

**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 ปีขึ้นไปกิจกรรมบริการ-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.โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมกิจกรรมบริการ-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/ผู้สูงอายุติดเตียงกิจกรรมบริการ-ค้นหาผู้พิการรายใหม่/ผู้สูงอายุติดเตียง-เยี่ยมบ้านผู้พิการรายเก่า/ผู้สูงอายุติดเตียง-จัดทำทะเบียนแยกรายหมู่บ้านเป็นปัจจุบัน | **-** ผู้พิการทางกาย/ผู้สูงอายุติดเตียง ได้รับบริการและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ร้อยละ 90-เพื่อให้ผู้พิการทางกาย/ผู้สูงอายุติดเตียงและผู้ดูแลมีความรู้ทางด้านกายภาพ | **-** ผู้พิการ 31 คน-ผู้สูงอายุติดเตียง7 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.โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนเพื่อชุมชนกิจกรรมบริการ-พ่นหมอกควันกำจัดตัวแก่ 2 ครั้งห่างกัน 7 วัน ต่อผู้ป่วย 1 ราย-รณรงค์ใส่ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน-พ่นหมอกควัน สถานศึกษา วัด ชุมชน | **-** เพื่อลดอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก-เพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย-เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันโรคไข้เลือดออก | **-** หมูที่ 4 5 7 11และ 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.โครงการอาหารปลอดภัยกิจกรรมบริการ- สำรวจร้านค้า/ร้านชำแผงลอย-เก็บตัวอย่างอาหารตรวจสารปนเปื้อน 6 ชนิด-จัดประชุมผู้ประกอบการ | **-** เพื่อเฝ้าระวังและตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยของอาหาร-เพื่อให้ความรู้แก่ผู้ปรกอบการ | **-** 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.โครงการสานต่องานแพทย์แผนไทยกิจกรรมบริการ-จัดทำผลิตภัณฑ์แปรรูปจากสมุนไพร-จัดให้มีบริการนวดแผนไทย-จัดนิทรรศการให้ความรู้แก่ อสม. | **-**เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องประโยชน์ของสมุนไพร-เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการทำผลิตภัณฑ์แปรรูปจากสมุนไพร-เพื่อให้มีบริการนวดแผนอย่างต่อเนื่อง | **-** อสม. จำนวน 47คน | 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.โครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพกิจกรรมบริการ- จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรค | **-** เพื่อให้โรงเรียนผ่านเกณฑ์ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน | **-** จำนวน 2 โรงเรียน\*โรงเรียนบ้านปลายสาย\*โรงเรียนบ้านไสขรบ | 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.โครงการสมุนไพรริมรั้วเพื่อการพึ่งตนเองกิจกรรมบริการ-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 ปีขึ้นไปกิจกรรมบริการ-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.โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกกิจกรรมบริการ-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.โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก เขตรับผิดชอบ รพ.พระแสงกิจกรรมบริการ-พ่นหมอกควันกำจัดตัวแก่ 2 ครั้ง ห่างกัน 7 วัน ต่อผู้ป่วย 1 ราย-รณรงค์ใส่ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน-พ่นหมอกควันสถานศึกษา วัด ชุมชน  | -เพื่อลดอัตรป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก-เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายและกำจัดลูกน้ำยุงลายในวัด โรงเรียนและชุมชน-เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธีและเหมาะสม-ทำให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ | **-**พื้นที่ หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 และ 10ตำบลอิปัน จำนวน2726 หลังคาเรือน-วัด จำนวน 1 แห่ง-สถานศึกษาในเขตรับผิดชอบ จำนวน5 แห่ง-ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจำนวน 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.โครงการคัดกรองภาวะซึมเศร้าในกลุ่ม อายุ 15 ปีขึ้นไปกิจกรรมบริการ-คัดกรองภาวะซึมเศร้าด้วยแบบคัดกรอง-ส่งต่อรายที่มีผลผิดปกติ | -เพื่อคัดกรองภาวะซึมเศร้าในประชาชนที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป-เพื่อประเมินแนวโน้มการฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าในชุมชน-เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าได้รับการรักษา-ประชาชนอายุ 15 ปึขึ้นไปได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า ร้อยละ90 | ประชาชน อายุ 15 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 และ 10 จำนวน3,200 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 และผู้ป่วยติดเตียงกิจกรรมบริการ-ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการทางการเคลื่อนไหว ผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรภาพ | -เพื่อให้ผู้พิการทางกายและการเคลื่อนไหว ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ร้อยละ80-ผู้พิการรายใหม่ได้รับการช่วยเหลือในการขึ้นทะเบียนผู้พิการไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80  | ผู้พิการ หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 และ 10จำนวน 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 –5ปีโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนกิจกรรมบริการ-จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กที่มารับบริการที่คลีนิกเด็กดี-จัดกิจกรรมให้ความรู้และฝึกทักษะแก่ผู้ปกครองในศูนย์เด็กเล็ก-ส่งเสริมกิจกรรมในศูนย์เด็กเล็กเกี่ยวกับพัฒนาการเด็ก | -เพื่อให้เด็ก 0 -5 ปีเขตรับผิดชอบได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย -เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กมีความรู้และมีส่วนร่วมในการเลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้อง -เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85  | ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กจำนวน 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.โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ รพ.พระแสงกิจกรรมบริการ-คัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ 2559-มหกรรมคัดกรองสุขภาพประจำปี-เยี่ยมบ้านสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ-สรุปผลการดำเนินโครงการและรายงานผลต่อคณะกรรมการกองทุน | -เพื่อให้ผู้สูงอายุได้เข้าร่วมกิจกรรม-เพื่อพัฒนากิจกรรมของชมรมให้มีต่อเนื่อง-เพื่อติดตามภาวะสุขภาพของสมาชิก-ความพึงพอใจในการส่วนร่วมของกิจกรรมชมรมไม่น้อยกว่าร้อยละ80-ชมรมผ่านการประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพระยะยาว | -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 พื้นที่กิจกรรมบริการ-ลงสำรวจชุมชน-สำรวจและเก็บแฟ้มสุขภาพครอบครัว-บันทึกข้อมูล | -เพื่อให้ฐานข้อมูลประชากรมนเขตพื้นที่ตำบลอิปันมีความครอบคลุมและครบถ้วน-เพื่อให้ฐานข้อมูลประชากรในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลพระแสงมีประสิทธิภาพและเป็นปัจจุบัน-ร้อยละ 90 ของความครอบคลุมข้อมูลประชากรในตำบลอิปัน  | -พื้นที่ หมู่ที่ 1 2 3 6 8 9 และ 10 | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าพาหนะเหมาจ่ายคณะทำงาน-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.โครงการอาหารปลอดภัยกิจกรรมบริการ-สำรวจร้านค้า/ร้านชำ/แผงลอย-เก็บตัวอย่างอาหารตรวจสารปนเปื้อน 6 ชนิด-จัดประชุมผู้ประกอบการ | -รณรงค์ให้ประชาชนและผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับผู้บริโภค-เพื่อยกระดับร้านจำหน่ายอาหารและแผงลอย-เพื่อเป็นการประกันคุณภาพของอาหารลดความเสี่ยงในการเกิดอันตรายและโรคภัยไข้เจ็บ | จำนวน 17 ร้านจำนวน 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 ทารกหลังคลอดที่บ้าน แบบบูรณาการ บ้านโพธิ์บายกิจกรรมบริการ-จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในหมู่บ้าน-ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ฝากครรภ์ตามเกณฑ์-ติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอดที่บ้าน-ประสานงานแพทย์แผนไทยดำเนินงานฟื้นฟูมารดาหลังคลอด | - เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ-เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและการดูแลมารดาหลังคลอด | มารดาหลังคลอดในเขต ม.2จำนวน 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 4กิจกรรมบริการ-จัดกิจกรรมให้ความรู้นักเรียนประถม-ประเมินความพึงพอใจ | - เพื่อต่อยอดการเรียนรู้การใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเบื้องต้น | ตัวแทนนักเรียนจากโรงเรียนบ้านบ่อพระ โรงเรียนบ้านบางหยด โรงเรียนบ้านยูงทอง และโรงเรียนอนุบาลดวงใจแม่ระดับชั้นประถมศึกษา 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.พระแสงกิจกรรมบริการ-จัดบอร์ดประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคติดต่อในโรงเรียน-นักเรียนชั้น ป.4-ป.6 ทุกคนทำการสำรวจลูกน้ำยุงลายในบริเวณโรงเรียนและบริเวณบ้านทุกวันศุกร์ | -เพื่อประชาสัมพันธ์และให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อ-เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคติดต่อในโรงเรียน | -โรงเรียนประถมศึกษาฝนเขตรับผิดชอบ จำนวน 4 โรงรียน1.ร.ร. บ้านบางหยด2. ร.ร. บ้านยูงทอง3. ร.ร. บ้านบ่อพระ4. 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.และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง2.ประเมินการดำเนินงาน3.สรุปผลการประเมินงาน4.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.โครงการส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายและการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและวัฒนธรรมพื้นบ้านกิจกรรมบริการ- จัดกิจกรรมออกกำลังกายในหมู่บ้าน-ส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและวัฒนธรรมพื้นบ้าน ทุกวันเวลา17.00 – 18.00 น. | - เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย-เพื่อให้มีกิจกรรมออกกำลังกายต่อเนื่อง-เพื่อสร้างความสามัคคีในชุมชน | สมาชิกชมรมตำบลอิปัน จำนวน50 คน | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | - ค่าน้ำดื่ม-ค่าสื่อประชาสัมพันธ์-ค่าตอบแทนวิทยากร-ค่าล้างรูปค่าวัสดุอุปกรณ์-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- เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดเตียง2.สำรวจแยกประเภทผู้สูงอายุตาม ADL และจัดทำทะเบียน3.รายงานผลการดำเนินงานทุก 3 เดือน | - สนับสนุนการดำเนินงานของ อผส.-เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งและความยั่งยืนในการดำเนินงานหมอครอบครัวในระดับชุมชน | อผส. จำนวน 35คน | 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 ควบคุมวัณโรคในพื้นที่กิจกรรมบริการ- รณรงค์การเฝ้าระวังวัณโรคในหมู่บ้าน-คัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้าน-รณรงค์คัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยง-ควบคุมติดตามและให้การช่วยเหลือผู้ป่วยขณะรักษาในหมู่บ้าน-คืนข้อมูลสถานการณ์โรคให้หมู่บ้าน | - เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของวัณโรคในหมู่บ้าน-เพื่อให้คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการควบคุมวัณโรค | อผส. จำนวน 97คน | 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.โครงการส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างเสริมสุขภาพกิจกรรมบริการ- 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 ไสขรบกิจกรรมบริการ- จัดประชุมให้ความรู้แก่ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครอง-ให้บริการตรวจสุขภาพเด็กวัยก่อนเรียน | **-** เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในพัฒนาการของเด็กวัยก่อนเรียน-เพื่อให้เด็กวัยก่อนเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ | **-** ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไสขรบ1.เด็กนักเรียน จำนวน 68 คน2.ผู้ปกครอง จำนวน 68 คน3.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 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านยูงทองกิจกรรม- จัดประชุมให้ความรู้แก่ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครอง-ให้บริการตรวจสุขภาพเด็กวัยก่อนเรียน | **-** เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในพัฒนาการของเด็กวัยก่อนเรียน-เพื่อให้เด็กวัยก่อนเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ | **-** ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านยูงทอง1.เด็กนักเรียน จำนวน 23 คน2.ผู้ปกครอง จำนวน 23 คน3.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.โครงการสานต่อกิจกรรม ชมรม T๐ Be n๐.1 ร.ร พระแสงวิทยากิจกรรมบริการ-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.โครงการสานต่อกิจกรรม ชมรม T๐ Be n๐.1 ร.ร บ้านบ่อพระกิจกรรมบริการ-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.โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559**กิจกรรม**-การประชุมคณะกรรมการกองทุนหรือที่ปรึกษา อนุกรรมการและคณะทำงานและผู้เข้าร่วมประชุม | -เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอิปัน ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน-คณะกรรมการกองทุนและที่ปรึกษาจำนวน 18 ราย-อนุกรรมการ(การเงินและบัญชี)จำนวน 1 คน-ผู้จัดทำโครงการและผู้เข้าร่วมประชุม | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ชุดละ 25 บาท-ค่าอาหารกลางวัน กล่องละ 50 บาท | **6,000.-** |  กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.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.ค่าตอบแทนในการประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.อิปันกิจกรรม-การประชุมคณะกรรมการกองทุนหรือที่ปรึกษา อนุกรรมการและคณะทำงาน | -เพื่อเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการในการประชุมของกองทุนฯ-คณะกรรมการกองทุนคณะกรรมการอื่น ได้รับเงินค่าตอบแทนในการประชุม | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน-คณะกรรมการกองทุนและที่ปรึกษาจำนวน 18 ราย-อนุกรรมการ(การเงินและบัญชี)จำนวน 1 คน-คณะทำงานอื่น (ถ้ามี) | ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 | -ค่าตอบแทนการประชุม คณะกรรมการกองทุนและที่ปรึกษาจำนวน 18 คน ครั้งละ400 บาท/คน/ครั้ง (ประมาณ 6 ครั้ง/ปี)ค่าตอบแทนในการเข้าร่วมประชุมอนุกรรมการ(การเงินและบัญชี)จำนวน 1 คน ครั้งละ300 บาท/คน/ครั้ง(ประชุมประมาณ 6ครั้ง/ปี)-ค่าตอบแทนคณะทำงานอื่น(ถ้ามี) | **35,000.-** |  กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.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 ที่ปรึกษาหรือคณะทำงานกิจกรรมบริการ- การเดินทางเข้าร่วมประชุมตามหนังสือแจ้งเข้าร่วมประชุมต่างๆ | **-** เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทาง-ค่าลงทะเบียน  | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน-คณะกรรมการกองทุนและที่ปรึกษา จำนวน18 รายอนุกรรมการ (การเงินและบัญชี)จำนวน 1 คน-คณะทำงานอื่น (ถ้ามี) | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 |  - ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง(ค่าอาหาร 240/คน/วัน มื้อละ 80 บาท)-ค่าที่พัก (เหมาจ่าย 800 บาท/คน จ่ายตามจริง 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.ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน34.ค่าใช้จ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ | **-** เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อวัสดุสำนักงานเช่น กระดาษ ปากกาและของใช้อื่นๆที่เกี่ยวข้อง-เพื่อเป็นค่าเย็บ ถ่ายสำเนา เข้าปกหนังสือและเอกสารอื่นๆของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปันกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559ตุลาคม 2558-กันยายน 2559 |  -กระดาษ ปากกา วัสดุอุปกรณ์ สำนักงานอื่นๆ -เอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องกับกองทุนฯ | **4,000. –****3,000.-** |  กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปันกองทุนหลักประกันสุขภาพ 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.ค่าครุภัณฑ์สำนักงานกิจกรรม- 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 | -เพื่อสนับสนุนส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตามความจำเป็นเหมาะสมและทันต่อเหตุการณ์ | -ประชาชนผู้ประสบโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ตำบลอิปัน | ตุลาคม 2558 -กันยายน 2559 |  -ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมกิจกรรมตามความจำเป็นและเหมาะสม | **20,000. –** |  กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อิปัน |  |

-35-