

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ

อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง

โดย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลนาพละ หมู่ที่ ๒

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดโครงการ

รหัสโครงการ	AB - LSSSS -X-YZ ๖2-L1496-02-06 ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	กิจกรรมคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน หมู่ที่ ๒ ต.นาพละ ปี ๒๕๖๒
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/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/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<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 กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลนาพละ หมู่ที่ ๒ กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑ นางปรีดา แก้วละเอียด ๒ นางประจวบ จันดั่ง ๓ น.ส.สมญา แก้วละเอียด ๔ น.ส. บุญริน หลักเพชร ๕ นางหนอม มากแก้ว
วันอนุมัติ	การประชุมครั้งที่ ...../๒๕๖๒ วันที่ .....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๖,๕๑๐ บาท