แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเสนอโครงการฟื้นฟูทักษะศักยภาพทีมควบคุมโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม มีความประสงค์จะจัดทำโครงการฟื้นฟูทักษะศักยภาพทีมควบคุมโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม เป็นเงิน ๑๓,๙๕๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อฟื้นฟูทักษะศักยภาพแกนนำ อสม. และทีม SRRT ตำบลไผ่ล้อม ให้มีความรู้และทักษะในการควบคุมโรคไข้เลือดออกได้มาตรฐาน

๒. เพื่อให้แกนนำ และทีม SRRT มีความรู้เชี่ยวชาญ ทราบถึงกระบวนการขั้นตอนปฏิบัติด้านความคุมโรคไข้เลือดออก เมื่อเกิดการระบาด

๓. เพื่อให้แกนนำ และชุมชนตระหนักถึงปัญหาโรคไข้เลือดออก สามารถป้องกันตนเองจากโรคในชุมชนได้

๒. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก่ภาคีเครือข่าย/ส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒. กำหนดแผนปฏิบัติการตามโครงการและขออนุมัติตามขั้นตอน

๓. จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์/สิ่งสนับสนุนการดำเนินการ

๔. วางแผนการดำเนินงาน

๕. จัดกิจกรรมตามแผนงานการดำเนินงาน

- จัดกิจกรรมฟื้นฟูทักษะให้ความรู้แกนนำ และทีม SRRT ตำบลไผ่ล้อม ในการดำเนินงานควบคุมป้องกัน เฝ้าระวัง และสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว

- ทดลองใช้เครื่องมือควบคุมป้องกันโรค และการสอบสวนโรคไข้เลือดออกโดยทีม SRRT

๖. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ ถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาในโอกาสต่อไป

๓. กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๕. สถานที่ดำเนินการ

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๓,๙๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๓,๙๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางจำนงค์ คงเนียม)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. รพ.สต.ไผ่ล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สรุปค่าใช้จ่ายโครงการ โครงการฟื้นฟูทักษะศักยภาพทีมควบคุมโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หน่วยงานที่สนับสนุนงบประมาณ : กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

หน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ : ชมรม อสม.รพ.สต.ไผ่ล้อม

จำนวนงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ : จำนวน ๑๓,๙๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลำดับที่	รายละเอียด	ค่าใช้จ่ายตามโครงการ (บาท)	หมายเหตุ
๑.	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ	๕๐๐	
๒.	ค่าวิทยากรอบรมอบรม จำนวน ๓ คนๆ ละ ๖๐๐ บาท/ชม. X ๔ ชม.	๗,๒๐๐	
๓.	ค่าอาหารและอาหารว่าง แกนนำและทีม SRRT ตำบล จำนวน ๕๐ คน - ค่าอาหาร ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ	 ๒,๕๐๐ ๒,๕๐๐	
๒.	ค่าเอกสารอบรมฟื้นฟูความรู้ทักษะการควบคุมโรค จำนวน ๕๐ ชุด ๆ ละ ๒๕ บาท	๑,๒๕๐	
รวมเป็นเงิน (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		๑๓,๙๕๐	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางจำนงค์ คงเนียม)

ประธานชมรม อสม. รพ.สต.ไผ่ล้อม

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเสนอโครงการฟื้นฟูทักษะศักยภาพทีมควบคุมโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม มีความประสงค์จะจัดทำโครงการฟื้นฟูทักษะศักยภาพทีมควบคุมโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม เป็นเงิน ๑๓,๙๕๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อฟื้นฟูทักษะศักยภาพแกนนำ อสม. และทีม SRRT ตำบลไผ่ล้อม ให้มีความรู้และทักษะในการควบคุมโรคไข้เลือดออกได้มาตรฐาน

๒. เพื่อให้แกนนำ และทีม SRRT มีความรู้เชี่ยวชาญ ทราบถึงกระบวนการขั้นตอนปฏิบัติด้านความคุมโรคไข้เลือดออก เมื่อเกิดการระบาด

๓. เพื่อให้แกนนำ และชุมชนตระหนักถึงปัญหาโรคไข้เลือดออก สามารถป้องกันตนเองจากโรคในชุมชนได้

๒. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก่ภาคีเครือข่าย/ส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒. กำหนดแผนปฏิบัติการตามโครงการและขออนุมัติตามขั้นตอน

๓. จัดเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์/สิ่งสนับสนุนการดำเนินการ

๔. วางแผนการดำเนินงาน

๕. จัดกิจกรรมตามแผนงานการดำเนินงาน

- จัดกิจกรรมฟื้นฟูทักษะให้ความรู้แกนนำ และทีม SRRT ตำบลไผ่ล้อม ในการดำเนินงานควบคุมป้องกัน เฝ้าระวัง และสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว

- ทดลองใช้เครื่องมือควบคุมป้องกันโรค และการสอบสวนโรคไข้เลือดออกโดยทีม SRRT

๖. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ ถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาในโอกาสต่อไป

๓. กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๕. สถานที่ดำเนินการ

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม จำนวน ๑๓,๙๕๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ		เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
๒. ค่าวิทยากรอบรม จำนวน ๓ คนๆ ละ ๖๐๐ บาท/ชม. X ๔ ชม.		เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
๒. ค่าอาหารและอาหารว่าง สำหรับแกนนำ และทีม SRRT ตำบล ในการฟื้นฟูทักษะ จำนวน ๑ วัน				
- ค่าอาหารกลางวัน	๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม	๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท
๓. เอกสารฟื้นฟูความรู้ทักษะการควบคุมโรค				
- เอกสารอบรม จำนวน ๕๐ ชุดๆละ ๒๕ บาท		เป็นเงิน	๑,๒๕๐	บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๙๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. แกนนำ และทีม SRRT ตำบลไผ่ล้อม มีทักษะความรู้ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ตามมาตรฐานการปฏิบัติงานควบคุมโรค

๒. แกนนำ และทีม SRRT ตำบลไผ่ล้อม สามารถปฏิบัติตามขั้นตอนควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกตามมาตรฐานเมื่อเกิดเหตุการณ์แพร่ระบาด

๓. ชุมชนมีการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน โรคไข้เลือดออกอย่างมีประสิทธิภาพ

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ☐ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ☐ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☐ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ☐ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๕๐.....คน
- ☐ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☐ ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☐ ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....อสม.และผู้นำชุมชน.....จำนวน.....๕๐.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

☐ ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

- ☐ ๑. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ จำนงค์ คงเนียม ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางจำนงค์ คงเนียม)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รพ.สต.ไผ่ล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไผ่ล้อม
ครั้งที่ 2 / 2563 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2563 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการฟื้นฟูทักษะศักยภาพทีมควบคุมไข้เลือดออก
ปีงบประมาณ 2563
จำนวน 13,950.- บาท
เพราะ มติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไผ่ล้อมเห็นชอบโครงการ

☐ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ .....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....
.....
.....

☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(**ส่วนที่ 3**)ภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2563

ลงชื่อ .....

(นายสุเทพ ลิ้มศิริวงศ์)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไผ่ล้อม

31 มกราคม 2563

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม

วันที่ ๑๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางประสม ศรีสอาด เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๖๕๐๕ ๐๐๕๓๖ ๙๗ ๙ อยู่บ้านเลขที่ ๒๕/๑ หมู่ ๘ ตำบล ไผ่ล้อม อำเภอ บางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑.	ค่าอาหารและอาหารว่าง สำหรับแกนนำ และทีม SRRT ตำบล เข้ารับการอบรมฟื้นฟูทักษะ			
	- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ	๒,๕๐๐	.-	
	- ค่าอาหารว่าง ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ	๒,๕๐๐	.-	
รวม	**ยอดเงินตัวหนังสือ** (ห้าพันบาทถ้วน)	**ยอดเงินตัวเลข** ๕,๐๐๐.-		

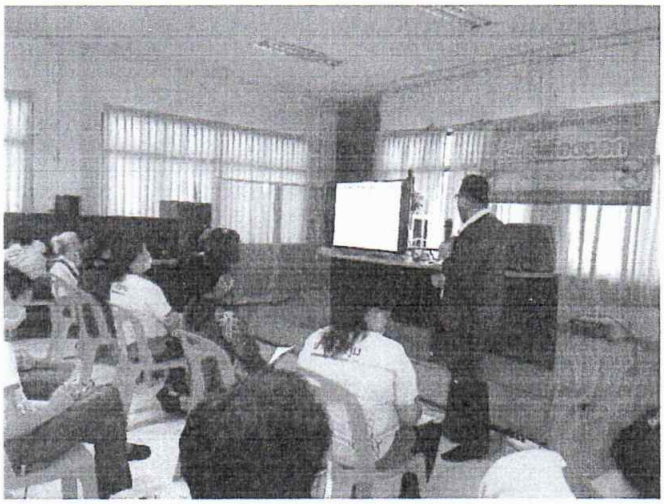
(ลงชื่อ).....ประสม.....ผู้รับเงิน
(นางประสม ศรีสอาด)

(ลงชื่อ).....จำนงค์.....ผู้จ่ายเงิน
(นางจำนงค์ คงเนียม)
ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลไผ่ล้อม

ภาพการดำเนินกิจกรรม













ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม

วันที่ 17 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย ศุภกฤช ดีขุนคลอง เลขประจำตัวประชาชน 1-6599-00255-09-0 อยู่บ้านเลขที่ 187/1 หมู่ 2 ตำบล ในเมือง อำเภอ เมืองพิษณุโลก จังหวัด พิษณุโลก ได้รับเงินจากชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลไผ่ล้อม อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
1.	ค่าวิทยากรอบรมฟื้นฟูความรู้ แกนนำทีม SRRT ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 คนๆละ 600 บาท / ชม. X 4 ชม.	2,400	-	
รวม	**ยอดเงินตัวหนังสือ** (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	**ยอดเงินตัวเลข** 2,400		

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นาย ศุภกฤช ดีขุนคลอง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางจำนงค์ คงเนียม)
ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลไผ่ล้อม

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ล้อม

วันที่ ๑๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นาย อนุชา ศรีสะอาด เลขประจำตัวประชาชน 3-6305-00512-39-1 อยู่บ้านเลขที่ ๖๖๖ หมู่ 1 ตำบล วังทอง อำเภอ วังทอง จังหวัด พิษณุโลก ได้รับเงินจากชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลไผ่ล้อม อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
1.	ค่าวิทยากรอบรมฟื้นฟูความรู้ แกนนำทีม SRRT ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 คนๆละ ๖๐๐ บาท / ชม. x ๓ ชม.	๒,๔๐๐	.-	
รวม	**ยอดเงินตัวหนังสือ** (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	**ยอดเงินตัวเลข** ๒,๔๐๐		

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นาย อนุชา ศรีสะอาด)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางจำนงค์ คงเนียม)
ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลไผ่ล้อม