านเกาะเนียง ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

*นางบุญนอบ ยันตระประกิจ*

(นางบุญนอบ ยันตระประกิจ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๑

คณ. ทศ. อบต. ทุ่งค่าย

- ชมรม อสม. ม. 11 บ้านเกาะเนียง  
 ๓๓๓๓ หมู่ ๑๑ ตำบลทุ่งค่าย อ. ยานตาขาว  
 จ. ตรัง ๙๕๖๔

- เลขาธิการชมรม

(นางฉัตรพรรณ รักขัญ)

เจ้าพนักงานธุรการ

19 พ.ค. 2564

- *นางสาวนันทยา ยิ้มย่อง*

นางสาวนันทยา ยิ้มย่อง

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน  
 หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

19 พ.ค. 2๕๖๔

*นายอิสรพล จินาอุ*

*นายอิสรพล จินาอุ*

(นายอิสรพล จินาอุ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

๒๐ พ.ค. ๖๔

*นายชกาทรน พงษ์แสง*  
 นายชกาทรน พงษ์แสง  
 เลขานุการการเงินส่วนตำบลทุ่งค่าย

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 อนุช นอบ ยันตระ ประกิจ ผู้รายงาน

(นางอนุช นอบ ยันตระ ประกิจ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 11

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



ร้าน P&B วัสดุการแพทย์

ที่อยู่ 121/1 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค้อ อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

โทรศัพท์ 0950839918

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3920600834251

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ / No 051

วันที่ 30 เมษายน 2564

นามผู้ซื้อ ชมรม อสม. หมู่ที่ 11 ตำบลทุ่งค้อ

ที่อยู่ หมู่ที่ 11 ตำบลทุ่งค้อ อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	แอลกอฮอล์ ขนาด 5 ลิตร	1	แกลลอน	1,200	1,200
(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)			จำนวนเงินรวม		1,200

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายทิวา สีสุข)

วันที่ 30 เมษายน 2564



ร้าน P&B วัสดุการแพทย์

ที่อยู่ 121/1 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค้อ อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

โทรศัพท์ 0950839918

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3920600834251

ใบสั่งของ

เลขที่ / No 051

วันที่ 29 เมษายน 2564

นามผู้ซื้อ ชรรม อสม. หมู่ที่ 11 ตำบลทุ่งค้าย

ที่อยู่ หมู่ที่ 11 ตำบลทุ่งค้าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	แอลกอฮอล์ ขนาด 5 ลิตร	1	แกลลอน	1,200	1,200
(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)			จำนวนเงินรวม		1,200

ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างต้น

x ชรรม อสม. หมู่ที่ 11

ผู้ส่งสินค้า

ผู้รับสินค้า

วันที่ 29 / เมษายน / 2564

วันที่ 29 / เมษายน / 2564

บริษัท สุโขทัย อินเลิฟ ศรีสุข จำกัด

ใบเสร็จรับเงิน

(สำนักงานใหญ่)



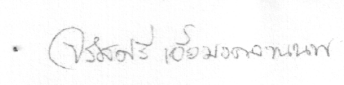
129/225 หมู่ที่ 8 ถนนราชพฤกษ์ ต.บางกร่าง อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000  
โทร. 062-695-7555

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1255-53003-05-8

ชื่อลูกค้า / Customers: <b>ชมรม อสม.หมู่11</b>	เลขที่ / No. <b>2564048</b>
ที่อยู่ / Address: <b>ต.ทุ่งค่าย</b>	
<b>อ.ยานตาขาว</b>	
<b>จ.ตรัง</b>	วันที่ / Date <b>30 พฤษภาคม 2564</b>
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	

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
		
วันที่ ... 30 ... 2564 .....	วันที่ ... 30 ... 2564 .....	ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท สุโขทัย อินเลิฟ ศรีสุข จำกัด

ใบส่งของ

(สำนักงานใหญ่)

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

โทร. 062-695-7555

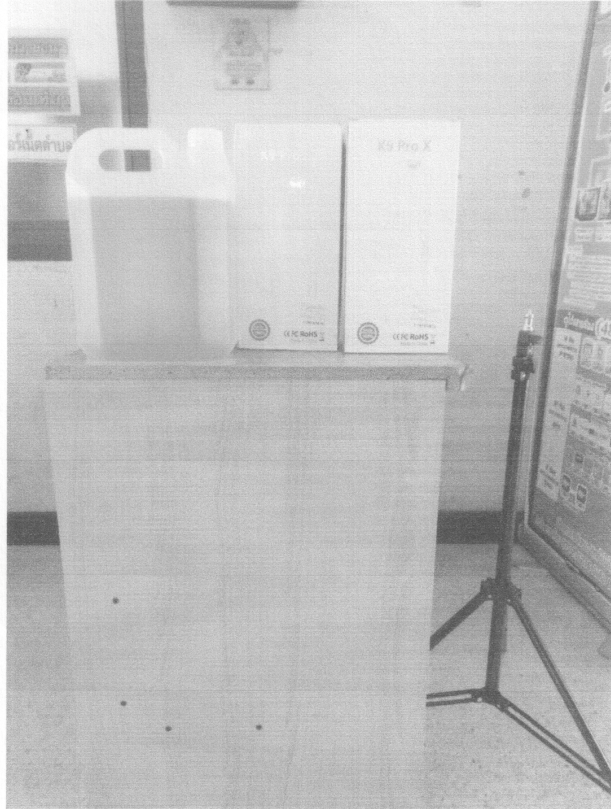
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1255-53003-05-8

ชื่อลูกค้า / Customers:	ชมรม อสม.หมู่ 11	เลขที่ / No. <b>2564019</b>
	ต.ทุ่งค่าย	
ที่อยู่ / Address:	อ.ยานตาขาว	
	จ.ตรัง	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		วันที่ / Date 27 พฤษภาคม 2564

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	เครื่องวัดอุณหภูมิ อินฟราเรด K-9 พร้อมขาตั้ง, แอแดปเตอร์, 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 x สมชาย อสม.หมู่ 11	ผู้ส่งของ [Signature]	ในนาม บริษัท สุโขทัย อินเลิฟ ศรีสุข จำกัด [Signature]
วันที่ 27 พฤษภาคม 64	วันที่ 27 พฤษภาคม 64	ผู้มีอำนาจลงนาม



## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เรื่อง ขอเสนอโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งค่าย

ด้วย.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 11.....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 11 บ้านเกาะเนียง จึงได้จัดทำโครงการจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติพร้อมขาตั้ง และแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเบื้องต้นให้กับประชาชนในหมู่บ้าน เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน สามารถแก้ไขปัญหากรณีโรคระบาดได้ทันทั่วทั้งที่ 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 เนื้อหาและ

รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- 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 11 บ้านเกาะเนียง 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 11 บ้านเกาะเนียง 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 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 11.....  
กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้

1. นางบุญนอบ ยันตระประกิจ
2. นางอารี หนูผัน
3. นางปรุงศรี สังข์ชุม
4. นางจินตนา หนูผัน
5. นางราตรี ด้วงหมั่น

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

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 6(1)]
- 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/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

- 8.4.2 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 ..... น.น.น.น.น. ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางบุญนอบ ยันตระประกิจ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 11 บ้านเกาะเนียง

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

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ... ๑๖๓.๖๖๒๐ ... ครั้งที่ ๕./2564 เมื่อวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๔ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติโครงการ จัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิห้องอินฟราเรดและจ่ายแอลกอฮอล์อัตโนมัติในห้องพ่นยา และแอลกอฮอล์  
จำนวน ๖,๒๐๐ บาท ( หิวดพันสองร้อยยี่สิบ )

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 .....  
( นิชาภาภรณ์ หลงแสง )  
ตำแหน่ง สายของสำนักงานบริหารส่วนตำบลทุ่งคำ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ ๒ ๒๕๖๔