

แผนงานโครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอโศก

ตำบลอโศก อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แผนงาน/โครงการ บงบประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลปิ่น อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลปิ่น อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยงานสาธารณสุข

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร, วัตถุประสงค์อย่างไร)	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน)	(ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)	(บาท)	(ใคร รับผิดชอบ)	(ผลเป็นอย่างไร)
<p>๑. โครงการ สื่อประชาสัมพันธ์ป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ กิจกรรมบริการ</p> <p>๑. วิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำข้อมูลเพื่อใช้ในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์และกำหนดเส้นทางรณรงค์สปอร์ตโฆษณาประชาสัมพันธ์ กำหนดจุดเดินรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ด้วยสื่ออื่น ๆ</p> <p>๒. ประชาสัมพันธ์ตามโครงการฯ</p>	<p>(ทำเพื่ออะไร, วัตถุประสงค์อย่างไร)</p> <p>๑. เพื่อจัดทำสื่อสนับสนุนการรณรงค์และประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจที่ถูกต้องในการป้องกันโรคลดการกระจายแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ให้กับประชาชนและภาคีเครือข่ายในพื้นที่</p> <p>๒. เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ การฉีดวัคซีนเข็ม ๓ ในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ๗ โรคเรื้อรัง และกลุ่มหญิงมีครรภ์ (กลุ่ม ๖๐๘)</p>	<p>(ทำกับใคร, ทำที่ไหน)</p> <p>ประชาชนในพื้นที่ตำบลปิ่น จำนวน ๙,๔๓๐ คน (๔,๑๘๖ครัวเรือน)</p>	<p>(ทำเมื่อไหร่)</p> <p>เม.ย. - ก.ย. ๒๕๖๕</p>	<p>(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)</p> <p>๑. จัดจ้างทำสื่อป้ายไวนิลเพื่อติดรณงค์ประชาสัมพันธ์</p> <p>๒. ค่าสื่อค่าแนะนำการป้องกันตนเองและบุคคลในครอบครัวจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ (D-M-H-T-T) พร้อมวัสดุประกอบการรณรงค์</p> <p>- เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด ๒๐ มิลลิลิตร แบบพกพา พร้อมติดสติ๊กเกอร์คำแนะนำ D-M-H-T-T</p> <p>- หน้ากากอนามัย</p>	๖๓,๐๐๐	อ.บ.ต.ปิ่น	-

ลงชื่อ ผู้เสนอ
 (นางเนตรทิพย์ ทองพันธ์)
 นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน
 หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ
 (นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)
 กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
 (นายกมล เพชรน้อย)
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอโศก อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 กองทุนหลักประกันสุขภาพของหน่วยงานราชการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

๑๐ (๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยงานราชการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร, วัตถุประสงค์, ทำที่ไหน)	(ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)	(บาท)	(ใคร รับผิดชอบ)	(ผลเป็น อย่างไร)	
- ทำสื่อป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์และสื่ออื่น ๆ เกี่ยวกับคำแนะนำการป้องกันตนเองและบุคคลในครอบครัวจากอาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ และคำแนะนำการปฏิบัติตัวของกลุ่มเสี่ยงกรณี กักตัว และแยกตัว - อาสาสมัครหรือประชาชนในพื้นที่ร่วมเดินรณรงค์ให้คำแนะนำการป้องกันตนเองและบุคคลในครอบครัวจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ - จัดจ้างรถแท็กซี่หรือรถรับจ้างตามจุดที่กำหนดหรือครัวเรือนเป้าหมาย - จัดจ้างรถแท็กซี่ในพื้นที่ตามเส้นทางที่กำหนด โดยใช้สื่อสปอร์ตโฆษณาประชาสัมพันธ์	(ทำเพื่ออะไร, วัตถุประสงค์, ทำที่ไหน) ๓ เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์คำแนะนำการปฏิบัติตัวครอบครัว ชุมชน รวมทั้งทางเสื่อใหม่ การรักษาโรคโควิด-๑๙ ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี (Self care We can) ๔ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องเรื่องการเฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด-๑๙				๓. ค่าจัดจ้างรถแท็กซี่ประชาชนในพื้นที่		

ลงชื่อ  ผู้เสนอ

(นางเนตรทิพย์ ทองพันธ์)
 นักรักษาพยาบาลชำนาญการ รักษาการแทน
 หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบ

(นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)
 กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ

(นายกมล เพชรน้อย)
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

แผนงาน/โครงการ ปิงประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 กองทุนหลักประกันสุขภาพโครงการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร, วัตถุประสงค์อย่างไร)	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน)	(ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)	(บาท)	(ใคร รับผิดชอบ)	(ผลเป็น อย่างไร)
๑. โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) โรงเรียนบ้านยูงทอง กิจกรรมบริการ ๑. กิจกรรมค้นหา/เฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) คัดกรองด้วย ATK ๒. กิจกรรมจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	(ทำเพื่ออะไร, วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด) ๑. เพื่อให้นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน ได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK และติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด โดยให้ความรู้ด้านการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหะนำโรค ๒. เพื่อให้นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน) นักเรียน ในโรงเรียน จำนวน ๗๕ คน, ครูและเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๑ คนรวม จำนวนทั้งสิ้น ๘๖ คน	เม.ย. - ก.ย. ๒๕๖๕	๑. ค่าหน้ากากอนามัย สำหรับผู้ใหญ่ ๒. ค่าหน้ากากอนามัย สำหรับเด็ก ๓. ค่าเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ๔. ค่าน้ำยาฆ่าเชื้อสำหรับเช็ดทำความสะอาด สะอาดอุปกรณ์ในห้องเรียน ๕. ค่าน้ำยาล้างมือหรือสบู่เหลวล้างมือ สำหรับบริเวณห้องสุขาของโรงเรียน ๖. ค่าปิ่นฉีดแอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ อัตโนมัติ ๗. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิ ๘. ค่าชุดตรวจ ATK ๙. ค่าถุงมือยางป้องกันเชื้อโรค ๑๐. ค่าถุงแดงขยะติดเชื้อ ๑๑. ค่าป้ายไวโรลิตรองการ	๕๐,๑๙๘	โรงเรียน บ้านยูงทอง	-

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ (นายวรวิสัน ไกรณรา) ผอ. ร.ร. บ้านยูงทอง

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ (นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์) กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (นายกมล เพชรน้อย) ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร, วัดได้อย่างไร) ๓. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับนักเรียนและครอบครัวโรงเรียน และครอบครัว รวมถึงบุคคลในท้องถิ่นพื้นที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ๔. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนในการดูแลกันและกันในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน) (ทำกับใคร, ทำที่ไหน)	(ทำเมื่อไหร่) (ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง) (ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)	(บาท) (บาท)	(ใครรับผิดชอบ) โรงเรียน บ้านยูงทอง	(ผลเป็นอย่างไร) -

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
 (นายวรวิสน์ ไกรณรา)
 ผอ. ร.ร. บ้านยูงทอง

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
 (นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)
 กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 (นายกมล เพชรน้อย)
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

แผนงาน/โครงการ ขงงบประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลปิ่น อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรมั)	(ทำเพื่ออะไร, วัดได้อย่างไร)	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน)	(ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรมั)	(บาท)	(ใคร รับผิดชอบ)	(ผลเป็น อย่างไร)
๒. โครงการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ โรงเรียนบ้านปลายสาย กิจกรรมบริการ	๑. เพื่อให้เด็กนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน ได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้น ด้วย ATK และติดตามดูแล อย่างใกล้ชิด โดยให้ความรู้ ด้านการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหะนำโรค ๒. เพื่อให้นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	นักเรียน ในโรงเรียน จำนวน ๗๖ คน, ครูและเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คนรวม จำนวนทั้งสิ้น ๘๖ คน	เม.ย. - ก.ย. ๒๕๖๕	๑. คำนวณน้ำหนักอนามัย สำหรับผู้ใหญ่ ๒. คำนวณน้ำหนักอนามัย สำหรับเด็ก ๓. คำนวณแอลกอฮอล์ล้างมือ ๔. คำนวณน้ำหนักอนามัย สำหรับทำความสะอาด อุปกรณ์ในห้องเรียน ๕. คำนวณน้ำหนักอนามัยหรือสบู่เหลวล้างมือ สำหรับบริเวณห้องสุขาของโรงเรียน ๖. ค่าชุดตรวจ ATK ๗. ค่าชุด PPE ๘. ค่าถุงมือยางทางการแพทย์ ๙. ค่าหมวกคลุมผมตัวทอน ทาง การแพทย์	๔๔,๑๖๐	โรงเรียน บ้านปลาย สาย	-

ลงชื่อ ผู้เสนอ
 (นางสาววรุฒ ของปัด)
 ผอ. ร.ร. บ้านปลายสาย

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ
 (นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)
 กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
 (นายกมล เพชรน้อย)
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ


แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลปิ่น อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร, วัดได้อย่างไร) ๓. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน และครอบครัว รวมถึงบุคคลในท้องถิ่นที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ๔. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนในการดูแลกันและกันในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน) (ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)	(บาท)	(ใครรับผิดชอบ) โรงเรียน บ้านปลายสาย	(ผลเป็นอย่างไร)	

ลงชื่อ  ผู้เสนอ
 (นางสาววรุฒ ทองปีต)
 ผอ. ร.ร. บ้านปลายสาย

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบ
 (นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)
 กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
 (นายกมล เพชรน้อย)
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร, วัตถุประสงค์อย่างไร)	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน)	(ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)	(บาท)	(ใคร รับผิดชอบ)	(ผลเป็นอย่างไร)
๓. โครงการคัดกรองผู้มี ความเสี่ยงในการติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โรงเรียนพระแสงวิทยา กิจกรรมบริการ ๑. กิจกรรมคัดกรองผู้มี ความเสี่ยงในการติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้แก่นักเรียน และบุคลากรในโรงเรียน	(ทำเพื่ออะไร, วัตถุประสงค์อย่างไร) ๑. เพื่อให้ให้นักเรียนและ บุคลากรในโรงเรียน ได้รับการ เฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้น ด้วย ATK และติดตามดูแล อย่างใกล้ชิด โดยให้ความรู้ ด้านการระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID- ๑๙) เพื่อป้องกันไม่ให้เป็น พาหะนำโรค ๒. เพื่อให้ให้นักเรียนและ บุคลากรในโรงเรียนมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการ ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน) นักเรียน ในโรงเรียน จำนวน ๑,๖๒๕ คน ครูและเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๙๙ คนรวม จำนวนทั้งสิ้น ๑,๗๒๔ คน	(ทำเมื่อไหร่) เม.ย. - ก.ย. ๒๕๖๕	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง) ๑. ค่าชุดตรวจสำหรับ COVID-๑๙ ประเภท Rapid Antigen หรือ Antigen Test Kits ๒. ค่าเจลและแอลกอฮอล์ ๓. ค่าถุงมือทางการแพทย์	๑๐๐,๐๐๐	(ใคร รับผิดชอบ) โรงเรียน พระแสง วิทยา	(ผลเป็นอย่างไร) -

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ.....ผู้เห็นชอบ.....ผู้อนุมัติ
 (นายณนาศุล ตุลยกุล) (นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์) (นายกมล เพชรน้อย)
 ผอ. ร.ร. พระแสงวิทยา กรรมการและเลขานุการ ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร, วัดได้อย่างไร) ๓. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน และครอบครัว รวมถึงบุคลากรในท้องถิ่นพื้นที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ๔. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนในการดูแลกันและกันในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน) (ทำเมื่อไหร่)	(ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)	(บาท)	(ใคร รับผิดชอบ)	(ผลเป็นอย่างไร)
						โรงเรียน พระแสง วิทยา	-

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นายณัฐพล ตุลยกุล)
ผอ. ร.ร. พระแสงวิทยา

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)
กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายกมล เพชรน้อย)
ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

แผนงาน/โครงการ (ทำอะไรร่าง)	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด (ทำเพื่ออะไร, วัดได้อย่างไร)	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ (ทำกับใคร, ทำที่ไหน)	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
๔. โครงการส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่ผู้สูงอายุ (สูงวัย ใจแอโรบิค) กิจกรรมบริการ	(ทำเพื่ออะไร, วัดได้อย่างไร) ๑. เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุในพื้นที่ตำบลเอป็น มีความรู้เรื่องการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพลดการบาดเจ็บจากการออกกำลังกาย ๒. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีทักษะการออกกำลังกายแบบแอโรบิคที่ถูกต้องและเหมาะสมกับช่วงวัยสามารถนำไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้ ๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีโอกาสพบปะทำกิจกรรมทำร่วมกัน และเกิดเครือข่ายการสร้างสุขภาพของผู้สูงอายุ	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน) ผู้สูงอายุในพื้นที่ตำบลเอป็น จำนวน ๒๐ คน	(ทำเมื่อไหร่) พ.ค. - ก.ย. ๒๕๖๕	(ใช้เงินเท่าไร, ะไรบ้าง) ๑. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ผู้ดำเนินงาน ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ผู้ดำเนินงาน ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร ๔. ค่าจัดทำป้ายโครงการ ๕. ค่าจัดซื้อชุดตรวจ ATK สำหรับคัดกรองผู้เข้าร่วมโครงการ ๖. ค่าเอกสารประกอบอบรม (เช่น เอกสารให้ความรู้ สมุด ปากกา ฯลฯ) ๗. ค่าตอบแทนผู้นำต้นแอโรบิค ๘. ค่าน้ำดื่ม/น้ำแข็ง สำหรับผู้เข้ารวมมา ๙. ค่าเครื่องเสียงแบบมีเครื่องขยายเสียงในตัว สำหรับใช้ต้นแอโรบิค	(บาท) ๒๓,๘๐๐	(ใคร) ชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาล พระแสง	(ผลเป็น อย่างไร)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางวารภรณ์ เขียวอ่อน)
เลขานุการชมรมผู้สูงอายุ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ประธานชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลพระแสง

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นางสาธิตสมมล ศรีสมโภชน์)
กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายกมล เพชรน้อย)
ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอโศก อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร, วัดได้อย่างไร)	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน)	(ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง)	(บาท)	(ใครรับผิดชอบ)	(ผลเป็นอย่างไร)
๔. โครงการส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่ผู้สูงอายุ (สูงวัย ใจแอโรบิค) กิจกรรมบริการ (ต่อ) - จัดกิจกรรม "สูงวัย ใจแอโรบิค" โดยการออกกำลังกาย แอโรบิค						ชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลพระแสง	-

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
 (นางวรรณาณ เชี่ยวอ่อน)
 เลขานุการชมรมผู้สูงอายุ ปฏิบัติหน้าที่แทน
 ประธานชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลพระแสง

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
 (นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)
 กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 (นายกมล เพชรน้อย)
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

๑๐(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร,วัดได้ อย่างไร)	(ทำกับใคร,ทำที่ไหน)	(ทำเมื่อไหร่)		(บาท)	(ใครรับผิดชอบ)	(ผลเป็นอย่างไร)
๑. ค่าตอบแทนในการประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิน บึงกรวม	- เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหรือที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานอื่นในการประชุมของกองทุนฯ	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิน - คณะกรรมการกองทุนฯและที่ปรึกษา จำนวน ๒๐ คน - คณะอนุกรรมการ LTC จำนวน ๑๐ คน - คณะทำงานอื่น (ถ้ามี)	ม.ค. - ก.ย. ๒๕๖๕		๕๕,๐๐๐.-	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิน	-

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสมมล ศรีสมโภชน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอิน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ/ผู้อนุมัติ

(นายกมล เพชรน้อย)

ประธานกรรมการบริหารการกองทุนฯ

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง)	(ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร)	(ทำกับใคร,ทำที่ไหน)	(ทำเมื่อไหร่)	(ใช้เงินทำไทร,อะไรบ้าง)	(บาท)	(ใครรับผิดชอบ)	(ผลเป็นอย่างไร)
๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับกรรมการ อนุกรรมการที่ปรึกษา หรือ คณะทำงาน กิจกรรมบริการ	- เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบิยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทาง - ค่าลงทะเบียน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิน - คณะกรรมการกองทุนฯและที่ปรึกษา จำนวน ๒๐ คน - คณะอนุกรรมการ LTC จำนวน ๑๐ คน - คณะทำงานอื่น (ถ้ามี)	ม.ค. - ก.ย. ๒๕๖๕	- ค่าเบิยเลี้ยงเดินทาง (ค่าอาหาร ๒๕๐/คน/วัน มื้อละ ๕๐ บาท) - ค่าที่พัก (เหมาจ่าย ๕๐๐ บาท/คน จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท) - ค่าพาหนะ - ค่าลงทะเบียน	๒๕,๐๐๐.-	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิน	-

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอิน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ/ผู้อนุมัติ

(นายกมล เพชรน้อย)
ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

๑๐(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมที่ก่อให้เกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตามความเป็น เหมาะสม และทันต่อ สถานการณ์ได้

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
				รายละเอียด	รวม		
(ทำอะไรบ้าง) ๑. กิจกรรมส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ในกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่	(ทำเพื่ออะไร, วัดได้อย่างไร) - เพื่อสนับสนุนส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตามความจำเป็นเหมาะสมและทันต่อเหตุการณ์	(ทำกับใคร, ทำที่ไหน) - ประชาชนผู้ประสบโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ตำบลลือป็น	(ทำเมื่อไหร่) เม.ย. - ก.ย. ๒๕๖๕	(ใช้เงินเท่าไร, อะไรบ้าง) - ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมกิจกรรมตามความจำเป็นและเหมาะสม	(บาท) ๙๖,๐๙๗.๕๒	(ใครรับผิดชอบ) กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ลือป็น	(ผลเป็นอย่างไร) -

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลือป็น

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ/ผู้อนุมัติ

(นายกมล เพชรน้อย)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ