

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ ดำเนินการโดย.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี 2565...

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ดำเนินการโดย.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ)โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังดีเจริญ....มีความประสงค์จะ จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง ปี 2565....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการโดย..... เป็นเงิน... 9,000.... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง หมู่บ้านละ 15 คน
- ส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติตัวในการดูแลดูแลตนเองของประชาชนกลุ่มเสี่ยงฯอย่างเหมาะสม ร้อยละ 80

2. วิธีดำเนินการ

- ประชุมคณะกรรมการผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง วางแผนการดำเนินงานร่วมกัน
- ออกคัดกรองสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ทุกหมู่บ้าน จำนวน 6 หมู่บ้าน
- จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลดูแลตนเอง ในชุมชน ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง กิจกรรมกลุ่มเรียนรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- ส่งต่อเพื่อทำการรักษาและเข้าทะเบียน กลุ่มเสี่ยงสูงและส่งสัญญาณด้วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- สรุป ประเมินผลโครงการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน มอบรางวัลผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคได้ดี

3. กลุ่มเป้าหมาย

- ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง หมู่บ้านละ 15 คน
จำนวน 6 หมู่บ้าน ร่วม 90 คน

จำนวน 6 หมู่บ้าน

๑๗๖๔๒๖๘๙๐๗๐๙

4. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม 2565 – กันยายน 2565

จำนวน 4 เดือน

5. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังดีเจริญ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ...ดำเนินหัวอย่าง จำนวน 9,000 บาท รายละเอียด ดังนี้
- ค่าอาหารผู้เข้าร่วมกิจกรรม 90 คน ๆ ละ 100 บาท จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 9,000 บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ประชาชนกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ในการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
- ประชาชนกลุ่มที่มีผลการตรวจสุขภาพผิดปกติ ได้รับการส่งต่อและการดูแลที่เหมาะสม
- ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อถือให้เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนก
ประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

- หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....
 - หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 - หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 - หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 - หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 - กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
 - สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
 - สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
 - สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
 - สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาของทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
- กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)
 - กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - กลุ่มวัยทาราน
 - กลุ่มผู้สูงอายุ

ผู้จัดทำโครงการ

อุรุ่ พานิช





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการทั่วไป.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ ปี 2565

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ดำเนินการทั่วไป.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินภารกิจเจริญ....มีความประสงค์จะ จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ 2565.....โดยขอรับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการทั่วไป..... เป็นเงิน...6,000.... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลคน老ของผู้สูงอายุ จำนวน 60 คน ให้มีความรู้และการปฏิบัติตัวในการดูแล คน老อย่างเหมาะสม ร้อยละ 80
- เพื่อจัดพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานของโรงเรียนผู้สูงอายุ

2. วิธีดำเนินการ

1. ประชุมคณะกรรมการผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง วางแผนการดำเนินงานร่วมกัน

2. จัดกิจกรรมเสริมสร้างศักยภาพ

2.1 กิจกรรมเสริมสร้างศักยภาพผู้สูงอายุโดย จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ หลักสูตร 1 วัน

2.2 ดำเนินกิจกรรมเสริมศักยภาพผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุ เดือนละ 1 ครั้ง

2.3 ศึกษาดูงาน ชมรมผู้สูงอายุที่มีโรงเรียนผู้สูงอายุเข้ามายัง

3. สรุป ประเมินผลโครงการ ตลอดการเรียนการดำเนินงาน และเปลี่ยนรูปการดำเนินงาน

3. กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้สูงอายุ หญิงบ้านละ 10 คน รวม 60 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม 2565-กันยายน 2565

5. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินภารกิจเจริญ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ...ดำเนินการทั่วไป จำนวน 6,000 บาท รายละเอียด ดังนี้

1. กิจกรรมเสริมสร้างศักยภาพผู้สูงอายุ

- ค่าอาหารผู้เข้ารับการอบรมผู้สูงอายุ 60 คน ๆ ละ 100 บาท จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 6,000 บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีการดำเนินงานในโรงเรียนผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง
2. มีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุ และแนวทางในการดูแลผู้สูงอายุ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอ ลงรายละเอียด โดยไม่แต่งข้อย่อให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนก ประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุของค์เทศบาล
- 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 8.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

8.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 8.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคบาดทาร้ายพิบิต [ข้อ 7(5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 8.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

กิจกรรมโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕



พอ.รพ.สต.วัดดีเจริญ เปิดโครงการอบรมโรงเรียนผู้สูงอายุ



เปิดกิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕



รับฟังความรู้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ



โครงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หลักการและเหตุผล

ไข้เลือดออกเป็นปัญหาที่สำคัญของการสาธารณสุขระดับประเทศ เนื่องจากความรุนแรงของโรคแพร่ผ่านตระดับอัตราการหายและการป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกส่งผลต่อสุขภาพของผู้ป่วยเอง ชุมชน /สังคม ตามลักษณะเดิมระบบดูแลไทยของโรคไข้เลือดออกจะพิโนกลุ่มเด็กอายุระหว่าง ๕-๙ ปีแต่ในปัจจุบันสามารถพบได้ทุกกลุ่มอายุ ทางการแพทย์สามารถสูบ ได้คำแนะนำการณรงค์ผู้ราชการวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก มาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๐ และดำเนินการอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน ย่างไรก็ตามสถานการณ์การก่อโรคไข้เลือดออกยังคงมีการระบาดทุกปี

ตำบลห้วยไร่ เป็นอีกหนึ่งที่หนึ่งที่มีปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกมาก่อนย่างต่อเนื่อง จากข้อมูลทางระบบดูแลไทย ตำบลห้วยไร่ พบว่ามีผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกปี การระบาดของโรคไข้เลือดออกจะพบผู้ป่วยตลอดทั้งปี การแพทย์เชื่อและภาระกระจายโรค จะเกิดขึ้นได้ทั้ง ชุมชน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน ด้วยเหตุนี้ การควบคุมโรคจะต้องอาศัยความร่วมมือทั้งจาก ชุมชน โรงเรียน องค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่มีมาอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนแนวคิดในการแก้ไขปัญหา จากการตั้งรับไปสู่นโยบายเชิงรุกโดยใช้ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมให้คนในชุมชน ได้ทราบนักถึงสภาพปัญหาของโรคไข้เลือดออก เกิดความรับผิดชอบต่อปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนของตนเอง พร้อมทั้งหารือการแก้ไข ซึ่งปัญหาของโรคไข้เลือดออกเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จึงต้องปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคที่เปลี่ยนแปลงไป โดยเน้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญและถือเป็นการกิจที่ต้องช่วยกัน กระตุ้นและซักนำให้ประชาชน องค์กรชุมชน ตลอดจนเครือข่ายสุขภาพให้มีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่อง รวมทั้งเป็นอิ่มอาสาหน้าที่ ภาระพระราชบัญญัติสถาบันฯและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๑๗ (๓) พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๑๖ (๑)

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ จึงได้จัดทำโครงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกนี้ขึ้น เพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ
๒. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและคุกน้ำยุงลายในชุมชน
๓. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธี และเหมาะสม

เป้าหมาย

๑. หมู่บ้าน จำนวน ๑๐ หมู่บ้าน
๒. โรงเรียน จำนวน ๒ แห่ง
๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๓ ศูนย์
๔. วัด จำนวน ๑๐ วัด

วิธีการดำเนินงาน

๑. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วัด โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ชุมชน รพ.สต. และอื่น ๆ ในการดำเนินการ

๒. ประชาสัมพันธ์ เตรียมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและชื่อความร่วมมือให้ประชาชนท่าสายไหมลงเพาะพันธุ์และกำจัดสูบง้ำยุงลาย

๓. นัดพ่นหมอกควันหรืออีคพ่นละอองฝอย ULV ในพื้นที่ที่มีการระบาด หรือมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

๔. แจกหมายอเรเบล ให้ทุกหลังคาเรือน

๕. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕

สถานที่ดำเนินการ

๑. หมู่บ้าน จำนวน ๑๐ หมู่บ้าน

๒. โรงเรียน จำนวน ๒ แห่ง

๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๓ ศูนย์

๔. วัด จำนวน ๑๐ วัด

หน่วยงานรับผิดชอบ

องค์กรบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ร่วมกับ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังตีเคริญ

งบประมาณดำเนินการ

ใช้งบประมาณทั้งสิ้นจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยใช้จ่ายจากงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ องค์กรบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวน่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ รายการโครงการบ้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก (ละเบี้ยดแนบท้ายโครงการ)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. การบ้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องโรคไข้เลือดออกและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในครัวเรือน/ชุมชน ของตนเองได้

๓. อัตราการป่วยจากโรคไข้เลือดออกลดลงจากปีที่ผ่านมา

(ลงชื่อ)..........ผู้เสนอโครงการ
(นายวิสูตร พงศ์สิทธิ์ศักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(ลงชื่อ)..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายพงศกร พลเดช)

รองปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

(ลงชื่อ).....

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(ลงชื่อ)
(นายอภิคุณ พงษ์วงศ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทั่วไป

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทั่วไป

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)

(นายวิรชพันธ์ ชัยชนะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทั่วไป

ประมาณการค่าใช้จ่าย
โครงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

๑. ค่าเบี้ยโภ民ส ขนาด ๑ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ป้าย	เป็นเงิน ๓๖๐ บาท
๒. ค่าน้ำยาเคมีกำจัดยุงลายเดลต้าเมทิน จำนวน ๑๙ ขวดๆละ ๑,๕๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
๓. ค่าหราภยายนะ จำนวน ๑๐ ตั้งๆละ ๓,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
๔. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน ๑,๖๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถวายเข้ากองทุนได้ทุกรายการ

สำเนาคู่ฉบับ

ร่างขอเบทขอจ้างหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

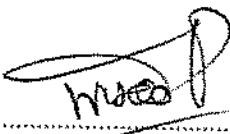
ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

งานจัดซื้อ/จ้าง พัสดุ จำนวน ๑ รายการ ของ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ระยะเวลาในการส่งมอบ ๑๕ วัน ผู้เสนอตัวต้องด้วย ราคาร่วม ราคายื่นรายการ อื่นๆ

แหล่งที่มาของรายละเอียด/ราคา ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ (๒๕๖๓)

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	จำนวน/หน่วย นับ	ราคายื่นราย				
			หน่วยละ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวน	
๑	ป้ายไวนิลโครงการบ่อเก็บคุณประโยชน์ไบโอดอกออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ขนาด ๑๘๓ เมตร	๑	บาท	๗๖๐	บาท	๗๖๐	บาท
	รวม			-	-	๗๖๐	บาท

ลงชื่อ 
 (นายวิวัฒน์ พงศ์ศิหิศักดิ์)
 ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอเบทฯ

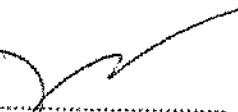
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

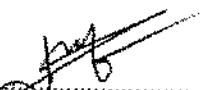
ลงชื่อ 
 (นายพงศกร พลดเขต)

รองปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ 
 (นายอภิชัย ทองวงศ์)

ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบล

คำสั่งนายกองค์กรบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ เท็งชอน/อนุมัติ
 ไม่เท็งชอน/ทบทวน หรืออื่นๆ

ลงชื่อ 
 (นายวิรเชพันธ์ ชัยชนะ)

นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

สั่งซื้อครุภัณฑ์

ร่างขอเบ็ดของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๙

งานชีวชื่อ/จ้าง พัสดุ จำนวน ๒ รายการ ของ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ระยะเวลาในการส่งมอบ ๑๕ วัน พิจารณาตัดสินด้วย ราคาระวะ ราคាដ่อรายการ อื่นๆ แหล่งที่มาของรายละเอียดท่า/ราคา ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ (๒๕๖๑)

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	จำนวน/หน่วย นับ	ราคាដ่อหน่วย				
			หน่วยละ	จำนวน			
๑	ทรายออยเบท กำจัดคุกน้ำยุงลาย - ทรายมีสารเคมีคลีอบทึบมีฟอล ๑% (Temephos ๑% w/w SG) - ขนาดบรรจุของถุง ๒๐ กรัม (๑,๔๕๐ ของถุง)	๑๐	ถุง	๓,๐๐๐	บาท	๓๐,๐๐๐	บาท
๒	น้ำยาเคมี สั่นหัวพ่นพ่นหมอกควันหรือพ่น ^ล ละอองฝอย ULV - สารเคมีผสมเดลต้าเมทริน ๒.๕ % - ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า ๑ ลิตร	๑๒	ขวด	๑,๕๐๐	บาท	๑๘,๐๐๐	บาท
รวม				-	-	๕๘,๐๐๐	บาท

ลงชื่อ 
ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอเบ็ด
(นายสุทธิ พงศ์สิทธิศักดิ์)

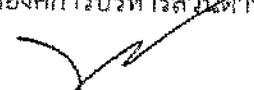
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

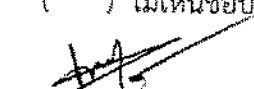
ลงชื่อ 
(นายพงศกร พลเดช)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ 
(นายภิญฤทธิ์ ทองวงศ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

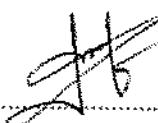
คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ เทืนชอบ/อนุมัติ
 ไม่เทืนชอบ/ทบทวน หรืออื่นๆ.....

ลงชื่อ 
(นายวีระพันธ์ ชัยชม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

บัญชีส่งมอบวัสดุในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ที่	วัสดุที่ส่งมอบ	จำนวน
๑	ทรายละเอียด	๕ ถัง (๑ ถัง มี ๑,๒๕๐ กก)

ลงชื่อ..... 

(นายวิรยุต์ จิตจันนน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าขี้ไก่
ผู้ส่งมอบ

ลงชื่อ..... 

(นางอุรุค ศรีสมgar)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าขี้ไก่
ผู้รับมอบ

ลงชื่อ..... 

(นายวิสิฐ พงษ์สิทธิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
พยาน

ลงชื่อ..... 

(นายน้อย บุญธรรม)
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลท่าขี้ไก่
พยาน

บัญชีส่งมอบวัสดุในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

ที่	วัสดุที่ส่งมอบ	จำนวน
๑	ทรายอ่อนเบท	๕ถุง (๕ กก. มี ๑,๒๕๐ ซอง)

ลงชื่อ.....

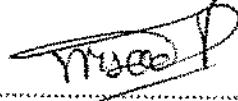
 (นายวีระพันธ์ ชัยสน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวิภาวดี
 ผู้ส่งมอบ

ลงชื่อ.....

 (นางเพรวาร์ย์ ศิรินันต์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพท่าบล้อกตีเจริญ^{ก.}
 ผู้รับมอบ

ลงชื่อ.....

 (นายวสุธรรม พงศ์ศิทธิศักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 พยาบาล

ลงชื่อ.....

 (นายสุวรรณ สุภารักษ์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขเขตบึงกอก รพ.สต.วังคีเจริญ
 พยาบาล

โครงการรณรงค์การคัดแยกและจัดเก็บขยะมูลฝอย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ โครงการรณรงค์การคัดแยกและจัดเก็บขยะมูลฝอย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. หลักการและเหตุผล

ปัญหาขยะมูลฝอยเป็นปัญหาที่เกิดและลังสมนานา ส่งผลกระทบต่อบุษย์และสภาพแวดล้อมอย่างหนึ่ง ได้เช่น สาเหตุของปัญหาขยะมูลฝอยนี้อาจจากการนำไปใช้งานที่เกี่ยวข้องกับภาคประมงและการบริหารจัดการและประชาชนไม่ให้ความสำคัญต่อเรื่องดังกล่าวเท่าที่ควร ซึ่งกระทำการดังที่ได้ให้ไว้ดังนี้คือ การซื้อขายและนำเข้าสู่ประเทศไทย “จังหวัดสัตหีบุรี” ตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมู่บ้าน และชุมชน ในการรณรงค์และประชาสัมพันธ์การคัดแยกขยะมูลฝอยและจัดเก็บขยะมูลฝอยในพื้นที่

ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลทั้ง ๔ ประ subdiv บ้านปัญหาขยะมูลฝอยที่เด่นที่สุด โดยเฉพาะการที่ขยะตามที่สาธารณะต่างๆ เช่น ถนน ป่าชุมชน จะพบว่ามีขยะ กอขยะ ถุงพลาสติกที่ใส่ขยะที่ไม่ได้ถูกนำไปใช้ประโยชน์และกำจัดอย่างถูกต้อง ซึ่งแนวทางในการแก้ไขปัญหาให้เกิดความยั่งยืนมากที่สุดได้แก่ ส่งเสริมการจัดการขยะมูลฝอยตั้งแต่ต้นทาง ประชาชนในชุมชนต้องมีจิตสำนึกที่เห็นถึงความสำคัญของการลดและการคัดแยกขยะมูลฝอยทั้งหมดของชุมชน แหล่งมาต้องมีการจัดการอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนการดำเนินการในภาพรวม ประสาน สนับสนุน ลั่นเสียง เพื่อให้การจัดการขยะมูลฝอยและภาระตัวบ้านเป็นไปด้วยความเรียบเรียบและมีประสิทธิภาพ ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลทั้ง ๔ จึงได้จัดทำโครงการรณรงค์การคัดแยกและจัดเก็บขยะมูลฝอยในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อขยายผลการดำเนินการแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยในชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ต่อไป

๓. วัตถุประสงค์

- (๑) เพื่อแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยในชุมชน
- (๒) เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจ และสร้างจิตสำนึกแก่ประชาชนเกี่ยวกับการลด คัดแยกขยะมูลฝอย ในครัวเรือนและชุมชนตามหลักการ ๓R
- (๓) เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีการคัดแยกขยะมูลฝอย นำกลับมาใช้ซ้ำ นำไปปรับรูปแบบใหม่ มีจัดเก็บและกำจัดอย่างถูกต้อง โดยเน้นการจัดการขยะอินทรีย์ (ขยะเปรี้ยง) ในครัวเรือน

๔. เป้าหมาย

- (๑) ขยายผลการดำเนินการจากปีงบประมาณที่ผ่านมาอีก ๒ หมู่บ้าน
- (๒) จัดฝึกอบรมให้แก่คณะกรรมการหมู่บ้านและประชาชนตัวแทนครัวเรือนในหมู่บ้านที่ขยายผลการดำเนินการ
- (๓) กำหนดครัวเรือนด้วยแบบการจัดการขยะอินทรีย์ ใน ๒ หมู่บ้านที่ขยายผล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของจำนวนครัวเรือนในหมู่บ้าน

๕. วิธีดำเนินการ

- (๑) จัดเก็บข้อมูล ปรึกษาหารือผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการ
- (๒) จัดทำโครงการขออนุมัติจากผู้บังคับบัญชาขององค์การบริหารส่วนตำบลทั้ง ๔
- (๓) แต่งตั้งคณะกรรมการปฏิบัติงานโครงการฯ

- (๔) จัดเตรียมสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ และประสานการดำเนินการ
(๕) ดำเนินกิจกรรมตามเป้าหมายที่กำหนด
- จัดฝึกอบรมให้กับกลุ่มเป้าหมาย
- จัดทำถังขยะเปียกครัวเรือนที่เข้าร่วมโครงการ ในหมู่บ้านที่อยาffect ๒ หมู่บ้าน
- (๖) ติดตาม ประเมินผลการดำเนินการ อย่างน้อย ๒ ครั้ง

๖. สถานที่ดำเนินการ

- (๑) บ้านหัวไทร หมู่ที่ ๑ ตำบลหัวไทร อ่าเภอเมืองอ่าเภอเจริญ จังหวัดอ่าเภอเจริญ
(๒) บ้านหาดทรายมูต หมู่ที่ ๒ ตำบลหัวไทร อ่าเภอเมืองอ่าเภอเจริญ จังหวัดอ่าเภอเจริญ

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๕

๘. งบประมาณ

ใช้งบประมาณตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานคหบดี และชุมชน งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประมาณรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าสักขยณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ รายการโครงการนี้รวมค่าเดินทางและจัดเก็บขยะมูลฝอย ด้วยเงินจำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

๙. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหัวไทร อ่าเภอเมืองอ่าเภอเจริญ จังหวัดอ่าเภอเจริญ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

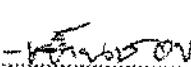
- (๑) ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ในการคัดแยกขยะมูลฝอยในครัวเรือนและชุมชน รู้จักการนำไปใช้ประโยชน์และกำจัดอย่างถูกวิธี
(๒) ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีการจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
(๓) สภาพชุมชนมีความสะอาดมากขึ้น

(ลงชื่อ) 
ผู้เสนอโครงการ

(นายวิสูตร พงศ์สิทธิ์ศักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของผู้เห็นชอบโครงการ 

(ลงชื่อ) 
ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายพงศกร พลเดช)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นของผู้เห็นชอบโครงการ

๗๙๒

(ลงชื่อ)

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายอวีกุล ทองวงศ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นของผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ) ๖๙/๘๙๘๙๘

(ลงชื่อ)

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวีระพันธ์ ชัยชนะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวิถี



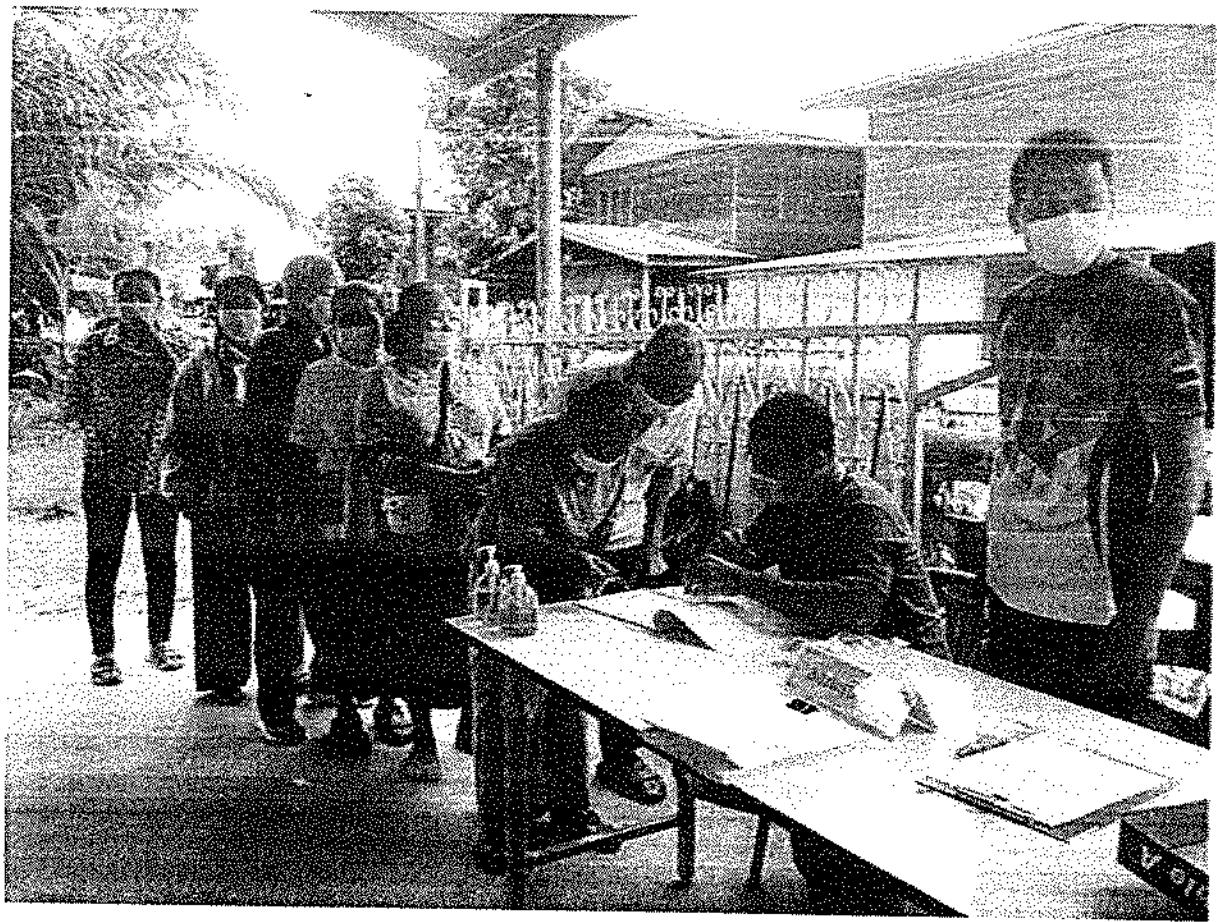
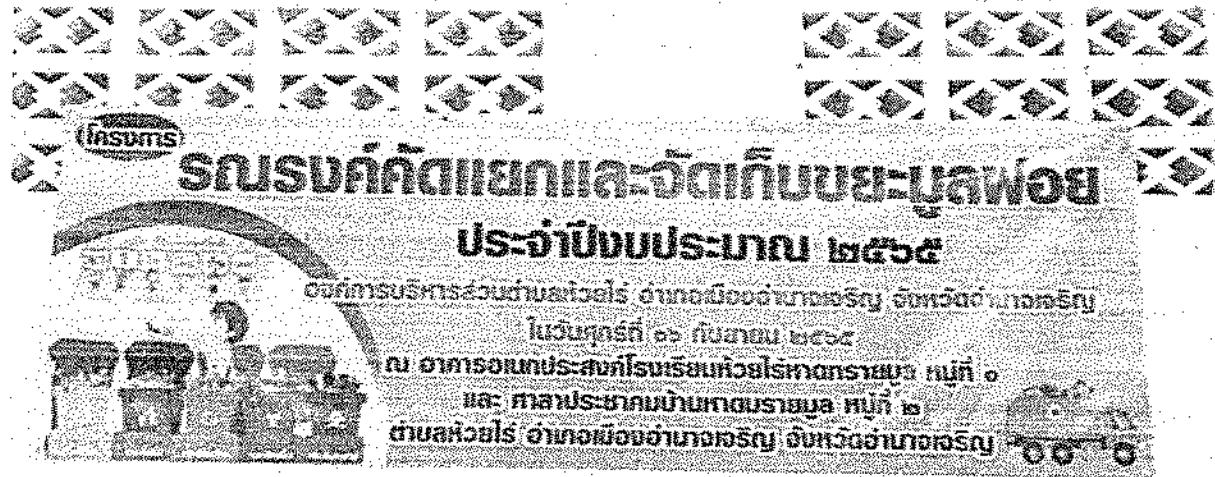
โครงการจันรงค์การคัดแยกและจัดเก็บขยะมูลฝอย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ณ บ้านหัวยไร่ หมู่ที่ 1 และ บ้านหาดทรายมูล หมู่ที่ 2



องค์กรบริหารส่วนตำบลหัวยไร่
ตำบลหัวยไร่ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ สำบกทั่วไป.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 และเตรียมความพร้อมโรคโควิด-19 สู่การเป็นโรคประจำถิ่น ปี 2565

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... สำบกทั่วไป.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต้าบลวัสดิเจริญ..... มีความประสงค์จะ จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรม โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 และเตรียมความพร้อมโรคโควิด-19 สู่การเป็นโรคประจำถิ่น ปี 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพต้าบลทั่วไป เป็นเงิน 24,300 บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อรณรงค์สร้างองค์ความรู้กิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 และ เตรียมความพร้อมโรคโควิด-19 สู่การเป็นโรคประจำถิ่น

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดทำประชาธุณรู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินงาน

2. กิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 และเตรียมความพร้อม โรคโควิด-19 สู่การเป็นโรคประจำถิ่น ปี 2565 แก่ประชาชนในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.วัสดิเจริญ

3. จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าว เอกสารแผ่นพับ

สำนักงานสุขภาพต้อจิ

4. ติดตามและประเมินผลโครงการ

๑๙๗ ๖๘๔๘

(นางอรุณี เศษพันธ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

3. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม – กันยายน 2565

4. สถานที่ดำเนินการ

หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.วัสดิเจริญ 6 หมู่บ้าน

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนต้าบลทั่วไป

- ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมอบรม หมู่บ้านละ 30 คนๆ ละ 25 บาท จำนวน 1 ครั้ง จำนวน 6 หมู่บ้าน เป็นเงิน 4,500 บาท
 - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม หมู่บ้านละ 30 คนๆ ละ 100 บาท จำนวน 1 ครั้ง จำนวน 6 หมู่บ้าน เป็นเงิน 18,000 บาท
 - ค่าเบียประชารัฐพันธ์ 6 ป้ายๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 24,300 บาท (สองหมื่น肆พันสามร้อยบาทถ้วน)

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการป้องกันโรค ดูแลสุขภาพและควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 และเตรียมความพร้อมโรคโควิด-19 สู่การเป็นโรคประจำถิ่น

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยใบแต่งตั้งข้อย่อให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนก ประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

สำเนาถูกต้อง

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

094 ๖๙๗๗๔๘

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

(นางสาวนรี แสงฟันธ์)

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

นักวิชาการสังกัดกรมสุขภาพอนามัย

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

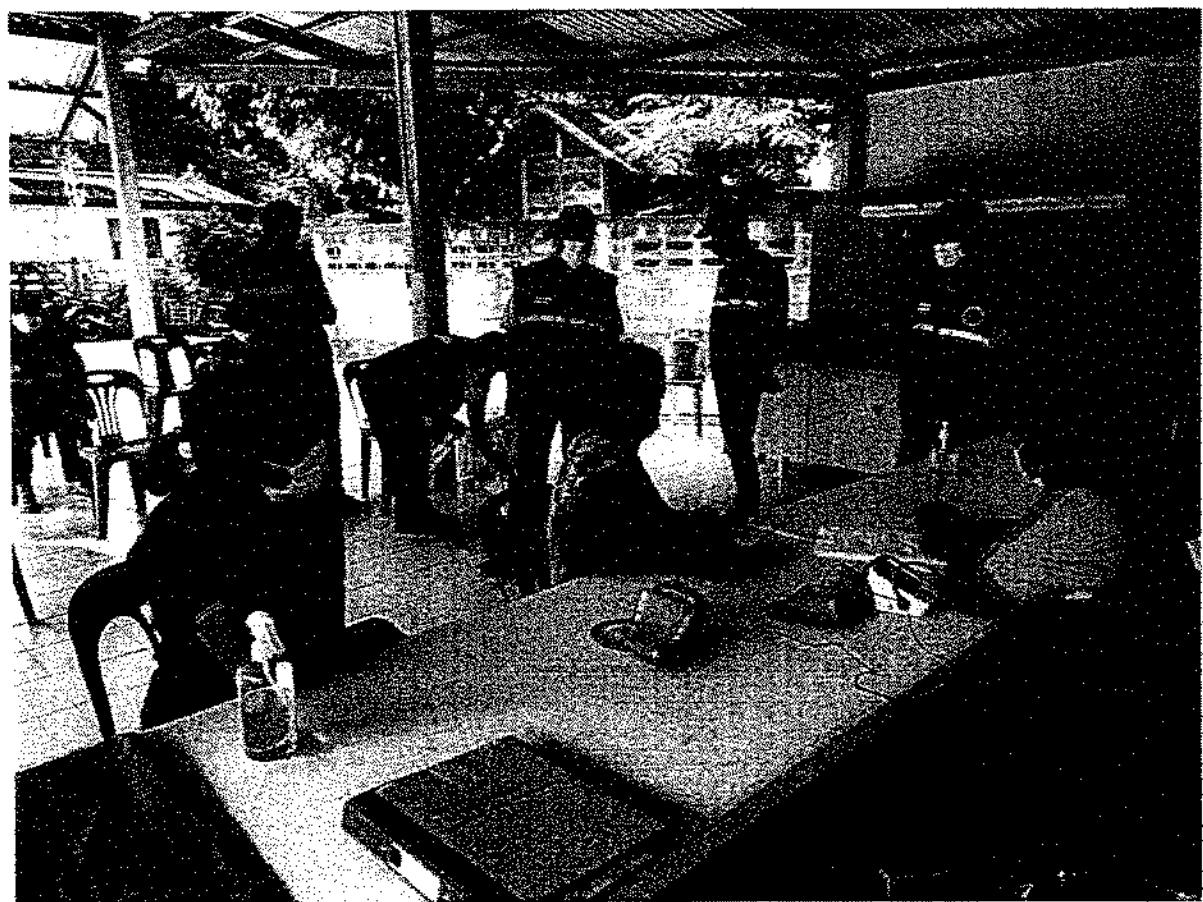
7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

ภาพโครงการเสริมสร้างความรอบคุ้นในการดูแลสุขภาพและความคุ้มครองกับโรคโควิด-19 และเครื่องมือการพัฒนา
โรคโควิด-19 สู่การเป็นโรคประจำถิ่น ปี 2565 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพท่าบลอกวัดดีเจริญ









ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตัวบลห่วยไร้.....

ที่ ... เลขที่ L6289.019/2565.....

วันที่ 13 มิถุนายน 2565.....

ผู้ยื่น นายกองที่การบริหารส่วนตัวบลห่วยไร้ (ประธานกองทุน)

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติ โครงการส่งเสริมสุขภาพของบ้านในเด็กและเยาวชนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปี 2565 ให้แก่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวนเงิน 12,920 บาท นั้น ปัจจุบัน ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 12,920 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรมดังกล่าวพร้อมที่แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน1..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้เนื่องจากการรับเงิน (ระบุชื่อ) นายวีสุตร พงศ์สิทธิ์กิติ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อปท.
ที่ได้รับมอบหมาย)
(.....นายวีสุตร พงศ์สิทธิ์กิติ.....)

ที่มาหนังสือ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง
เท็จควรดำเนินการต่อไป รวมที่ได้ทักษิณการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว
คงเหลือยกมา 75,004.64 บาท คงเหลือยกไป 62,084.64 บาท

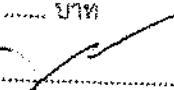
ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)
(.....นายวีสุตร พงศ์สิทธิ์กิติ.....)

วันที่ 13 มิถุนายน 2565.....

เรียน นายกองที่การบริหารส่วนตัวบลห่วยไร้(ประธานกองทุน)

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 12,920 บาท

ลงชื่อ 
(.....นายอภิสุทธิ์ ทองวงศ์.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตัวบลห่วยไร้

วันที่ 13 มิถุนายน 2565.....

จำนวน 12,920 บาท

จำนวน 12,920 บาท

ธนาคาร อสส บัญชีเลขที่ 010772040169.....

เลขที่บัตร 40163098.... ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2565.....

จำนวนเงิน 12,920 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จำนวน นายวีสุตร พงศ์สิทธิ์กิติ

เดือน ปัจจุบันองค์การบริหารส่วนตัวบลห่วยไร้ (ເຂົານຸກາຮອງທຸນາ)

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 12,920 บาท

ลงชื่อ 
(.....นายวีสุตร พงศ์สิทธิ์กิติ.....)

ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ 13 มิถุนายน 2565.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

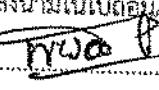
จำนวน 12,920 บาท

ลงชื่อ 
(.....นายวีระพันธ์ ชัยชนะ.....)

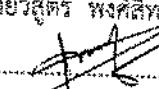
นายกนายกองค์การบริหารส่วนตัวบลห่วยไร้ (ประธานกองทุน)

วันที่ 13 มิถุนายน 2565.....

ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาต/เอกสาร

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม

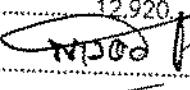
(.....นายวีสุตร พงศ์สิทธิ์กิติ.....)

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....นายวีระพันธ์ ชัยชนะ.....)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ค่ารับเงินจำนวน 12,920 บาท

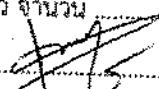
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(.....นายวีสุตร พงศ์สิทธิ์กิติ.....)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ได้จำนวนเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,920 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(.....นายวีระพันธ์ ชัยชนะ.....)

ที่มาหนังสือ นายกองที่การบริหารส่วนตัวบลห่วยไร้

วันที่

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ คำบลหัวใจ.....

เรื่อง ขอเสนอ โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปี ๒๕๖๔
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ คำบลหัวใจ.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์
จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ..คำบลหัวใจ
..... เป็นเงิน ๑๒,๘๒๐... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อส่งเสริมหันสุขภาพแก่เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการ
หากลุ่มอิริยาบถเพื่อบังเก็นพัฒนา จำนวน ๑๒๕ คน

๒. เพื่อจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และหันสุขภาพแก่เด็ก ผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒. วิธีดำเนินการ

๑. เรียนและเสนอโครงการเพื่อยื่นพิจารณาอนุมัติ

๒. การจัดเตรียมเอกสาร จัดหาวิทยากร หันตภิบาล เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ
และการดำเนินงานตามโครงการ

๓. ทราบพื้นเด็กโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข / หันตภิบาล

๔. จัดบริการหันตกรรมตามสภาวะในช่องปาก , เคลือบฟันกลุ่มอิริยาบถ

๕. จัดกิจกรรมการแบ่งพันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออร์ได้หลังอาหารกลางวันทุกวัน

๕. การให้ความรู้ อบรมเรื่อง หันสุขภาพ และสาธิตวิธีการแบ่งพัน อย่างถูกวิธี/การให้ความรู้
ผู้ดูแลเด็กในเรื่องปฏิบัติคนต่อเด็กเมื่อเด็กมีปัญญาต้านสุขภาพหรือเจ็บป่วย

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

.... มิถุนายน ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๔

๔. สถานที่ดำเนินการ

.... ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในพื้นที่รับผิดชอบคำบลหัวใจ จำนวน ๓ ศูนย์.....

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... คำบลหัวใจ.....

จำนวน ๑๒,๘๒๐..... บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| - ค่าตอบแทนวิทยากร วันละ ๒ ชม. ทุกช ๖๐๐ บาท จำนวน ๓ วัน | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| - ค่าตอบแทนหันตภิบาลในการตรวจสุขภาพช่องปากและหากลุ่มอิริยาบถ [*]
จำนวน ๑ คนๆ ละ ๗ วันๆ ละ ๑๐๐๐ บาท | เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท |
| - ค่าแบ่งสีฟันเด็ก จำนวน ๑๒๕ ด้ามๆ ละ ๑๕ บาท | เป็นเงิน ๑,๙๒๐ บาท |
| - ค่ายาสีฟันจำนวน ๖๐ หลอดๆ ละ ๒๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท |
| - ค่าป้ายไว้นิลโครงการขนาด ๑*๓ เมตร | เป็นเงิน ๓๖๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕๐ คนๆ ละ ๓๕ บาท
(ผู้ปกครอง,วิทยากร,หันตภิบาล,เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง) | เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท |
| ค่าใช้จ่ายต่างๆ สามารถถ้วนเฉลี่ยกันได้ | |

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในสูบบุหรี่เพื่อนำเต็กเล็ก โดยได้รับการตรวจสุขภาพซึ่งปาก และได้รับการหาพลุออกไรงค์วนิชเพื่อป้องกันพันธุ์

๒. เด็กก่อนวัยเรียนมีอนามัยซ่องปากที่ดีไม่เป็นปัญหา

๓. เด็กก่อนวัยเรียนได้รับการดูแลสุขภาพซ่องปากและพันธุ์อยู่กาวีร์

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

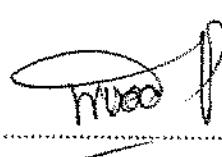
๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๙)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความอดทนทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ 
ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(.....นายวิสูตร พงศ์สิทธิ์สกัด.....)
ตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันสุขชีวานาญการ.....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตัวบล็อกทัวร์ฯ.....

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๔,๘๒๐ บาท

เพื่อ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพื่อ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕.....

ลงชื่อ

(.....นายวิรยพันธ์ ชัยชนะ.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทัวร์ฯ
ตัวแทนฯ ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตัวบล็อกทัวร์ฯ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการทั่วไป.....

เรื่องขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพของป้ากในกลุ่มวัยทำงานเขต ราษฎร์ฯ เวลา ปี 2565

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการทั่วไป

ด่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

ตัวอย่างหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพสำราญก็ตีเจริญ.. มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการการส่งเสริมสุขภาพของป้ากในกลุ่มวัยทำงานเขต ราษฎร์ฯ ตัวต้องเจริญเป็นปีงบประมาณ...2565....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการทั่วไปเป็นเงิน... 7,650 บาทโดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- เพื่อให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงานมีความรู้เรื่อง โรคในช่วงปากและการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง
- เพื่อให้มีความรู้ ทักษะ และดูแลสุขภาพของปากของตนอย่างถูกต้อง
- เพื่อตรวจสอบสุขภาพของป้ากเบื้องต้นของประชาชนกลุ่มวัยทำงานเขต ราษฎร์ฯ ก็ตีเจริญ

2. วิธีดำเนินการ

- จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับการอนุมัติ
- ประสานเจ้าหน้าที่พัฒนาด้านสุขภาพ
- ประชาสัมพันธ์โครงการในกลุ่มวัยทำงาน
- ดำเนินการตามโครงการ
- ประเมินผลการดำเนินงาน

3. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน ในเขต ราษฎร์ฯ ก็ตีเจริญ 50 คน

สำเนาถูกต้อง

4. ระยะเวลาดำเนินการ

มิถุนายน - กันยายน 2565

๐๗/๖๒๖๙

(นายสมชาย แสงสุริย์)

ผู้จัดทำเอกสารฯ รายงานผู้อำนวยการ

5. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพสำราญก็ตีเจริญ

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ...ดำเนินการทั่วไปจำนวน 7,650 บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|--|-------------------|
| - ค่าอาหารผู้เข้ารับบริการประจำ 50 คน ๆ ละ 100 บาท จำนวน 1ครั้ง | เป็นเงิน 5,000บาท |
| - ค่าอาหารว่างผู้เข้ารับการประจำ 50 คน ๆ ละ 25 บาท จำนวน 1ครั้ง | เป็นเงิน 1,250บาท |
| - ค่าวัสดุการ 1คน ซื้อไม้ละ 300บาท จำนวน 3 ซื้อไม้เป็นเงิน 900 บาท | |
| -ค่าเบ็ดเตล็ด | เป็นเงิน 500บาท |

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชานกกลุ่มนี้วัยทำงานมีความรู้เชื่อ ใจดีในเชิงทางคุณและทางคุณสั่งปากให้อย่างดูดีด่อง
2. ประชาชานกกลุ่มนี้วัยทำงานมีความรู้ ทักษะ และคุณลักษณะทางอาชีพอย่างดีของตนอยู่ได้อย่างดูดีด่อง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ต้องรายละเอียด โดยในแต่ละข้ออย่างให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 8.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

8.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 7(1))
- 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ 7(2))
- 8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ 7(3))
- 8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4))
- 8.2.5 สนับสนุนการเมืองศีลธรรมภาคหรือภัยพิบัติ (ข้อ 7(5))

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 8.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 8.3.4 กลุ่มนี้วัยทำงาน
- 8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาระเสีย
- 8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4))

สำเนาถูกต้อง

๐๗๙ ๖๘๘๒

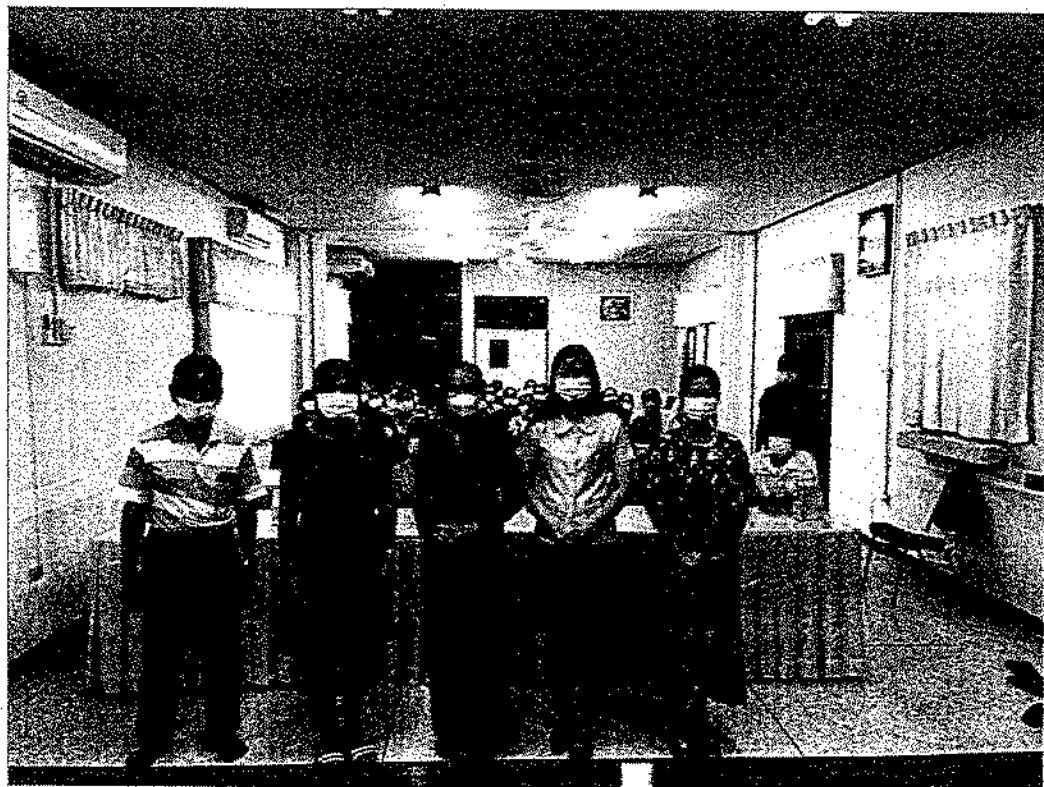
(นายธรรศ แสงก้อนต์)

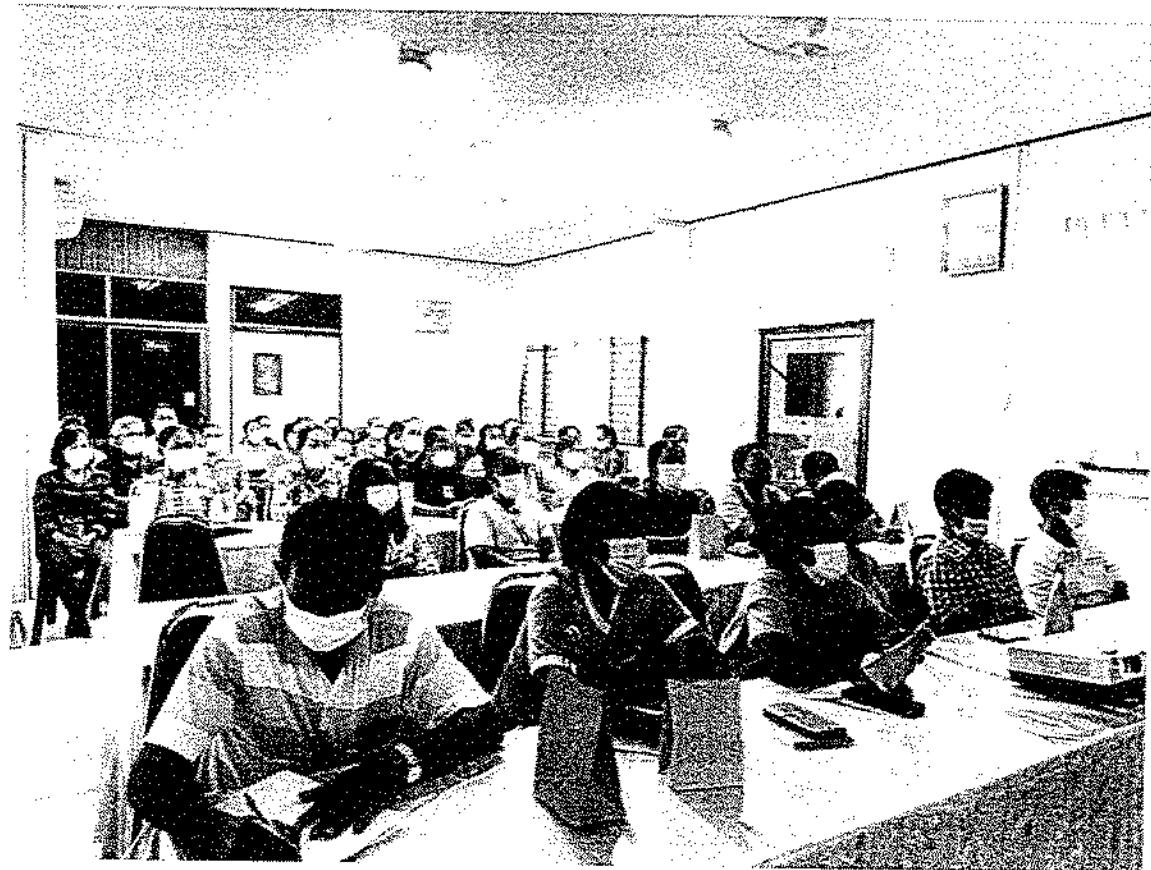
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเชิงปฏิบัติการ

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลทุกภาพ
 - 8.4.1.2 การตรวจสอบตัวกรอง ปะยางเข้มกาวสุขภาพและการดันหัวผู้มีภาระเสีย

โครงการ การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยทำงานเขต รพ.สต.ภักดีเจริญ ปี 2565
วันที่ 30 สิงหาคม 2565
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภักดีเจริญ





แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ ดำเนินการ.....

ชื่อเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการ การดูแลประชาชนด้วยสมุนไพรพื้นบ้านช่วยต้านโควิด-19

ในเขต รพ.สต.วังค์เจริญ ปี 2565

ผู้เสนอ ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ดำเนินการ.....

สรุปที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ด้วนชีวัด

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการก็ได้จริง.. มีความประสงค์จะ จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการ การดูแลประชาชนด้วยสมุนไพรพื้นบ้านช่วยต้านโควิด-19 ในเขต รพ.สต. วังค์เจริญ ปี 2565 ในปีงบประมาณ..2565....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ดำเนินการ..... เป็นเงิน... 5,150 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1. เพื่อให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบ ได้รับความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพด้านของด้วย สมุนไพรพื้นบ้าน ช่วยต้านโควิด-19

2. เพื่อเพิ่มทางเลือกในการดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตรับผิดชอบด้วยสมุนไพรพื้นบ้านช่วยต้านโควิด-19

3. ส่งเสริมการใช้สมุนไพรพื้นบ้านช่วยต้านโควิด-19

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดประชุมประชาชนและตัวแทนอสม. ในเขต รพ.สต. วังค์เจริญ

2. ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรพื้นบ้านช่วยต้านโควิด-19

3. ให้ความรู้การใช้สมุนไพรพื้นบ้านช่วยต้านโควิด-19 ในการดูแลสุขภาพด้านของเบื้องต้น

3. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนและตัวแทนอสม. ในเขต รพ.สต. วังค์เจริญ จำนวน 30 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

มิถุนายน - กันยายน 2565

จำนวน 40 ครั้ง

5. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการก็ได้จริง

(นางสาวนิ นาภัสร์)

ชุมชนชาวไทยเชื้อสายจีนฯ

095 ๖๗๗๗

6.. งบประมาณ

จำนวนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ...ดำเนินการ..... จำนวน 5,150 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารผู้เข้ารับการปฐมนิเทศ 30 คน ๆ ละ 100 บาท จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 3,000 บาท

- ค่าอาหารผู้เข้ารับการปฐมนิเทศ 30 คน ๆ ละ 25 บาท จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 750 บาท

- ค่าวัสดุทั่วไป 1 คน ชั่วโมงละ 300 บาท จำนวน 3 ชั่วโมง เป็นเงิน 900 บาท

- ค่าน้ำยาอุบล เป็นเงิน 300 บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนได้รับความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรพื้นบ้านช่วยต้านโควิด-19

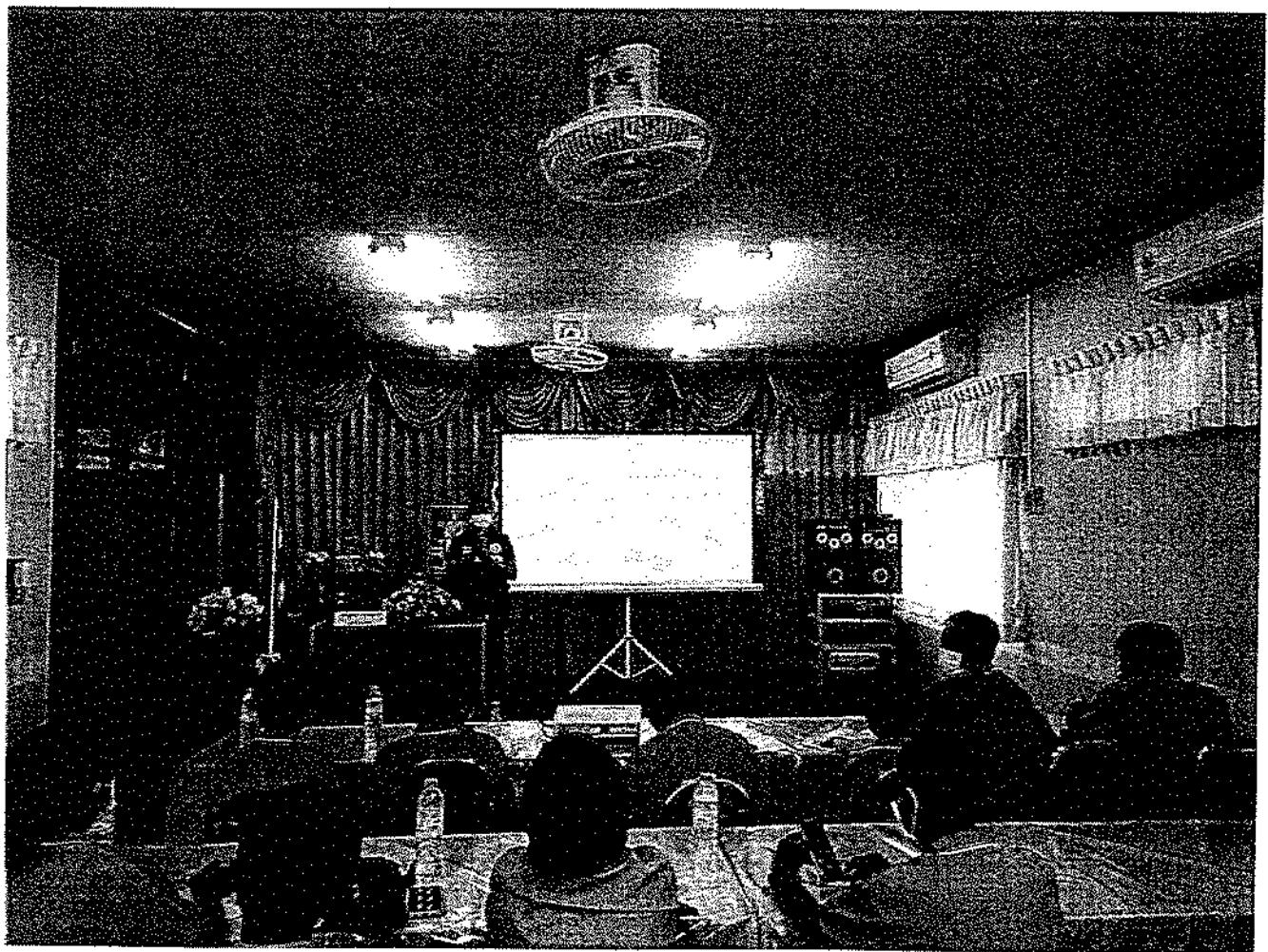
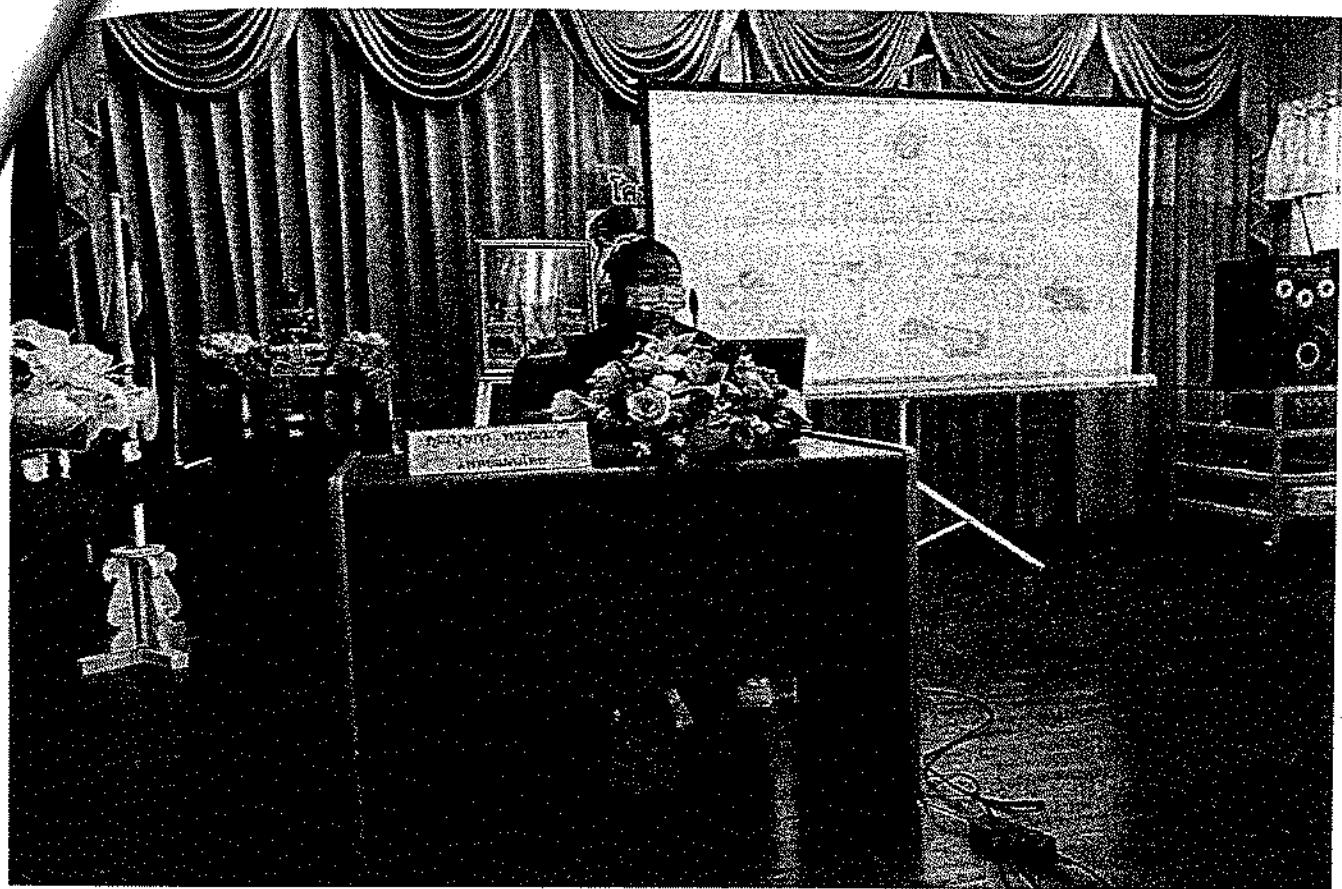
2. ประชาชนได้เพิ่มทางเลือกในการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรพื้นบ้านช่วยต้านโควิด-19

3. ประชาชนได้รับการ ส่งเสริมการใช้สมุนไพรพื้นบ้านช่วยต้านโควิด-19



กิจกรรมโครงการศูนย์และประชาชนด้วยสมุนไพรที่นับบันช่วยต้านโควิด-๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพดำเนินการที่

รายงานโครงการ/กิจกรรมปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ของกลุ่มวิชาชีพและวิทยาลัยอาชีวศึกษา ๑๙๘

สหกรณ์ทางอุดหนุนสังกัดประจำบ้านชุมชนที่บ้านตากลาง

ข้อที่ ๑ รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ถึงรายละเอียด)

การจัดการและบริหารบุคคล

วิชีภัพและคุณค่า/คุ้มครอง

- เพื่อให้ ออกมีความรู้เรื่องการป้องกันควบคุมโรคติดต่อและภัยธรรมชาติ
 - เพื่อให้มีเครื่องข่ายในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อและภัยธรรมชาติ

วิธีดำเนินการ

1. គិតថា ការសម្រេចរាល់បូតិដាកាន នឹងទូទៅលើការបោះឆ្នែកជាបន្ទុកដី
 2. ការសម្រេចរាល់បូតិដាកាន បុគ្គលាយក្នុងក្រុងក្រោម
 3. គិតថា ការសម្រេចរាល់បូតិដាកាន នឹងការបោះឆ្នែកជាបន្ទុកដី និងការបោះឆ្នែកជាបន្ទុកដី
 4. ការសម្រេចរាល់បូតិដាកាន នឹងការបោះឆ្នែកជាបន្ទុកដី និងការបោះឆ្នែកជាបន្ទុកដី

รายการนิ่มกาว

วันที่ 2565 - วันอาทิตย์ พ.ศ. 2565

รายการนิ่มกาว

รายการนิ่มกาวสำหรับงานติดตั้งและรีบลูกค้าพื้นที่บ้านที่อยู่อาศัย

รายการนิ่มกาว

กระเบื้องปูกระดานหินอ่อนหลังบ้านสีขาวกันน้ำกาวติดตั้งห้องน้ำ	จำนวน 12.900 บาท ขนาดมาตรฐาน ตัวหนึ่ง
กระดาษห่อเครื่องซีล 100 บาท x 55 แผ่น	เป็นเงิน 5,500 บาท
กระดาษห่อร้อน 25 บาท x 55 แผ่น x 2 แผ่น	เป็นเงิน 2,750 บาท
กระดาษห่อ 30 บาท x 55 แผ่น	เป็นเงิน 1,650 บาท
กระดาษห่อ ก 600 บาท x 5 ชิ้น/ไม้	เป็นเงิน 3,000 บาท

รายการหัวตัวอย่างได้รับ

1. อุปกรณ์ความรู้เรื่องการป้องกันความชื้นในห้องติดตั้งและรักษาสุขภาพ
2. น้ำเกี้ยวข่ายในการป้องกันความชื้นในห้องติดตั้งและรักษาสุขภาพในชุมชน

รายการงาน/โครงการ/กิจกรรม

ผู้เสนอ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลคงป้องกันความชื้นในห้องติดตั้งและรักษาสุขภาพ ให้สามารถรายงานได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเพาเวอร์ (โดยสามารถรายงานได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเพาเวอร์)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

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

- 1. บริษัทบริการนิ่มกาวสถาบันบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นเช่นรัฐ เช่น สสส. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. สุนัข หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบสุนัข [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

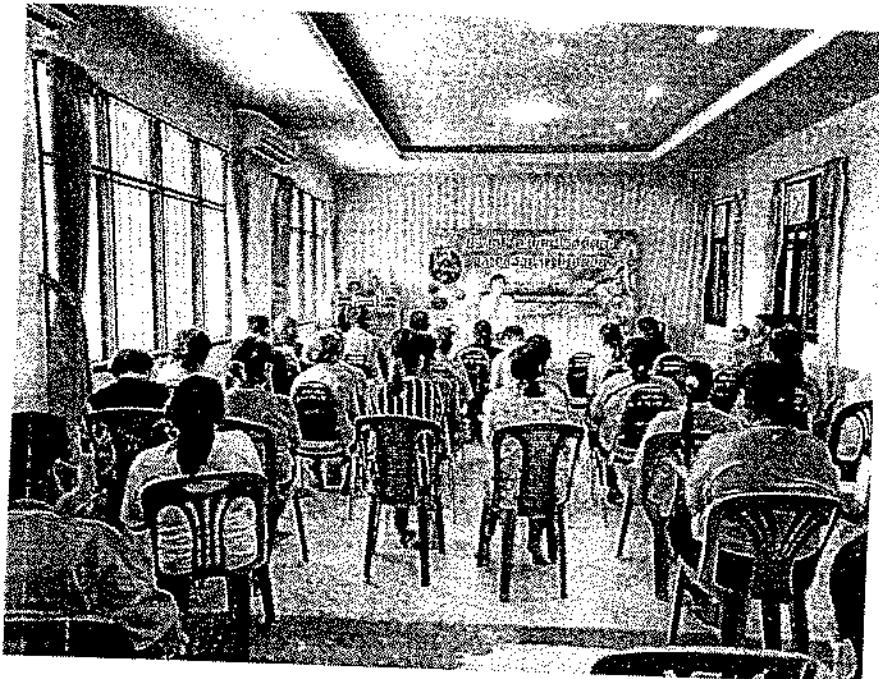
- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการตั้งบริการสุขาภิบาลชุมชนท้องถิ่น สถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณะสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการตั้งกระบวนการบริการสุขาภิบาลชุมชนท้องถิ่น สถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณะสุข [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการตั้งบริการสุขาภิบาลชุมชนท้องถิ่น หรือหน่วยงานที่ตั้งอยู่บ้านเรือน [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนและส่งเสริมการตั้งบริการสุขาภิบาลชุมชนท้องถิ่น หรือหน่วยงานที่ตั้งอยู่บ้านเรือน [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมการตั้งบริการสุขาภิบาลชุมชนท้องถิ่น หรือหน่วยงานที่ตั้งอยู่บ้านเรือน [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มนิ่มกาวมายหลัก

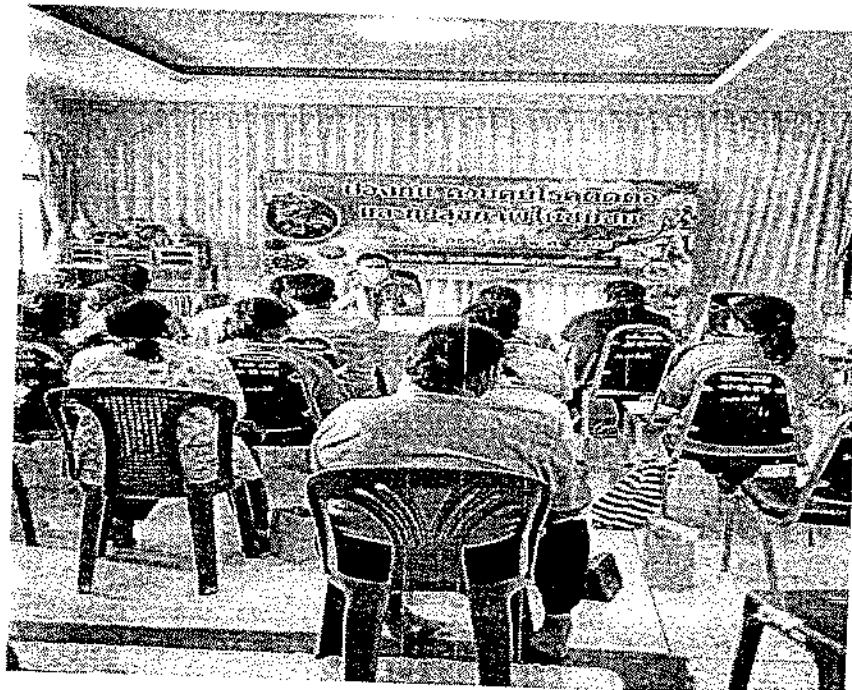
ภาพประกอนการอบรมโครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพในชุมชน ปี 2565

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าวายไร่



พิธีเปิดการอบรม โดย นางอุบล ศรีสมการ พอ.วสส.ท่าวายไร่



วิทยากรโดย นายชาญชัย เสนอจันทร์ บรรยายให้ความรู้การป้องกันควบคุมโรคติดต่อในชุมชน