

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลสถาน
โครงการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



โรงเรียนบ้านน้ำม้า
ศูนย์เครือข่ายการศึกษาตำบลสถาน
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๔

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลสถาน
โครงการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่...๑๐...เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนโรงเรียนบ้านน้ำม้า.....

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน.....๑๐,๐๐๐....บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ..... ๑๐,๐๐๐.....บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ.....-.....บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลสถาน
ขอรายงานผลการดำเนินโครงการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙) ได้เริ่ม
ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อ
วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ๑ ชุด
จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อม
หนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ คณะครู นักเรียน บุคลากรทางการศึกษาและผู้ปกครองนักเรียนโรงเรียนบ้านน้ำม้า
และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้รับการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙) ร้อย
ละ ๑๐๐ โรงเรียนบ้านน้ำม้า มีหน้ากากอนามัย, เจลล้างมือ, แอลกอฮอล์, เครื่องวัดอุณหภูมิ เพียงพอต่อการ
ดำเนินการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙) ตามมาตรการป้องกันโรค

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก-..... จึง
ขอส่งเงินคืน จำนวน.....บาท (.....-.....) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายไพโรจน์ โพธิ์หย่า)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

เทศบาลตำบลลาน
เลขรับ ๐๐๙
รับวันที่ 27/1/65
เวลา 15.10



ที่ ศธ ๐๔๐๔๖.๐๒.๓๖/๑๘

โรงเรียนบ้านน้ำม้า
๓๕ หมู่ ๓ ต.สถาน อ.เชียงของ
จ.เชียงราย ๕๗๑๔๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลลาน ปิงปประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลหรือพื้นที่ตำบลลาน

อ้างถึง หนังสือที่ ขร (สปสข.) ๕๘๐๐๑/ว ๐๕๔ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึงของสำนักงานเทศบาลตำบลลานแจ้งให้โรงเรียนที่ประสงค์ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลหรือพื้นที่ตำบลลาน เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนดังกล่าว ความแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ โรงเรียนบ้านน้ำม้า จึงส่งเอกสาร เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลลาน ปิงปประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นายกเทศมนตรีตำบลลาน
ธวัช ใจดี
๐๖/๐๑/๖๕
๒๕๖๕

ชื่อไปรษณียบ
ชื่อไปรษณียบ
ในกร...

(นายสุรเชษฐ์ ปรภาพ)
ขาดการสำรวจและปฏิบัติกร

(นายรสสุคนธ์ จินโน)
หัวหน้าสำนักปลัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ โพธิ์หย่า)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

(นายธีรพัฒน์ คีแก้ว)
รองปลัดเทศบาลตำบลลาน

โทร ๐๘-๑๐๓๔-๒๒๔๒

E-mail: nammab2563@gmail.com

(นายไพโรจน์ โพธิ์หย่า)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

(นายช่วง ทะกัน)
นายกเทศมนตรีตำบลลาน

แบบเสนอโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลสถาน

ด้วย โรงเรียนบ้านน้ำม้า มีความประสงค์จะทำโครงการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลสถาน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้



(นายไพโรจน์ โพธิ์หยา)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

โครงการ คัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID-๑๙ ที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วในหลายประเทศและทั่วโลก มีการติดเชื้อจากคนไปสู่นคน โดยพบผู้ป่วยติดเชื้อยืนยันสะสมทั่วโลก สำหรับประเทศไทยพบผู้ป่วยติดเชื้อและเสียชีวิตจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมโลกอย่างรุนแรง กระทรวงสาธารณสุขได้อาศัยอำนาจตามความมาตรา ๕ วรรค ๑ และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประกาศให้โรคไวรัสโคโรนา หรือ COVID-๑๙ เป็นโรคติดต่ออันตราย โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓

ในการดำเนินงานครั้งนี้ ทางโรงเรียนบ้านน้ำม้า จำเป็นต้องจัดหาอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นสำหรับปฏิบัติงานควบคุมโรค แก้ปัญหา และบรรเทาจากโรคระบาดให้แก่นักเรียนในโรงเรียนบ้านน้ำม้า เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย เป็นไปตามมาตรการการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทางโรงเรียนบ้านน้ำม้า จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ขึ้นเพื่อรับเงินสนับสนุนในการดำเนินงาน

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ นักเรียน ครู บุคลากรในโรงเรียน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบื้องต้น
- ๑.๒ นักเรียน ครู บุคลากรในโรงเรียน ได้รับการคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เบื้องต้น

๒. วิธีดำเนินงาน

- ๒.๑ ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้กับคณะครู บุคลากร ในโรงเรียน
- ๒.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลตำบลสถาน
- ๒.๓ ขั้นตอนดำเนินงาน(หลังจากได้รับอนุมัติโครงการ)

๒.๓.๑ จัดหาวัสดุ ในการคัดกรองและป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เบื้องต้น บริเวณทางเข้าโรงเรียนและภายในบริเวณโรงเรียนให้กับคณะครู เด็กนักเรียน และบุคลากรของโรงเรียน เช่น เจลล้างมือ และหน้ากากอนามัย

๒.๓.๒ ดำเนินการแนะนำ ให้ความรู้กับนักเรียนในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) พร้อมติดตามสถานการณ์การเฝ้าระวังนักเรียน บอกกล่าวผู้ปกครองเป็นระยะ

๒.๓.๓ สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลตำบลสถานทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ (ภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นสุดโครงการ)

๓. เป้าหมาย

๓.๑ นักเรียนโรงเรียนบ้านน้ำม้า ได้รับการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ร้อยละ ๑๐๐

๓.๒ โรงเรียนบ้านน้ำม้า มี หน้ากากอนามัยและ เจลล้างมือ เพียงพอต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

(นายไพโรจน์ โพธิ์ยา)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

๔. ระยะเวลาการดำเนินงาน

เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ - เดือน กันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินงาน

ณ โรงเรียนบ้านน้ำม้า อ.เชียงของ จ.เชียงราย

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลสถาน

จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๖.๑ เครื่องกดสเปรย์แอลกอฮอล์แบบวัดไข้ได้ K๙ Pro	จำนวน ๒ เครื่อง X ๑,๙๙๐	เป็นเงิน ๓,๙๘๐ บาท
๖.๒ Lonamed Klean mask เขียว	จำนวน ๕๐ กล่อง X ๖๕	เป็นเงิน ๓,๒๕๐ บาท
๖.๓ Kids Disposable mask หน้ากากอนามัยเด็ก	จำนวน ๓๐ กล่อง X ๖๕	เป็นเงิน ๑,๙๕๐ บาท
๖.๔ ปืนพ่นสารเคมีไร้สาย Healthy Lifestyle	จำนวน ๑ เครื่อง X ๗๒๐	เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
๖.๕ Alcohol clean gel ๒๕๐	จำนวน ๒ ขวด X ๕๐	เป็นเงิน ๑๐๐ บาท

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยมี

คณะกรรมการดำเนินโครงการ ดังนี้

๑. นายไพโรจน์ โพธิ์หย่า	ผอ.รร.บ้านน้ำม้า	ประธานกรรมการ
๒. นางกันยา เทพนิล	ครู ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางนางเยาวเรศ สุดชาติ	ครู ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางนภาพร อุตสา	ครู ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางดวงเดือน เทพยศ	ครู ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางพะเยีย ตาลสุข	ครู ชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ นักเรียน ครู บุคลากรในโรงเรียน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบื้องต้น

๗.๒ นักเรียน ครู บุคลากรในโรงเรียน มีหน้ากากอนามัยและ เจลล้างมือ เพียงพอต่อการดำเนินงาน
ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ คัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

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

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์เครือข่ายการศึกษาตำบลสถาน

- ☐ 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.องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๖.ศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๗.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]



(นายไพโรจน์ โพธิ์หย่า)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

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

- ☐ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ (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 ๙๓ คน
- ☐ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☐ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☐ ๖. กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☐ ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑๐. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... จำนวน.....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. อื่นๆ (ระบุ)



(นายไพโรจน์ โพธิ์หยา)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

☐ 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. อื่นๆ (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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☒ ๙. อื่นๆ (ระบุ) ..การคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยการตรวจวัด

อุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าโรงเรียน

☐ 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่นๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ



(นายไพโรจน์ โพธิ์หย้า)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

☐ 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

- ☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ)

☐ 8.4.10 กลุ่มอื่นๆ (ระบุ).....

- ☐ 1. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายไพโรจน์ โพธิ์หย่า)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายธีรพัฒน์ ดีแก้ว)

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เทศบาลตำบลสถาน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายช่วง ทะกัน)

นายกเทศมนตรีตำบลสถาน
ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เทศบาลตำบลสถาน

(นายไพโรจน์ โพธิ์หย่า)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำม้า

