เรียนประธานกองทุน โครกสี

รับที่ ๓๙/๖๕
วันที่ ๒๗ ต.ค. ๖๕
เวลา

ที่ นม. ๕๑๐๐๖.๓๐/๑๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๘๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง

อ้างถึง หนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังไม้แดง ที่ กท.อบต./๖๒๓ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐ โครงการ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ที่ กท.อบต./๖๒๓ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้แจ้งให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี ได้ดำเนินการส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕ ที่ได้ดำเนินกิจกรรมเสร็จสิ้นและให้รายงานตามหลักเกณฑ์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๑ หมวดที่ ๒ การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ ๔.๓ และ ข้อ ๔.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี ได้ดำเนินการและจัดทำรายงานดังกล่าวฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

เรียนประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ตำบลวังไม้แดง โคกสี ทราบ
แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ
จำนวน ๑๐ โครงการ

(✓) เพื่อโปรดทราบ
( ) เห็นควร
(ลงชื่อ)
๒๗ / ต.ค. / ๖๕

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

- เห็นควรจัดประชาสัมพันธ์การแสดงสาธารณะ เชิญชวนประชาชนทราบ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับจนประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการมาตรการปลอดภัย ไว้ใจในการให้บริการ ต้านภัยโควิด ๑๙ (Covid Free Setting)

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาชนมีความรู้ ให้คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒. มีทรัพยากร งบประมาณ พอเพียงต่อการสนับสนุนการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและ ควบคุมโรคติเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาววราภรณ์ ผ่องแผ้ว)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมโครงการมาตรการปลอดภัยไว้ใจในการให้บริการ
ด้านภัยโควิด ๑๙ (COVID VUCA)
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ชื่อ-สกุล		ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. – ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น.
[illegible]	[illegible]	50	9	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	109	9	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	28	3	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	69	3	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	69	1	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	64	8	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	82	6	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	9	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	8	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	111	8	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	107	4	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	52/1	20	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	142	2	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	14/1	4	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	54	8	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	47/3	1	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	71	6	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	51	1	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	2	9	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	86	9	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	10	9	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	99	9	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	52	6	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	5	6	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	9	6	[illegible]	[illegible]

ลายมือ

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมโครงการมาตรการปลอดภัยไว้ใจในการให้บริการ
ด้านภัยโควิด ๑๙ (COVID VUCA)
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
	บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
[illegible] ปรางโชติ	9	6	[illegible] ปรางโชติ	[illegible] ปรางโชติ
[illegible] ธาสี	102	4	[illegible] ธาสี	[illegible] ธาสี
[illegible] โตนมอร	44	1	กันยา โตนมอร	กันยา โตนมอร
[illegible] [illegible]	44	1	[illegible] [illegible]	[illegible] [illegible]
[illegible] [illegible]	12	1	[illegible] [illegible]	[illegible] [illegible]
[illegible] [illegible]	99/1	11	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	18/2	1	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	12	2	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	51/1	9	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	20	11	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	20	1	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	18	9	สมพร เทพสิทธิ์	สมพร เทพสิทธิ์
[illegible] [illegible]	59	5	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	41	5	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	28	7	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	64	1	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	39	3	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	43	5	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	111	2	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	36	2	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	45	2	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	9-9	4	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	158	3	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	146	10	[illegible]	[illegible]
[illegible] [illegible]	10	10	[illegible]	[illegible]

จ่ายแล้ว

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมโครงการมาตรการปลอดภัยไว้ใจในการให้บริการ
ต้านภัยโควิด ๑๙ (COVID VUCA)
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ชื่อ-สกุล		ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. – ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น.
นางสาธรรม	ศรีแก้ว	133	3	สธรรม ศรีแก้ว	สธรรม ศรีแก้ว
นาย[illegible]	[illegible]	20	7	[illegible]	[illegible]
นส. [illegible]	เชิดนอก	174	3	[illegible] เชิดนอก	[illegible] เชิดนอก
นางสินจร	นิลเนตร	78	10	สินจร นิลเนตร	สินจร นิลเนตร
นาย[illegible]	[illegible]	66	3	[illegible]	[illegible]
นางรินทา	[illegible]	25	4	[illegible]	[illegible]
นาย[illegible]	[illegible]	106	4	เครือ[illegible]	เครือ[illegible]
นางเรียง	[illegible]	28	4	เรียง [illegible]	เรียง [illegible]
นางสมัย	อินนอก	122	4	สมัย อินนอก	สมัย อินนอก
นางรา	[illegible]	87	5	รา [illegible]	รา [illegible]
นาย[illegible]	สิงห์โต	170	2	อมรรัตน์ สิงห์โต	อมรรัตน์ สิงห์โต
นางทองใส	จอมจอหอ	144	2	ทองใส จอมจอหอ	ทองใส จอมจอหอ
นางมลิวัน	[illegible]	35	2	มลิวัน [illegible]	มลิวัน [illegible]
นางจำ[illegible]	[illegible]	70	10	เดือน [illegible]	เดือน [illegible]
นาง[illegible]	[illegible]	82	11	[illegible]	[illegible]
นางสมบัติ	[illegible]	64	10	สมบัติ [illegible]	สมบัติ [illegible]
นางทองม้วน	[illegible]	99	11	ทองม้วน [illegible]	ทองม้วน [illegible]
นาง[illegible]	[illegible]	57/2	5	[illegible] ทองสีต่า	[illegible] ทองสีต่า
นางอรุณี	[illegible]	76	5	อรุณี เพ็งความ	อรุณี เพ็งความ
นาง[illegible]	สมบัติ[illegible]	79	5	[illegible]	[illegible]
นางสาย[illegible]	[illegible]	149	11	สายัน [illegible]	สายัน [illegible]
นาง[illegible]	[illegible]	49	11	มาลี [illegible]	มาลี [illegible]
นาง[illegible]	[illegible]	199	11	วิบูลย์ [illegible]	วิบูลย์ [illegible]
นางวรนิตา	[illegible]	7	11	วรนิตา [illegible]	วรนิตา [illegible]
นาง[illegible]	[illegible]	37	7	[illegible]	[illegible]

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมโครงการมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID 19)
ตำบลวังไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
	บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
[illegible]	71	1	[illegible]	[illegible]
[illegible]	2	6	[illegible]	[illegible]
[illegible]	33	10	[illegible]	[illegible]
[illegible]	115	3	[illegible]	[illegible]
[illegible]	142	1	[illegible]	[illegible]
จ่ายแล้ว				

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

รพ.สต.โคกสี

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง

เรื่อง ขอเสนอ โครงการมาตรการปลอดภัย ไว้ใจในการให้บริการ ต้านภัยโควิด ๑๙ (Covid Free Setting)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังไม้แดง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสีตำบลวังไม้แดง มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการมาตรการปลอดภัย ไว้ใจในการให้บริการ ต้านภัยโควิด ๑๙ (Covid Free Setting) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลวังไม้แดง เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ (COVID-๑๙) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งในสถานการณ์ในประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยสะสม ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑,๐๒๗,๒๐๔ ราย เสียชีวิต ๗๐ ราย หายกลับบ้าน ๘๓๖,๒๕๘ ราย การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแล เฝ้าระวัง ป้องกันโรคด้วยตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หน่วยราชการ ร้านอาหาร ร้านค้าชุมชน และบริการสาธารณต่าง ๆ ในเขตพื้นที่ตำบลวังไม้แดง

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี รับผิดชอบดูแลเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข จึงต้องมี การมาตรการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้ทันต่อเหตุการณ์ เพื่อลด ผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง รวมทั้งเพื่อให้ประชาขนตำบลวังไม้แดงมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติตัวได้ตามมาตรการอย่างเคร่งครัด และสามารถตรวจหาแอนติเจนของเชื้อโควิด ๑๙ ด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้กับประชาชนในพื้นที่ตำบลวังไม้แดง

๒. เพื่อให้มีทรัพยากร งบประมาณ พอเพียงต่อการสนับสนุนการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

๒. วิธีดำเนินการ

๑. ขั้นตอนวางแผนงาน - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและ รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ - แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ - ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

๒.จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓.ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. จัดอบรม ให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID๑๙)

๒. ฝึกทักษะการตรวจ ATK ให้ผู้เข้าอบรม

๓. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

๔. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙)

๕. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ

๖. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชน ร้านอาหารและร้านค้าในชุมชน อสม. จำนวน ๘๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการตั้งแต่ พฤษภาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

๖. งบประมาณ

ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลวังไม้แดง จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑.ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมอบรม ๕๐ บาท x ๘๐ คน x ๑วัน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

๒.อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมอบรม ๒๕ บาท x ๘๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

๓. ค่าชุดตรวจ ATK จำนวน ๑๒๐ บาท x ๘๐ คน เป็นเงิน ๙๖,๐๐๐ บาท

๔.ค่าวิทยากรจำนวน ๓ คน x ๖๐๐บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๕. ค่าป้ายจัดทำโครงการ ๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยแทนกันได้

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนมีความรู้ ให้คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒. มีทรัพยากร งบประมาณ พอเพียงต่อการสนับสนุนการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและ ควบคุมโรคติเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/ กิจกรรม (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ๑๐) ชื่อ (หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี....

☑ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐(๑)]

๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐(๑)]

๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐(๑)]

๔. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐(๒)]

๕. องค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐(๒)]

๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐(๓)]

๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐(๔)]

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

๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]

☑ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐(๒)]

๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ 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.....๘๐.....คน

๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

☐ 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. อื่นๆ (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. อื่นๆ (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. อื่นๆ (ระบุ) _____

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

☐ 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. อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ **๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๖. อื่นๆ (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. ค่าใช้จ่ายอื่น(ระบุ).....

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17/07/65

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลตำบลโก-ลิเดง ครั้งที่ ...../..... เมื่อวันที่ ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ....๓๐,๐๐๐.... บาท

เพราะ ๑. ประชาชนมีความรู้ ให้คำแนะนำ การดูแลป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒. มีกิจกรรม กรณีประชาชน ตอบเพื่อต่อการสนับสนุนการ ดำเนินงานป้องกัน สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (**ส่วนที่ ๑**) ภายใน ๑๕ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ

ลงชื่อ .....

(นายคนแสน พิลาสบาลี)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่ เดือน พ.ศ. .....

นายสำราญ ศรีสม
รองนายก อบต.โก-ลิเดง

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.วังไม้แดง

เลขที่ L2016.008/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

วันที่ จัดทำ 19/04/2565

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี จำนวนเงิน 122,600.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 122,600.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 13 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) เงินบำรุงสถานีอนามัยโคกสี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวเพ็ญพยม วิสัชนาม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 588,398.37 บาท ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวยุพาวดี กุลสุวรรณ์) ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการเงินและบัญชี วันที่ 22 เม.ย. 2565	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นางปุณณดา ม่วงละออ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 22 เม.ย. 2565
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นางสาวสุนิสา สนิท) รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รักษาราชการแทน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ 22 เม.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 122,600.00 บาท ลงชื่อ ..... (นายคมแสน พิลาสมบัติ) ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 22 เม.ย. 2565
จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่ ๐๘๒๐๒๖๙๓๒๗ เลขที่เช็ค 41234734 ลงวันที่ 22 เม.ย. 2565 จำนวนเงิน 122,600 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เงินบำรุงสถานีอนามัยโคกสี	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายคมแสน พิลาสมบัติ) ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางปุณณดา ม่วงละออ)

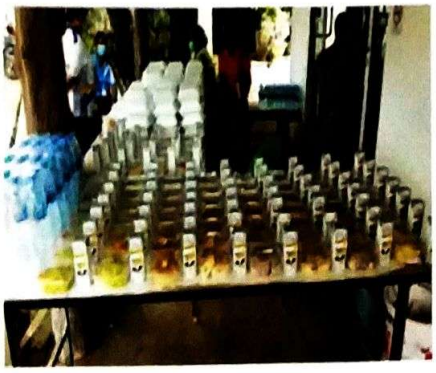
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 122,600.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (นายพิเชษฐ์ เมืองแสน) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 122,600.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวยุพาวดี กุลสุวรรณ์) ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการเงินและบัญชี

ภาพประกอบโครงการมาตรการปลอดภัย ไว้ใจในการให้บริการ
ด้านภัยโควิด ๑๙ (Covid Free Setting) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๖








(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

โครงการมาตรการปลอดภัย ไว้ใจในการให้บริการ ด้านภัยโควิด 19 (Covid Free Setting) ปีงบประมาณ 2565

โครงการมาตรการปลอดภัย ไว้ใจในการให้บริการ
ด้านภัยโควิด 19 (Covid Free Setting) ปีงบประมาณ 2565
วันที่ 17 มิถุนายน 2556
โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี
ร่วมกับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

เกี่ยวกับหน่วยงาน

(นางสาวสุนิสา
รองปลัด อบต. วังไม้