

## แผนงานโครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทร์บุรี  
ตำบลอินทร์บุรี อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เพิ่มเติมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลปีน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

| ลำดับ | โครงการ  | วัตถุประสงค์   | กิจกรรมหลัก  | กลุ่มเป้าหมาย/<br>พื้นที่ดำเนินการ                                 | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ      | งบประมาณ   |        | ผู้รับผิดชอบ   |
|-------|--|--|--|--|----------------------------|--|--------|--|
|       |  |  |  |  |                            | รายละเอียด   | จำนวน  |  |
| ๑.    | โครงการ<br>อบรมฟื้นฟู<br>กลุ่มโรคไม่<br>ติดต่อเรื้อรัง<br>อสม. หมู่ที่ 4 | ๑. เพื่อเพิ่มพูน<br>ความรู้ให้ อสม.<br>เกี่ยวกับกลุ่ม<br>โรคไม่ติดต่อ<br>เรื้อรัง<br>๒. เพื่อพัฒนา<br>ศักยภาพของ<br>อสม. ในการ<br>ปฏิบัติงาน | ๑. ขันตอนวางแผน<br>- ร่วมปรึกษาหาแนวทางในการดำเนิน<br>โครงการเพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหา<br>และรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ<br>- แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตาม<br>โครงการ<br>- ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง<br>๒. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะ<br>กรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ<br>องค์การบริหารส่วนตำบลปีน<br>๓. ดำเนินการตามกิจกรรมอบรมฟื้นฟูโรค<br>ไม่ติดต่อเรื้อรังฯ<br>- ประเมินความรู้ก่อนการอบรม<br>- อบรมเรื่องกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง<br>- ประเมินความรู้หลังการอบรม<br>๔. ประเมินผลการดำเนินงาน<br>๕. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน<br>โครงการส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ | อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>ประจำหมู่บ้าน<br>หมู่ที่ ๔<br>จำนวน ๙ คน | กรกฎาคม -<br>กันยายน<br>๖๖ | - ค่าคู่มืออบรมฟื้นฟูทักษะฯ<br>- ค่าตอบแทนวิทยากร<br>- ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม<br>- ค่าอาหารว่างพร้อมน้ำดื่ม<br>- ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต<br>- ค่าถ่านขนาด ๒ A<br>- ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือด<br>- ค่าเข็มเจาะปลายนิ้ว<br>- ค่าถ่านขนาด ๓V CR๒๐๓๒<br>- ค่าสายวัดรอบเอว<br>- ค่าเครื่องชั่งน้ำหนักแบบ<br>ดิจิทัล<br>- ค่ากล่องใส่อุปกรณ์<br>- ค่าหน้ากากอนามัย<br>- ค่าถุงมือยาง<br>- ค่ากระดาษ A๔<br>- ค่าปากกา<br>- ค่ากระดาษใส่เอกสาร | ๒๓,๔๔๐ | นางมณีน้อย<br>จรรยา<br>ประธาน อสม.<br>ม. ๔ รพ.สต.<br>บ้านไสขรบ |

ลงชื่อ...*S.M.H.S.O.S*.....ผู้เสนอ  
(นางมณีน้อย จรรยา)  
ประธาน อสม.๔ รพ.สต.บ้านไสขรบ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ  
(นางสาวสมมล ศรีสมโภชน์)  
กรรมการและเลขานุการ

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

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลปิ๊ง อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

| ลำดับ | โครงการ  | วัตถุประสงค์  | กิจกรรมหลัก  | กลุ่มเป้าหมาย/<br>พื้นที่ดำเนินการ                                      | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ      | งบประมาณ  |        | ผู้รับผิดชอบ   |
|-------|--|---|--|---|----------------------------|---|--------|--|
|       |  |   |  |   |                            | รายละเอียด  | จำนวน  |  |
| ๒.    | โครงการ<br>อบรมฟื้นฟู<br>กลุ่มโรคไม่<br>ติดต่อเรื้อรัง<br>อสม. หมู่ที่ ๕ | ๑. เพื่อเพิ่มพูน<br>ความรู้ให้ อสม.<br>เกี่ยวกับกลุ่ม<br>โรคไม่ติดต่อ<br>เรื้อรัง<br>๒. เพื่อพัฒนา<br>ศักยภาพของ<br>อสม. ใน การ<br>ปฏิบัติงาน | ๑. ขั้นตอนวางแผน<br>- ร่วมปรึกษาหาแนวทางในการดำเนิน<br>โครงการเพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหา<br>และรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ<br>- แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตาม<br>โครงการ<br>- ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง<br>๒. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะ<br>กรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ<br>องค์การบริหารส่วนตำบลปิ๊ง<br>๓. ดำเนินการตามกิจกรรมอบรมฟื้นฟูโรค<br>ไม่ติดต่อเรื้อรังฯ<br>- ประเมินความรู้ก่อนการอบรม<br>- อบรมเรื่องกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง<br>- ประเมินความรู้หลังการอบรม<br>๔. ประเมินผลการดำเนินงาน<br>๕. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน<br>โครงการส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ | อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>ประจำหมู่บ้าน<br>หมู่ที่ ๕<br><br>จำนวน ๑๘ คน | กรกฎาคม -<br>กันยายน<br>๖๖ | - ค่าคู่มืออบรมฟื้นฟูทักษะฯ<br>- ค่าตอบแทนวิทยากร<br>- ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม<br>- ค่าอาหารว่างพร้อมน้ำดื่ม<br>- ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต<br>- ค่าถ่านขนาด ๒ A<br>- ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือด<br>- ค่าเข็มเจาะปลายนิ้ว<br>- ค่าถ่านขนาด ๓V CR1๒๐๓๒<br>- ค่าสายวัดรอบเอว<br>- ค่าเครื่องชั่งน้ำหนักแบบ<br>ดิจิทัล<br>- ค่ากล่องใส่อุปกรณ์<br>- ค่าหมวกกอนามัย<br>- ค่าถุงมือยาง<br>- ค่ากระดาษ A๔<br>- ค่าปากกา<br>- ค่ากระเป๋ใส่เอกสาร | ๓๑,๑๙๐ | นางละม้าย<br>บุตรจินดา<br>ประธาน อสม.<br>ม. ๕ รพ.สต.<br>บ้านไสหร |

ลงชื่อ.....*ก.ม.อ.*.....ผู้เสนอ

(นางละม้าย บุตรจินดา)  
ประธาน อสม.๕ รพ.สต.บ้านไสหร

ลงชื่อ.....*ส.ส.*.....ผู้เห็นชอบ

(นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)  
กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....*พ.ท.*.....ผู้อนุมัติ

(นายกมล เพชรน้อย)  
ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ



แผนงาน/โครงการ บังงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลปิ่น อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

| ลำดับ | โครงการ  | วัตถุประสงค์   | กิจกรรมหลัก   | กลุ่มเป้าหมาย/<br>พื้นที่ดำเนินการ                                     | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ      | งบประมาณ   |        | ผู้รับผิดชอบ   |
|-------|--|--|---|--|----------------------------|--|--------|--|
|       |  |  |   |  |                            | รายละเอียด   | จำนวน  |  |
| ๓.    | โครงการ<br>อบรมฟื้นฟู<br>กลุ่มโรคไม่<br>ติดต่อเรื้อรัง<br>อสม. หมู่ที่ ๗ | ๑. เพื่อเพิ่มพูน<br>ความรู้ให้ อสม.<br>เกี่ยวกับกลุ่ม<br>โรคไม่ติดต่อ<br>เรื้อรัง<br>๒. เพื่อพัฒนา<br>ศักยภาพของ<br>อสม. ในการ<br>ปฏิบัติงาน | ๑. ขันตอนวางแผน<br>- ร่วมปรึกษาหาแนวทางในการดำเนิน<br>โครงการเพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหา<br>และรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ<br>- แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตาม<br>โครงการ<br>- ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง<br>๒. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะ<br>กรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ<br>องค์การบริหารส่วนตำบลปิ่น<br>๓. ดำเนินการตามกิจกรรมอบรมฟื้นฟูโรค<br>ไม่ติดต่อเรื้อรังฯ<br>- ประเมินความรู้ก่อนการอบรม<br>- อบรมเรื่องกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง<br>- ประเมินความรู้หลังการอบรม<br>๔. ประเมินผลการดำเนินงาน<br>๕. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน<br>โครงการส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ | อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>ประจำหมู่บ้าน<br>หมู่ที่ ๗<br><br>จำนวน ๘ คน | กรกฎาคม -<br>กันยายน<br>๖๖ | - ค่าคู่มือบรมฟื้นฟูทักษะฯ<br>- ค่าตอบแทนวิทยากร<br>- ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม<br>- ค่าอาหารว่างพร้อมน้ำดื่ม<br>- ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต<br>- ค่าถ่านขนาด ๒ A<br>- ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือด<br>- ค่าเข็มเจาะปลายนิ้ว<br>- ค่าถ่านขนาด ๓V CR๒๐๓๒<br>- ค่าสายวัดรอบเอว<br>- ค่าเครื่องชั่งน้ำหนักแบบ<br>ดิจิทัล<br>- ค่ากล่องใส่อุปกรณ์<br>- ค่าหน้ากากอนามัย<br>- ค่าถุงมือยาง<br>- ค่ากระดาษ A๔<br>- ค่าปากกา<br>- ค่ากระเป๋าสีเอกสสาร | ๒๓,๑๕๐ | นางยุภา<br>พลสิทธิ์<br>ประธาน อสม.<br>ม. ๗ รพ.สต.<br>บ้านเสขรบ |

ลงชื่อ.....**สุท.**

(นางยุภา พลสิทธิ์)

ประธาน อสม.๗ รพ.สต.บ้านเสขรบ

ผู้เสนอ

ลงชื่อ.....

(นางสาธิตมณฑล ศรีสมโภชน์)

กรรมการและเลขานุการ

ผู้เห็นชอบ

ลงชื่อ.....

(นายกมล เพชรน้อย)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

ผู้อนุมัติ

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการเรียนรู้กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

| ลำดับ | โครงการ   | วัตถุประสงค์   | กิจกรรมหลัก  | กลุ่มเป้าหมาย/<br>พื้นที่ดำเนินการ                                       | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ      | งบประมาณ   |        | ผู้รับผิดชอบ  |
|-------|---|--|--|--|----------------------------|--|--------|---|
|       |   |  |  |  |                            | รายละเอียด   | จำนวน  |   |
| ๔.    | โครงการ<br>อบรมฟื้นฟู<br>กลุ่มโรคไม่<br>ติดต่อเรื้อรัง<br>อสม. หมู่ที่ ๑๑ | ๑. เพื่อเพิ่มพูน<br>ความรู้ให้ อสม.<br>เกี่ยวกับกลุ่ม<br>โรคไม่ติดต่อ<br>เรื้อรัง<br>๒. เพื่อพัฒนา<br>ศักยภาพของ<br>อสม. ในการ<br>ปฏิบัติงาน | ๑. ชันตอนวางแผน<br>- ร่วมปรึกษาหาแนวทางในการดำเนิน<br>โครงการเพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหา<br>และรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ<br>- แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตาม<br>โครงการ<br>- ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง<br>๒. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะ<br>กรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ<br>องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน<br>๓. ดำเนินการตามกิจกรรมอบรมฟื้นฟูโรค<br>ไม่ติดต่อเรื้อรังฯ<br>- ประเมินความรู้ก่อนการอบรม<br>- อบรมเรื่องกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง<br>- ประเมินความรู้หลังการอบรม<br>๔. ประเมินผลการดำเนินงาน<br>๕. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน<br>โครงการส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ | อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>ประจำหมู่บ้าน<br>หมู่ที่ ๑๑<br><br>จำนวน ๑๐ คน | กรกฎาคม -<br>กันยายน<br>๖๖ | - ค่าคู่มืออบรมฟื้นฟูทักษะฯ<br>- ค่าตอบแทนวิทยากร<br>- ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม<br>- ค่าอาหารว่างพร้อมน้ำดื่ม<br>- ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต<br>- ค่าถ่านขนาด ๒ A<br>- ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือด<br>- ค่าเข็มเจาะปลายนิ้ว<br>- ค่าถ่านขนาด ๓V CR๒๐๓๒<br>- ค่าสายวัดรอบเอว<br>- ค่าเครื่องชั่งน้ำหนักแบบ<br>ดิจิทัล<br>- ค่ากล่องใส่อุปกรณ์<br>- ค่าหน้ากากอนามัย<br>- ค่าถุงมือยาง<br>- ค่ากระดาษ A๔<br>- ค่าปากกา<br>- ค่ากระดาษใส่เอกสาร | ๒๓,๖๕๐ | นางหนูพุก<br>หวานแก้ว<br>ประธาน อสม.<br>ม.๑๑ รพ.สต.<br>บ้านไสชล |

ลงชื่อ...*น.พ.น.ส.ก. น.อ.น.ส.น.อ.ว.*.....ผู้เสนอ  
(นางหนูพุก หวานแก้ว)  
ประธาน อสม.ม.๑๑ รพ.สต.บ้านไสชล

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

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





แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอู่บ้าน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/โครงการ   | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด   | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ  | ระยะเวลาดำเนินการ                  | งบประมาณ  |               | ผู้รับผิดชอบ   |
|--|--|---|------------------------------------|---|---------------|--|
|  |  |   |                                    | รายละเอียด  | รวม           |  |
| <p>๑. โครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงในประชาชน หมู่ที่ ๑ ตำบลอู่บ้าน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p><b>กิจกรรม</b></p> <p>๑. เฝ้าระวังระดับความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยง ๗ วัน (Home BP)</p> <p>๒. อบรมความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง</p> | <p>วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด</p> <p>๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่บ้าน</p> <p>๒. เพื่อลดอัตราการป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>๓. เพื่อให้ผู้ดูแลและกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่ถูกต้อง</p> | <p>ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลอู่บ้าน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๐ คน</p> | <p>กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖</p> | <p>งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอู่บ้าน จำนวน ๑๑,๖๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหก ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)</p> <p>๑. ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์</p> <p>- ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล</p> <p>- ค่าอุปกรณ์ตรวจเบาหวานจากปลายนิ้ว</p> <p>๒. ค่าจัดกิจกรรม</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร</p> | <p>๑๑,๖๘๐</p> | <p>ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ รพ.พระแสง</p> |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ | ระยะเวลาดำเนินการ | งบประมาณ   |     | ผู้รับผิดชอบ |
|----------------|--------------------------|----------------------------------|-------------------|--|-----|--------------|
|                |                          |                                  |                   | รายละเอียด   | รวม |              |
|                |                          |                                  |                   | ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์<br>- ค่าป้าย<br>ประชาสัมพันธ์<br>- ค่าจัดทำเอกสาร |     |              |

ลงชื่อ...*วิมลทิพย์*...ผู้เสนอ  
 (นางวิมลทิพย์...)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑  
 โรงพยาบาลพระแสง

ลงชื่อ...*วิมลทิพย์*...ผู้เห็นชอบ  
 (นางสาวสมมล ศรีสมโภชน์)

กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ...*สมมล*...ผู้อนุมัติ  
 (นายสมมล เพชรน้อย)

ประธานกรรมการบริหารกองงทนฯ



แผนงาน/โครงการ ปิงงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี


๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/โครงการ   | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด  | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ  | ระยะเวลาดำเนินการ   | งบประมาณ  |                          | ผู้รับผิดชอบ  |
|--|---|---|---|---|--------------------------|---|
|  |   |   |   | รายละเอียด  | รวม                      |   |
| <p>๑. โครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงในประชาชน หมู่ที่ ๒ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p><b>กิจกรรม</b></p> <p>๑. เฝ้าระวังระดับความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยง ๗ วัน (Home BP)</p> <p>๒. อบรมความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง</p> | <p>วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด</p> <p>๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่บ้าน</p> <p>๒. เพื่อลดอัตราการป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>๓. เพื่อให้ผู้ดูแลและกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่ถูกต้อง</p> | <p>กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ</p> <p>ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๒ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๐ คน</p> | <p>ระยะเวลาดำเนินการ</p> <p>กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ. 2566</p> | <p>รายละเอียด</p> <p>งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอิน จำนวน ๑๑,๖๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหก ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)</p> <p>๑. ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์</p> <p>- ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล</p> <p>- ค่าอุปกรณ์ตรวจเบาหวานจากปลายนิ้ว</p> <p>๒. ค่าจัดกิจกรรม</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร</p> | <p>รวม</p> <p>๑๑,๖๘๐</p> | <p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ ๒ รพ.พระแสง</p> |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ | ระยะเวลาดำเนินการ | งบประมาณ   |     | ผู้รับผิดชอบ |
|----------------|--------------------------|----------------------------------|-------------------|--|-----|--------------|
|                |                          |                                  |                   | รายละเอียด   | รวม |              |
|                |                          |                                  |                   | ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์<br>- ค่าป้าย<br>ประชาสัมพันธ์<br>- ค่าจัดทำเอกสาร |     |              |

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ  
 (น.ศ. ฐิติดา ๕๐๐๙)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒  
 โรงพยาบาลพระแสง

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

กรรมการและเลขานุการ

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

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอินทร์ อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยงานบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/โครงการ  | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด  | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ   | ระยะเวลาดำเนินการ                | งบประมาณ  |               | ผู้รับผิดชอบ   |
|---|---|--|----------------------------------|---|---------------|--|
|   |   |  |                                  | รายละเอียด  | รวม           |  |
| <p>๑. โครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงในประชาชน หมู่ที่ ๓ ตำบลอินทร์ อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p><b>กิจกรรม</b></p> <p>๑. เฝ้าระวังระดับความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยง ๗ วัน (Home BP)</p> <p>๒. อบรมความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง</p> | <p>วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด</p> <p>๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่บ้าน</p> <p>๒. เพื่อลดอัตราการป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>๓. เพื่อให้ผู้ดูแลและกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้โรคความดันโลหิตสูง มีการวัดค่าระดับความเข้าใจเกี่ยวกับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่ถูกต้อง</p> | <p>ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๓ ตำบลอินทร์ อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๐ คน</p> | <p>กรกฎาคม-กันยายน พ.ศ. 2566</p> | <p>งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอินทร์ จำนวน ๑๑,๖๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหก ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)</p> <p>๑. ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์</p> <p>- ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล</p> <p>- ค่าอุปกรณ์ตรวจเบาหวานจากปลายนิ้ว</p> <p>๒. ค่าจัดกิจกรรม</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร</p> | <p>๑๑,๖๘๐</p> | <p>ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ รพ.พระแสง</p> |



| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ | ระยะเวลาดำเนินการ | งบประมาณ   |     | ผู้รับผิดชอบ |
|----------------|--------------------------|----------------------------------|-------------------|--|-----|--------------|
|                |                          |                                  |                   | รายละเอียด   | รวม |              |
|                |                          |                                  |                   | ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์<br>- ค่าป้าย<br>ประชาสัมพันธ์<br>- ค่าจัดทำเอกสาร |     |              |

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ  
 (น.พ. วิวัฒน์.....)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓  
 โรงพยาบาลพระแสง

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ  
 (นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)

กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 (นายกมล เพชรน้อย)

ประธานกรรมการบริหารกองงทนฯ

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/โครงการ   | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด  | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ  | ระยะเวลาดำเนินการ                  | งบประมาณ  |               | ผู้รับผิดชอบ   |
|--|---|---|------------------------------------|---|---------------|--|
|  |   |   |                                    | รายละเอียด  | รวม           |  |
| <p>๑. โครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงในประชาชน หมู่ที่ ๖ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p><b>กิจกรรม</b></p> <p>๑. เฝ้าระวังระดับความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยง ๗ วัน (Home BP)</p> <p>๒. อบรมความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง</p> | <p>วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด</p> <p>๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่บ้าน</p> <p>๒. เพื่อลดอัตราการป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>๓. เพื่อให้ผู้ดูแลและกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้โรคความดันโลหิตสูง มีความเข้าใจเกี่ยวกับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่ถูกต้อง</p> | <p>ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๖ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๐ คน</p> | <p>กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖</p> | <p>งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอิน จำนวน ๑๑,๖๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหก ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)</p> <p>๑. ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์</p> <p>- ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล</p> <p>- ค่าอุปกรณ์ตรวจเบาหวานจากปลายนิ้ว</p> <p>๒. ค่าจัดกิจกรรม</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร</p> | <p>๑๑,๖๘๐</p> | <p>ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖ รพ.พระแสง</p> |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ | ระยะเวลาดำเนินการ | งบประมาณ   |     | ผู้รับผิดชอบ |
|----------------|--------------------------|----------------------------------|-------------------|--|-----|--------------|
|                |                          |                                  |                   | รายละเอียด   | รวม |              |
|                |                          |                                  |                   | ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์<br>- ค่าป้าย<br>ประชาสัมพันธ์<br>- ค่าจัดทำเอกสาร |     |              |

ลงชื่อ **วัชรินทร์ วัฒน...** ผู้เสนอ

(นางวัชรินทร์ วัฒน...)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖  
โรงพยาบาลพระแสง

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)

กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายกมล เพชรน้อย)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ



แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐(๒) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/โครงการ   | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด  | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ  | ระยะเวลาดำเนินการ                | งบประมาณ  |               | ผู้รับผิดชอบ   |
|--|---|---|----------------------------------|---|---------------|--|
|  |   |   |                                  | รายละเอียด  | รวม           |  |
| <p>๑. โครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงในประชาชน หมู่ที่ ๘ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p><u>กิจกรรม</u></p> <p>๑. เฝ้าระวังระดับความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยง ๗ วัน (Home BP)</p> <p>๒. อบรมความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง</p> | <p>๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่บ้าน</p> <p>๒. เพื่อลดอัตราการป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>๓. เพื่อให้ผู้ดูแลและกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้โรคความดันโลหิตสูง มีความเข้าใจเกี่ยวกับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่ถูกต้อง</p> | <p>ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๘ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๐ คน</p> | <p>กรกฎาคม-กันยายน พ.ศ. 2566</p> | <p>งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอิน จำนวน ๑๑,๖๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหก ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)</p> <p>๑. ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์</p> <p>- ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล</p> <p>- ค่าอุปกรณ์ตรวจเบาหวานจากปลายนิ้ว</p> <p>๒. ค่าจัดกิจกรรม</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร</p> | <p>๑๑,๖๘๐</p> | <p>ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๘ รพ.พระแสง</p> |



แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนการจัดการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/โครงการ  | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด  | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ  | ระยะเวลาดำเนินการ   | งบประมาณ  |                          | ผู้รับผิดชอบ   |
|---|---|---|---|---|--------------------------|--|
|   |   |   |   | รายละเอียด  | รวม                      |  |
| <p>๑. โครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงในประชาชน หมู่ที่ ๙ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p><b>กิจกรรม</b></p> <p>๑. เฝ้าระวังระดับความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยง ๗ วัน (Home BP)</p> <p>๒.อบรมความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง</p> | <p>วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด</p> <p>๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่บ้าน</p> <p>๒. เพื่อลดอัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>๓. เพื่อให้ผู้ดูแลและกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการวัดค่าระดับความดันโลหิตที่ถูกต้อง</p> | <p>กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ</p> <p>ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๙ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๐ คน</p> | <p>ระยะเวลาดำเนินการ</p> <p>กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ. 2566</p> | <p>งบประมาณ</p> <p>รายละเอียด</p> <p>งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอิน จำนวน ๑๑,๖๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหก ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)</p> <p>๑. ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์</p> <p>- ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล</p> <p>- ค่าอุปกรณ์ตรวจเบาหวานจากปลายนิ้ว</p> <p>๒. ค่าจัดกิจกรรม</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร</p> | <p>รวม</p> <p>๑๑,๖๘๐</p> | <p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่บ้าน หมู่ที่ ๙ รพ.พระแสง</p> |





แผนงาน/โครงการ ปิงงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/โครงการ  | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด  | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ   | ระยะเวลาดำเนินการ   | งบประมาณ   |                          | ผู้รับผิดชอบ  |
|---|---|--|---|--|--------------------------|---|
|   |   |  |   | รายละเอียด   | รวม                      |   |
| <p>๑. โครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงในประชาชน หมู่ที่ ๑๐ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p><b>กิจกรรม</b></p> <p>๑. เฝ้าระวังระดับความดันโลหิตในกลุ่มเสี่ยง ๗ วัน (Home BP)</p> <p>๒. อบรมความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง</p> | <p>วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด</p> <p>๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองระดับความดันโลหิตที่บ้าน</p> <p>๒. เพื่อลดอัตราการป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>๓. เพื่อให้ผู้ดูแลและกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้โรคความดันโลหิตสูง มีความเข้าใจเกี่ยวกับการคัดกรองระดับความดันโลหิตที่ถูกต้อง</p> | <p>กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ</p> <p>ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑๐ ตำบลอิน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๐ คน</p> | <p>ระยะเวลาดำเนินการ</p> <p>กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖</p> | <p>รายละเอียด</p> <p>งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอิน จำนวน ๑๑,๖๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหก ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)</p> <p>๑. ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์</p> <p>- ค่าจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล</p> <p>- ค่าอุปกรณ์ตรวจเบาหวานจากปลายนิ้ว</p> <p>๒. ค่าจัดกิจกรรม</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร</p> | <p>รวม</p> <p>๑๑,๖๘๐</p> | <p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๐ รพ.พระแสง</p> |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ | ระยะเวลาดำเนินการ | งบประมาณ  |     | ผู้รับผิดชอบ |
|----------------|--------------------------|----------------------------------|-------------------|---|-----|--------------|
|                |                          |                                  |                   | รายละเอียด  | รวม |              |
|                |                          |                                  |                   | ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์<br>- ค่าป้าย<br>- ค่าจัดทำเอกสาร |     |              |

ลงชื่อ.....นางอศุษา งามวงศ์.....ผู้เสนอ  
 (นางอศุษา งามวงศ์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่

๑๐

โรงพยาบาลพระแสง

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ.....ผู้อนุมัติ  
 (นางสมกมล ศรีสมโภชน์) (นายกมล เพชรน้อย)

กรรมการและเลขานุการ  
 ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ



๑๐ (๒) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/โครงการ   | วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด  | กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ  | ระยะเวลาดำเนินการ     | งบประมาณ   |        | ผู้รับผิดชอบ          |
|--|---|---|-----------------------|--|--------|-----------------------|
|  |   |   |                       | รายละเอียด   | รวม    |                       |
| <p>โครงการใส่ใจสุขภาพหวานน้อยสิ่งดี</p> <p><b>กิจกรรมย่อย</b></p> <p>๑. สำรวจร้านเครื่องดื่มที่มีรสหวานในชุมชน โดย อสม.</p> <p>๒. ให้ความรู้ผู้ประกอบการเกี่ยวกับเกณฑ์ระดับค่าความหวาน วิทยากร</p> <p>๓. ปักหมุดร้านค้าใน Application หวานน้อยสิ่งดีร้านเครื่องดื่มในชุมชน</p> <p>๔. ประชาสัมพันธ์ร้านหวานน้อยสิ่งดีในเวทีประชุมหมู่บ้าน</p> | <p>๑. เพื่อให้มีร้านหวานน้อยสิ่งดีครอบคลุมทุกหมู่บ้าน</p> <p>๒. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านเครื่องดื่มมีความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์ระดับค่าความหวาน</p> <p>๓. เพื่อประชาสัมพันธ์ประชาชนในการเลือกซื้อเครื่องดื่มที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน</p> | <p>ผู้ประกอบการร้านเครื่องดื่มในชุมชน จำนวน ๒๔ ร้าน</p> <p>ในเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลอินัน ม.1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12</p> | <p>ก.ค.-ก.ย. ๒๕๖๖</p> | <p>ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิง ยานพาหนะ</p> <p>ค่าจัดกิจกรรมให้ความรู้</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม</p> <p>- ค่าตอบแทนวิทยากร</p> <p>ค่าวัสดุอุปกรณ์</p> <p>- ค่าจัดทำเอกสารวัดความรู้ก่อนและหลังกิจกรรม</p> <p>- ค่านำสำหรับตรวจระดับความหวาน</p> <p>- กระดาษชำระแผ่นใหญ่</p> <p>- ค่าป้ายไวนิล</p> <p>- ป้ายประชาสัมพันธ์</p> <p>- กระดาษ A4 1 รีม</p> | ๑๖,๐๐๐ | นายสิทธิศักดิ์ ชุมนุม |

ลงชื่อ..........ผู้เสนอ (นายสิทธิศักดิ์ ชุมนุม)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลอินัน

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

กรรมการและเลขานุการ

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

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ