

**แผนงานโครงการ**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน**

**ตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประจำปีงบประมาณ 2559**

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 1.โครงการคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่มประชาชนทีมีอายุ 15 ปีขึ้นไป  กิจกรรมบริการ  -คัดกรองความดันโลหิต อายุ 15 ปีขึ้นไป  -คัดกรองเบาหวาน อายุ 35 ปีขึ้นไป | **-**เพื่อแยกประชากรตามกลุ่ม(กลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย)  -เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายสามารถดูแลตนเอง  -เพื่อป้องกันหรือชะลอการเกิดโรคเรื้อรังได้อย่างถูกต้อง | **-**ประชาชน หมู่ที่ 4 5 7 11 12  -อายุ 15 ปีขึ้นไป จำนวน 2,002 คน  -อายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน 1,195 คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | **-**ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง  -ค่ายานพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าจ้างเหมาบันทึกข้อมูล  -ค่าวัสดุอุปกรณ์อื่นๆ | **50,000** | รพ.สต.บ้านไสขรบ |  |

-1-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 2.โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม  กิจกรรมบริการ  -คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม | **-**เพื่อให้สตรีสามารถเฝ้าระวังมะเร็งเต้านมด้วยการตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ถูกต้อง  -เพื่อพัฒนาศักยภาพ  อสม.ในการเผยแพร่ความรู้การตรวจเต้านมด้วยตนเอง  -เพื่อความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ..... | **-**ผู้หญิง อายุ 30-60 ปี จำนวน 350 คน (มะเร็งปากมดลูก)  -ผู้หญิงอายุ 30-70 ปี จำนวน 656 คน (มะเร็งเต้านม) | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | **-**ค่าป้ายไวนิล  -ค่ายานพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าอาหารว่าง  -ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการตรวจ  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ด | **25,000** | รพ.สต.บ้านไสขรบ |  |

-2-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 3.โครงการเพิ่มคุณภาพชีวิตผู้พิการทางกายและการเคลื่อนไหว/ผู้สูงอายุติดเตียง  กิจกรรมบริการ  -ค้นหาผู้พิการรายใหม่/ผู้สูงอายุติดเตียง  -เยี่ยมบ้านผู้พิการรายเก่า/ผู้สูงอายุติดเตียง  -จัดทำทะเบียนแยกรายหมู่บ้านเป็นปัจจุบัน | **-** ผู้พิการทางกาย/ผู้สูงอายุติดเตียง ได้รับ  บริการและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ร้อยละ 90  -เพื่อให้ผู้พิการทางกาย/ผู้สูงอายุติดเตียงและผู้ดูแลมีความรู้ทางด้านกายภาพ | **-** ผู้พิการ 31 คน  -ผู้สูงอายุติดเตียง  7 คน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | -ค่าอาหารกลางวันคณะทำงานเยี่ยมบ้านผู้พิการ  -ค่าเอกสาร/ผู้สูงอายุติดเตียง  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ต | **10,000** | รพ.สต.บ้านไสขรบ |  |

-3-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 4.โครงการป้องกันและควบคุมโรค  ไข้เลือดออกโดยชุมชนเพื่อชุมชน  กิจกรรมบริการ  -พ่นหมอกควันกำจัดตัวแก่ 2 ครั้งห่างกัน 7 วัน ต่อผู้ป่วย 1 ราย  -รณรงค์ใส่ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน  -พ่นหมอกควัน สถาน  ศึกษา วัด ชุมชน | **-** เพื่อลดอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก  -เพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย  -เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันโรคไข้เลือดออก | **-** หมูที่ 4 5 7 11  และ 12 จำนวน 695 ครัวเรือน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง  (ผนมยาพ่น)  -ค่าจ้างพ่นหมอกควัน  -ค่าทรายอะเบท  -ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ | **60,000** | รพ.สต.บ้านไสขรบ |  |

-4-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 5.โครงการอาหารปลอดภัย  กิจกรรมบริการ  - สำรวจร้านค้า/ร้านชำแผงลอย  -เก็บตัวอย่างอาหารตรวจสารปนเปื้อน 6 ชนิด  -จัดประชุมผู้ประกอบการ | **-** เพื่อเฝ้าระวังและตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยของอาหาร  -เพื่อให้ความรู้แก่  ผู้ปรกอบการ | **-** จำนวน 20 ร้าน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | - ค่าพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าอาหารว่าง  -ค่าตอบแทนวิทยากร  -ค่าวัสดุอุปกรณ์ | **10,000** | รพ.สต.บ้านไสขรบ |  |

-5-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 6.โครงการสานต่อ  งานแพทย์แผนไทย  กิจกรรมบริการ  -จัดทำผลิตภัณฑ์แปรรูปจากสมุนไพร  -จัดให้มีบริการนวดแผนไทย  -จัดนิทรรศการให้ความรู้แก่ อสม. | **-**เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องประโยชน์ของสมุนไพร  -เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการทำผลิตภัณฑ์แปรรูปจากสมุนไพร  -เพื่อให้มีบริการนวดแผนอย่างต่อเนื่อง | **-** อสม. จำนวน 47  คน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | - ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าอาหารว่าง  -ค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้เบ็ดเตล็ต | **15,000** | รพ.สต.บ้านไสขรบ |  |

-6-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 7.โครงการพัฒนา  โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ  กิจกรรมบริการ  - จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรค | **-** เพื่อให้โรงเรียนผ่านเกณฑ์ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน | **-** จำนวน 2 โรงเรียน  \*โรงเรียนบ้านปลายสาย  \*โรงเรียนบ้าน  ไสขรบ | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | - ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าอาหารว่าง  -ค่าป้ายโครงการ  -ค่าเอกสาร  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ด | **10,000** | รพ.สต.บ้านไสขรบ |  |

-7-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 8.โครงการสมุนไพร  ริมรั้วเพื่อการพึ่งตนเอง  กิจกรรมบริการ  -จัดตั้งกลุ่ม/ชมรมพัฒนาการปลูกสมุนไพร วางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน  -อบรมเรื่องสมุนไพรเป็นยารักษาโรค อบรมเรื่องการปลูก/การดูแลรักษาสมุนไพร  -ปลูกสมุนไพร  -ลงพื้นที่ ประชุม ติดตามการดำเนินงานสวนสมุนไพรริมรั้ว  -ขึ้นทะเบียนกลุ่มผู้ปลูก | **-**มีกลุ่ม/ชมรมพัฒนาการปลูกสมุนไพรฯเข้มแข็ง ทำงานเป็นระบบ  -มีแปลงสมุนไพรริมรั้ว  -ประชาชนสามารถพึ่งพาตนเองด้วยการใช้สมุนไพรเพื่อการป้องกัน บำบัด และรักษาโรคเบื้องต้นได้ | ประชาชนในเขต  ม.2 จำนวน 30 คน | ตุลาคม 2558 – กันยายน 2559 | -ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  -ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสาร  -ค่าตอบแทนวิทยากร  -ค่าต้นพันธุ์สมุนไพร  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ต | **20,000** | รพ.พระแสง |  |

-8-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 9.โครงการคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่มประชาชนทีมีอายุ 15 ปีขึ้นไป  กิจกรรมบริการ  -คัดกรองความดันโลหิต อายุ 15 ปีขึ้นไป  -คัดกรองเบาหวาน อายุ 35 ปีขึ้นไป | **-**เพื่อแยกประชากรตามกลุ่ม(กลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย)  -เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายสามารถดูแลตนเอง เพื่อป้องกันหรือชะลอการเกิดโรคเรื้อรังได้อย่างถูกต้อง | **-**ประชาชน หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 และ 10 จำนวน 5,000 คน | ตุลาคม 2557-กันยายน 2558 | **-**ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง  -ค่ายานพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าป้ายไวนิล  -ค่าวัสดุอุปกรณ์อื่นๆ | **100,000** | รพ.พระแสง |  |

-9-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 10.โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก  กิจกรรมบริการ  -คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมสตรีในชุมชน | -เพื่อให้ผู้หญิง อายุ 30-60 ปื ในเขตรับผิดชอบได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม  -เพื่อให้ผู้หญิง อายุ 30 – 60 ปี ในเขตรับผิดชอบ ได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก | **-**ผู้หญิง อายุ 30 -60 ปี จำนวน 1,893 คน หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 และ 10 | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | **-**ค่าอาหารว่าง  -ค่าอาหารกลางวัน  -ค่ายานพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าป้ายไวนิล  -ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการตรวจ  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | **60,000** | รพ.พระแสง |  |

-10-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 11.โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้  เลือดออก เขตรับผิด  ชอบ รพ.พระแสง  กิจกรรมบริการ  -พ่นหมอกควันกำจัดตัวแก่ 2 ครั้ง ห่างกัน 7 วัน ต่อผู้ป่วย 1 ราย  -รณรงค์ใส่ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน  -พ่นหมอกควันสถาน  ศึกษา วัด ชุมชน | -เพื่อลดอัตรป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก  -เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายและกำจัดลูกน้ำยุงลายในวัด โรงเรียนและชุมชน  -เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ  ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธี  และเหมาะสม  -ทำให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมในการทำลาย  แหล่งเพาะพันธ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ | **-**พื้นที่ หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 และ 10  ตำบลอิปัน จำนวน  2726 หลังคาเรือน  -วัด จำนวน 1 แห่ง  -สถานศึกษาในเขตรับผิดชอบ จำนวน  5 แห่ง  -ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  จำนวน 1 แห่ง | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | **-**ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง  (ผสมยา)  -ค่าจ้างพ่นหมอกควัน  -ค่าทรายอะเบท  -ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ | **63,000** | รพ.พระแสง |  |

-11-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 12.โครงการคัดกรอง  ภาวะซึมเศร้าในกลุ่ม อายุ 15 ปีขึ้นไป  กิจกรรมบริการ  -คัดกรองภาวะซึมเศร้า  ด้วยแบบคัดกรอง  -ส่งต่อรายที่มีผลผิดปกติ | -เพื่อคัดกรองภาวะซึมเศร้าในประชาชนที่  มีอายุ 15 ปีขึ้นไป  -เพื่อประเมินแนวโน้มการฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าในชุมชน  -เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าได้รับการรักษา  -ประชาชนอายุ 15 ปึขึ้นไปได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า ร้อยละ  90 | ประชาชน อายุ 15 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ หมู่ที่ 1  2 3 6 8 9 และ  10 จำนวน  3,200 คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าจ้างบันทึกข้อมูล  -ค่าเอกสาร  -ค่าวัสดุอุปกรณ์ | **60,000** | รพ.พระแสง |  |

-12-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 13.โครงการเพิ่มคุณภาพชีวิตผู้พิการทางกายและการเคลื่อนไหว และผู้ป่วยติดเตียง  กิจกรรมบริการ  -ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการทางการเคลื่อนไหว ผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรภาพ | -เพื่อให้ผู้พิการทางกายและการเคลื่อนไหว  ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ร้อยละ  80  -ผู้พิการรายใหม่ได้รับการช่วยเหลือในการขึ้น  ทะเบียนผู้พิการไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 | ผู้พิการ หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 และ 10  จำนวน 16 คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าเอกสาร  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าอาหารกลางวัน | **10,000** | รพ.พระแสง |  |

-13-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 14.โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 –5ปี  โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน  กิจกรรมบริการ  -จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กที่มารับบริการที่คลีนิกเด็กดี  -จัดกิจกรรมให้ความรู้และฝึกทักษะแก่ผู้ปกครองในศูนย์เด็กเล็ก  -ส่งเสริมกิจกรรมในศูนย์เด็กเล็กเกี่ยวกับพัฒนาการเด็ก | -เพื่อให้เด็ก 0 -5 ปี  เขตรับผิดชอบได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย -เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กมีความรู้และมีส่วนร่วมในการเลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้อง  -เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการ  สมวัย ร้อยละ 85 | ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็ก  จำนวน 670 คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าป้ายไวนิล  -ค่าตัวอย่างหนังสือนิทาน อุปกรณ์ส่งเสริมพัฒนาการ  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | **40,000** | รพ.พระแสง |  |

-14-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 15.โครงการส่งเสริม  สุขภาพผู้สูงอายุ รพ.  พระแสง  กิจกรรมบริการ  -คัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ 2559  -มหกรรมคัดกรองสุขภาพ  ประจำปี  -เยี่ยมบ้านสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ  -สรุปผลการดำเนินโครงการและรายงานผลต่อคณะกรรมการกองทุน | -เพื่อให้ผู้สูงอายุได้เข้าร่วมกิจกรรม  -เพื่อพัฒนากิจกรรมของชมรมให้มีต่อเนื่อง  -เพื่อติดตามภาวะสุขภาพของสมาชิก  -ความพึงพอใจในการส่วนร่วมของกิจกรรมชมรมไม่น้อยกว่าร้อยละ80  -ชมรมผ่านการประเมิน  ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพระยะยาว | -สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ รพ.พระแสง จำนวน 442 คน  -คณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุ รพ.พระแสง จำนวน 20 คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าเอกสาร  -ค่าจ้างบันทึกข้อมูล  -ค่าพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | **30,000** | รพ.พระแสง |  |

-15-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 16.โครงการ X-ray พื้นที่  กิจกรรมบริการ  -ลงสำรวจชุมชน  -สำรวจและเก็บแฟ้มสุขภาพครอบครัว  -บันทึกข้อมูล | -เพื่อให้ฐานข้อมูลประชากรมนเขตพื้นที่ตำบลอิปันมีความครอบคลุมและครบถ้วน  -เพื่อให้ฐานข้อมูลประชากรในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลพระแสงมีประสิทธิภาพและเป็นปัจจุบัน  -ร้อยละ 90 ของความครอบคลุมข้อมูลประชากรในตำบลอิปัน | -พื้นที่ หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 และ 10 | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าพาหนะเหมาจ่าย  คณะทำงาน  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | **20,000** | รพ.พระแสง |  |

-16-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 17.โครงการอาหารปลอดภัย  กิจกรรมบริการ  -สำรวจร้านค้า/ร้านชำ/แผงลอย  -เก็บตัวอย่างอาหารตรวจสารปนเปื้อน 6 ชนิด  -จัดประชุมผู้ประกอบการ | -รณรงค์ให้ประชาชนและผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับผู้บริโภค  -เพื่อยกระดับร้านจำหน่ายอาหารและแผงลอย  -เพื่อเป็นการประกันคุณภาพของอาหารลดความเสี่ยงในการเกิดอันตรายและโรคภัยไข้เจ็บ | จำนวน 17 ร้าน  จำนวน 35 แผง | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ด  -ค่าชุดทดสอบอาหาร | **5,000** | รพ.พระแสง |  |

-17-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 18.โครงการดูแลสุขภาพมารดา ทารก  หลังคลอดที่บ้าน แบบบูรณาการ บ้าน  โพธิ์บาย  กิจกรรมบริการ  -จัดทำทะเบียนหญิง  ตั้งครรภ์ในหมู่บ้าน  -ติดตามหญิงตั้งครรภ์  ให้ฝากครรภ์ตามเกณฑ์  -ติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอดที่บ้าน  -ประสานงานแพทย์  แผนไทยดำเนินงานฟื้นฟูมารดาหลังคลอด | - เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ  -เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและการดูแลมารดาหลังคลอด | มารดาหลังคลอด  ในเขต ม.2  จำนวน 10 คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | - ค่าเอกสาร  -ค่าพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ด | **15000** | รพ.พระแสง |  |

**-18-**

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 19.โครงการสมุนไพรใกล้ตัว ปีที่ 4  กิจกรรมบริการ  -จัดกิจกรรมให้ความรู้  นักเรียนประถม  -ประเมินความพึงพอใจ | - เพื่อต่อยอดการเรียนรู้  การใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเบื้องต้น | ตัวแทนนักเรียนจากโรงเรียนบ้านบ่อพระ โรงเรียนบ้านบางหยด โรงเรียนบ้านยูงทอง และโรงเรียน  อนุบาลดวงใจแม่  ระดับชั้นประถมศึกษา ปีที่ 4-6 จำนวน 50 คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | - ค่าอาหารว่าง  -ค่าป้ายไวนิล  -ค่าวัสดุอุปกณ์ | **10,000** | รพ.พระแสง |  |

-19-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 20. โครงการส่งเสริมและป้องกันโรคติดต่อในโรงเรียนประถมศึกษาเขตรับผิดชอบ รพ.พระแสง  กิจกรรมบริการ  -จัดบอร์ดประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคติดต่อในโรงเรียน  -นักเรียนชั้น ป.4-ป.6 ทุกคนทำการสำรวจลูกน้ำยุงลายในบริเวณโรงเรียนและบริเวณบ้านทุกวันศุกร์ | -เพื่อประชาสัมพันธ์และให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อ  -เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคติดต่อในโรงเรียน | -โรงเรียนประถมศึกษาฝนเขตรับผิดชอบ จำนวน 4 โรงรียน  1.ร.ร. บ้านบางหยด  2. ร.ร. บ้านยูงทอง  3. ร.ร. บ้านบ่อพระ  4. ร.ร. อนุบาลดวงใจแม่ | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดบอร์ด  -ค่าจัดทำสมุดบันทึกลูกน้ำ  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ต | **10,000** | รพ.พระแสง |  |

-20-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 21. โครงการส่งเสริมหมู่บ้านจัดการสุขภาพต้นแบบ ปี 2559  กิจกรรมบริการ  -ประชุมชี้แจง อสม.และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง  2.ประเมินการดำเนินงาน  3.สรุปผลการประเมินงาน  4.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ | -เพื่อให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยนกิจกรรมในชุมชน  -เพื่อให้เกิดพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ภาวะสุขภาพเพื่อลดการเกิดโรคเรื้อรัง | -อสม.และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 123 คน ในพื้นที่ หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 10 | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าเงินรางวัลที่ 1  -ค่าเงินรางวัลที่ 2  -ค่าเงินรางวัลที่ 3  -ค่าเงินรางวัลชมเชย  -ค่าอาหารว่างและน้ำดื่ม  -ค่าป้ายไวนิล  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าเอกสาร  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ด | **20,000** | รพ.พระแสง |  |

ลงชื่อ............................................ผู้เสนอ ลงชื่อ................................................ผู้เห็นชอบลงชื่อ.....................................................ผู้อนุมัติ

(นางชมัยพร นิยมจิตร์) (นางสาวสุคนธา พันธ์ประทุม) (นางสาวสมกมล ศรีสมโภชน์)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเวชฯ รพ.พระแสง กรรมการและเลขานุการ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

-21-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 2 กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 22.โครงการส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายและการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและวัฒนธรรมพื้นบ้าน  กิจกรรมบริการ  - จัดกิจกรรมออกกำลังกายในหมู่บ้าน  -ส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและวัฒนธรรมพื้นบ้าน ทุกวันเวลา  17.00 – 18.00 น. | - เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย  -เพื่อให้มีกิจกรรมออกกำลังกายต่อเนื่อง  -เพื่อสร้างความสามัคคีในชุมชน | สมาชิกชมรมตำบลอิปัน จำนวน  50 คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | - ค่าน้ำดื่ม  -ค่าสื่อประชาสัมพันธ์  -ค่าตอบแทนวิทยากร  -ค่าล้างรูป  ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ต | **10,000** | ชมรมผู้สูงอายุ รพ.พระแสง |  |

-22-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 2 กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 23.โครงการส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครื่อข่ายสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว  ( อผส.)  กิจกรรมบริการ  - เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดเตียง  2.สำรวจแยกประเภทผู้สูงอายุตาม ADL และจัดทำทะเบียน  3.รายงานผลการดำเนินงานทุก 3 เดือน | - สนับสนุนการดำเนินงานของ อผส.  -เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งและความยั่งยืนในการดำเนินงานหมอครอบครัวในระดับชุมชน | อผส. จำนวน 35  คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | - ค่าอาหารว่างและน้ำดื่ม  -ค่าพาหนะเหมาจ่าย  -ค่าเอกสาร  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ด | **50,000** | ชมรม อสม.  รพ.พระแสง |  |

-23-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 2 กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 24.โครงการเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมวัณโรคในพื้นที่  กิจกรรมบริการ  - รณรงค์การเฝ้าระวังวัณโรคในหมู่บ้าน  -คัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้าน  -รณรงค์คัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยง  -ควบคุมติดตามและให้การช่วยเหลือผู้ป่วยขณะรักษาในหมู่บ้าน  -คืนข้อมูลสถานการณ์โรคให้หมู่บ้าน | - เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของวัณโรคในหมู่บ้าน  -เพื่อให้คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการควบคุมวัณโรค | อผส. จำนวน 97  คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | - ค่าอาหารว่างและน้ำดื่ม  -ค่าเอกสาร  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ตเตล็ด  -ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ | **20,000** | ชมรม อสม.  รพ.พระแสง |  |

-24-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 2 กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 25.โครงการส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ  กิจกรรมบริการ  - จัดกิจกรรมออกกำลังกายภายในหมู่บ้าน เต้นแอโรบิก รำไม้พลอง ทุกวันเวลา 16.00-18.00 น. | - เพื่อส่งเสริมสุขภาพทุกเพศทุกวัย  -เสริมสร้างภูมิคุ้มกันป้องกันโรคต่างๆ  -เพิ่มทักษะการออกกำลังกายอย่างถูกวิธี  -เพื่อสร้างความสามัคคีในชุมชน  -เพื่อให้มีกิจกรรมการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง | -สมาชิกชมรมออกกำลังกาย หมู่ที่ 9 บ้านบ่อพระ จำนวน 50 คน  -สนามโรงเรียนบ้านบ่อพระ  -ศาลาประชุม หมู่ที่ 9 ตำบลอิปัน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | - ค่าน้ำดื่ม  -สื่อประชาสัมพันธ์  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าจัดทำแผ่นเสียง  -ค่าจอมอนิเตอร์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | **15,000** | ชมรม อสม.หมู่ที่ 9 ตำบลอิปัน |  |

-25-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 3 กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเรื้อรัง**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 26.โครงการศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน ไสขรบ  กิจกรรมบริการ  - จัดประชุมให้ความรู้แก่ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครอง  -ให้บริการตรวจสุขภาพเด็กวัยก่อนเรียน | **-** เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในพัฒนาการของเด็กวัยก่อนเรียน  -เพื่อให้เด็กวัยก่อนเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ | **-** ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไสขรบ  1.เด็กนักเรียน จำนวน 68 คน  2.ผู้ปกครอง จำนวน 68 คน  3.ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 6 คน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | - ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าอาหารว่าง  -ค่าป้ายโครงการ  -ค่าเอกสาร  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | **20,000** | ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไสขรบ ขององค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน |  |

-26-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 3 กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเรื้อรัง**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 27.โครงการศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านยูงทอง  กิจกรรม  - จัดประชุมให้ความรู้แก่ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครอง  -ให้บริการตรวจสุขภาพเด็กวัยก่อนเรียน | **-** เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในพัฒนาการของเด็กวัยก่อนเรียน  -เพื่อให้เด็กวัยก่อนเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ | **-** ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านยูงทอง  1.เด็กนักเรียน จำนวน 23 คน  2.ผู้ปกครอง จำนวน 23 คน  3.ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 3 คน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | - ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าอาหารว่าง  -ค่าป้ายโครงการ  -ค่าเอกสาร  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | **20,000** | ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านยูงทอง ขององค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน |  |

-27-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 3 กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเรื้อรัง**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 28.โครงการสานต่อ  กิจกรรม ชมรม T๐ Be n๐.1 ร.ร พระแสงวิทยา  กิจกรรมบริการ  -จัดประกวดวาดภาพในหัวข้อ เป็นที่ 1 ได้โดยไม่ต้องพึ่งยาเสพติด  -คัดกรองบุหรี่-สุรา ในโรงเรียน เพื่อส่งต่อมายังโรงพยาบาลเพื่อบำบัดต่อไป  -นำเสนอผลงานในการการประกวด จัดเป็นนิทรรศการ | **-** เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในเยาวชน  -เพื่อให้เยาวชนมีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมที่เหมาะสม  -มีการดำเนินงาน T๐ be n๐.1 ต่อเนื่อง | **-** ศูนย์ T๐ be n๐.1 ประจำโรงเรียนพระแสงวิทยา | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | -ค่าอาหารว่าง  -ค่าป้ายไวนิล  -ค่าจัดทำเอกสาร  -ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดนิทรรศการ  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | **20,000** | โรงเรียนพระแสงวิทยา |  |

-28-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 3 กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเรื้อรัง**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 29.โครงการสานต่อ  กิจกรรม ชมรม T๐ Be n๐.1 ร.ร บ้านบ่อพระ  กิจกรรมบริการ  -จัดกิจกรรมประกวดผลงานวาดภาพ  -สนับสนุนอุปกรณ์ในโรงเรียน  -รณรงค์ห่างไกลยาเสพติด | **-** เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในเยาวชน  -เพื่อให้เยาวชนมีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมที่เหมาะสม  -มีการดำเนินงาน T๐ be n๐.1 ต่อเนื่อง | **-** ศูนย์ T๐ be n๐.1 ประจำโรงเรียนบ้านบ่อพระ | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | -ค่าอาหารกลางวัน  -ค่าป้ายไวนิล  -ค่าสื่อรณรงค์  -ค่าวัสดุอุปกรณ์  -ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | **15,000** | โรงเรียนบ้านบ่อพระ |  |

-29-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 4 กิจกรรมบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 30.โครงการเพิ่ม  ประสิทธิภาพการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน ประจำปี  งบประมาณ พ.ศ.2559  **กิจกรรม**  -การประชุมคณะกรรม  การกองทุนหรือที่  ปรึกษา อนุกรรมการ  และคณะทำงานและผู้  เข้าร่วมประชุม | -เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร  ส่วนตำบลอิปัน ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน  -คณะกรรมการกอง  ทุนและที่ปรึกษา  จำนวน 18 ราย  -อนุกรรมการ(การเงินและบัญชี)  จำนวน 1 คน  -ผู้จัดทำโครงการ  และผู้เข้าร่วมประชุม | ตุลาคม 2558-  กันยายน 2559 | -ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ชุดละ 25 บาท  -ค่าอาหารกลางวัน กล่องละ 50 บาท | **6,000.-** | กองทุนหลักประกันสุขภาพ  อบต.อิปัน |  |

-30-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 4 กิจกรรมบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 31.ค่าตอบแทนในการประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพ  อบต.อิปัน  กิจกรรม  -การประชุมคณะกรรม  การกองทุนหรือที่  ปรึกษา อนุกรรมการ  และคณะทำงาน | -เพื่อเป็นค่าตอบแทน  คณะกรรมการในการประชุมของกองทุนฯ  -คณะกรรมการกองทุน  คณะกรรมการอื่น ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน  -คณะกรรมการกอง  ทุนและที่ปรึกษา  จำนวน 18 ราย  -อนุกรรมการ(การเงินและบัญชี)  จำนวน 1 คน  -คณะทำงานอื่น (ถ้ามี) | ตุลาคม 2558-  กันยายน 2559 | -ค่าตอบแทนการประชุม คณะกรรมการ  กองทุนและที่ปรึกษา  จำนวน 18 คน ครั้งละ  400 บาท/คน/ครั้ง (ประมาณ 6 ครั้ง/ปี)  ค่าตอบแทนในการเข้าร่วมประชุมอนุกรรม  การ(การเงินและบัญชี)  จำนวน 1 คน ครั้งละ  300 บาท/คน/ครั้ง  (ประชุมประมาณ 6  ครั้ง/ปี)  -ค่าตอบแทนคณะ  ทำงานอื่น(ถ้ามี) | **35,000.-** | กองทุนหลักประกันสุขภาพ  อบต.อิปัน |  |

-31-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 4 กิจกรรมบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 32.ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับกรรมการ อนุกรรมการ ที่ปรึกษา  หรือคณะทำงาน  กิจกรรมบริการ  - การเดินทางเข้าร่วมประชุมตามหนังสือแจ้งเข้าร่วมประชุมต่างๆ | **-** เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทาง  -ค่าลงทะเบียน | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน  -คณะกรรมการ  กองทุนและที่  ปรึกษา จำนวน  18 ราย  อนุกรรมการ (การเงินและบัญชี)  จำนวน 1 คน  -คณะทำงานอื่น (ถ้ามี) | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | - ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง  (ค่าอาหาร 240/คน/วัน มื้อละ 80 บาท)  -ค่าที่พัก (เหมาจ่าย 800 บาท/คน จ่าย  ตามจริง ไม่เกิน 1,500 บาท)  -ค่าพาหนะ  -ค่าลงทะเบียน | **15,000. -** | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน |  |

-32-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 4 กิจกรรมบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 33.ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน  34.ค่าใช้จ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ | **-** เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน  เช่น กระดาษ ปากกา  และของใช้อื่นๆที่เกี่ยวข้อง  -เพื่อเป็นค่าเย็บ ถ่ายสำเนา เข้าปกหนังสือและเอกสารอื่นๆของ  กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน  กองทุนหลักประกัน  สุขภาพ อบต.อิปัน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559  ตุลาคม 2558-  กันยายน 2559 | -กระดาษ ปากกา วัสดุอุปกรณ์ สำนักงานอื่นๆ  -เอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องกับกองทุนฯ | **4,000. –**  **3,000.-** | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน  กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน |  |

-33-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 4 กิจกรรมบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 35.ค่าครุภัณฑ์สำนักงาน  กิจกรรม  - 1.เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อตู้บานเลื่อนกระจก 3 ฟุต  -2.เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อตู้บานเลื่อนทึบ3 ฟุต  -3.เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อขารองตู้บานเลื่อน 3 ฟุต | **-** เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน ประเภทตู้เอกสาร เพื่อใช้เก็บเอกสารให้เป็นระเบียบเรียบร้อย | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | - ค่าจัดซื้อตู้บานเลื่อนกระจก 3 ฟุต ขนาด W118.4XD40.6X H87.4 CM. จำนวน 1 ตู้ๆละ3,000 บาท  -ค่าจัดซื้อตู้บานเลื่อนทึบ 3 ฟุต ขนาด W118.4XD40.6X H87.4 CM. จำนวน 1 ตู้ๆละ2,800 บาท  -ค่าจัดซื้อขารองตู้บานเลื่อน 3 ฟุต ขนาด W118.4XD40.6X H7.6 CM. จำนวน 1 ตู้ๆละ 350 บาท | **6,150. -** | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน |  |

-34-

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2559**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

**ประเภทที่ 5 กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน/โครงการ** | **วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด** | **กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ** | **ระยะเวลา ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** |
| **รายละเอียด** | **รวม** |
| (ทำอะไรบ้าง) | (ทำเพื่ออะไร,วัดได้อย่างไร) | (ทำกับใคร,ทำที่ไหน) | (ทำเมื่อไหร่) | (ใช้เงินเท่าไหร่,อะไรบ้าง) | (บาท) | (ใครรับผิดชอบ) | (ผลเป็นอย่างไร) |
| 36.กิจกรรมส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ในกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ | -เพื่อสนับสนุนส่งเสริม  กิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตามความ  จำเป็นเหมาะสมและ  ทันต่อเหตุการณ์ | -ประชาชนผู้ประสบโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ตำบลอิปัน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 | -ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมกิจกรรมตามความจำเป็นและเหมาะสม | **20,000. –** | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน |  |

-35-