



แผนงาน/โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบล  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แผนงาน/โครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                       | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| โครงการส่งเสริม<br>ความรู้ความ<br>เข้าใจและ<br>กระตุ้นสตรีอายุ<br>๓๐-๗๐ ปี ใน<br>การตรวจคัด<br>กรองมะเร็งปาก<br>มดลูก มะเร็งเต้านม<br>ปีงบประมาณ<br>๒๕๖๕ | ๑. เพื่อให้<br>กลุ่มเป้าหมาย<br>สตรีอายุ ๓๐-<br>๗๐ ปี มีความรู้<br>วิธีตรวจเต้านม<br>ด้วยตนเอง<br>อย่างถูกวิธี<br>๒. สตรีอายุ ๓๐ -<br>๖๐ ปี ได้รับคัด<br>กรองมะเร็ง<br>ปากมดลูกเพื่อ<br>ค้นหา Cell<br>ผิดปกติของ<br>ปากมดลูกจาก<br>บุคลากร<br>สาธารณสุข<br>๓. สตรีที่ตรวจพบ<br>ความผิดปกติ<br>ได้รับการส่งต่อ<br>และรักษากับ<br>แพทย์ทุกราย | จัดทำโครงการ ๓ วัน วันละ<br>๑๐๐ คน รวมทั้งหมด ๓๐๐<br>คน<br>๑. สตรีที่มีอายุ ๓๐-๗๐ ปี<br>บ้านโคกสี บ้านหนอง<br>ปลิง จำนวน ๑๐๐ คน<br>๒. สตรีที่มีอายุ ๓๐-๗๐ ปี<br>บ้านป่ากุง บ้านหนองคู<br>บ้านศรีวิสัย จำนวน<br>๑๐๐ คน<br>๓. สตรีที่มีอายุ ๓๐-๗๐ ปี<br>บ้านหัวนาคำ บ้านจำ<br>นั๊ก บ้านโนนสมบูรณ์<br>จำนวน ๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงเพื่อทำความเข้าใจให้กับ<br>สม.ในเขตพื้นที่รับผิดชอบเพื่อให้เข้าใจ<br>วัตถุประสงค์ของโครงการและผูกคู่มือ<br>ระหว่างสม. กับ กลุ่มเป้าหมาย (อสม.<br>หนึ่งคน ต่อ กลุ่มเป้าหมายสองคน) เพื่อ<br>ได้รับการตรวจคัดกรองค้นหา Cell<br>ผิดปกติของปากมดลูก<br>๒. สํารวจข้อมูลหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ ๓๐-<br>๗๐ ปี ที่ไม่มีประวัติการตรวจภายใน ๕<br>ปี เพื่ออบรมให้ความรู้สำหรับ<br>กลุ่มเป้าหมาย อายุ ๓๐-๗๐ ปี เพื่อให้รับ<br>การบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ณ รพ.<br>สต.บ้านหัวนาคำ ตำบลหนองปลิง<br>๓. ขอความร่วมมือผู้นำชุมชนในการ<br>ประชาสัมพันธ์โครงการฯ<br>๔. ให้ความรู้แก่สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐-<br>๗๐ ปี ในหมู่บ้านรับผิดชอบ<br>๕. ให้ อสม. ติดตามกลุ่มเป้าหมาย<br>๖. แจ้งผลการตรวจคัดกรองให้กับ<br>กลุ่มเป้าหมายได้รับผลการตรวจ<br>๗. ให้การรักษาเบื้องต้นและส่งต่อในรายที่<br>ตรวจพบความผิดปกติ<br>๘. ประเมินผลโครงการฯ | ม.ค.-ก.ย.<br>๒๕๖๕     | วันที่ ๑ จำนวน ๑๐๐ คน<br>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม<br>จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕ x<br>๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน<br>๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็น<br>เงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>- ค่าป้ายโครงการจำนวน ๑<br>ป้าย ขนาด ๒.๕x๓ เมตร<br>เป็นเงิน ๙๐๐<br>- ค่าวิทยากร ๕ ชั่วโมงๆละ<br>๖๐๐ บาท x ๑ คน เป็นเงิน<br>๓,๐๐๐ บาท<br>วันที่ ๒ จำนวน ๑๐๐ คน<br>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม<br>จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕ x<br>๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน<br>๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็น<br>เงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>- ค่าวิทยากร ๕ ชั่วโมงๆละ<br>๖๐๐ บาท x ๑ คน เป็นเงิน<br>๓,๐๐๐ บาท | รพ.สต.หนองปลิง           |

| แผนงาน/<br>โครงการ | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | กิจกรรม | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|--------------------|--------------|---------------|---------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                    |              |               |         |                       | <p>วันที่ ๓ จำนวน ๑๐๐ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม<br/>จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕ x<br/>๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท</li> <li>- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน<br/>๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็น<br/>เงิน ๕,๐๐๐ บาท</li> <li>- ค่าวิทยากร ๕ ชั่วโมงๆละ<br/>๖๐๐ บาท x ๑ คน เป็นเงิน<br/>๓,๐๐๐ บาท</li> </ul> |                          |
|                    |              |               |         | รวม                   | ๓๙,๙๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |

แผนงาน/โครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                                                | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                                                   | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                              | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| โครงการ<br>ฝึกอบรมเชิง<br>ปฏิบัติการดูแล<br>ผู้สูงอายุที่มี<br>ภาวะพึ่งพิง<br>สำหรับแกนนำ<br>ดูแลผู้สูงอายุ<br>และอาสาสมัคร<br>ดูแลผู้สูงอายุใน<br>ครอบครัว<br>ปีงบประมาณ<br>๒๕๖๕ | ๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน<br>ติดเตียง ในชุมชนได้รับการ<br>ดูแลส่งเสริมสุขภาพอย่าง<br>ถูกวิธีมีคุณภาพชีวิตที่ดี<br>สามารถอยู่ร่วมกับคนใน<br>ชุมชนได้อย่างมีความสุข<br>เป็นการเตรียมความพร้อม<br>ให้กับผู้สูงอายุและคนใน<br>ชุมชนเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ<br>อย่างมีประสิทธิภาพ<br>เพื่อให้แกนนำดูแลผู้สูงอายุ<br>และอาสาสมัครที่ดูแล<br>ผู้สูงอายุในชุมชนได้มี<br>ความรู้เพิ่มขึ้น สามารถ<br>ดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ใน<br>ครอบครัวตนเองได้ | ๑. แกนนำดูแล<br>ผู้สูงอายุ จำนวน<br>๑๒ คน<br>๒. อาสาสมัครดูแล<br>ผู้สูงอายุใน<br>ครอบครัว<br>(ลูกหลานผู้สูงอายุ)<br>จำนวน ๘๐ คน | ๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ<br>๒. อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้สูงอายุที่มี<br>ภาวะพึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง) ให้แก่แกนนำ<br>ดูแลผู้สูงอายุ และอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุใน<br>ครอบครัว<br>๓. ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน<br>๔. เก็บรวบรวม และบันทึกข้อมูลลงใน<br>ฐานข้อมูล<br>๕. วิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงานนำเสนอ<br>ข้อมูล<br>๖. ประเมินผลโครงการ | ม.ค.-ก.ย.<br><br>๒๕๖๕ | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน<br>๙๒ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ<br>เป็นเงิน ๔,๖๐๐ บาท<br><br>-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๙๒ คนๆ<br>ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๖๐๐ บาท<br><br>- ค่าป้ายโครงการจำนวน ๑ ป้าย<br>ขนาด ๒.๕ x ๓ เมตร เป็นเงิน ๙๐๐<br>บาท<br><br>- ค่าวิทยากร ๕ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท<br>เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท | รพ.สต.บ้านหัวนา<br><br>คำ |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                   | ๑๓,๑๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |

**แผนงาน/โครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๕**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง**  
**อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม**

**ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข**

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                           | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | กลุ่มเป้าหมาย                                                                     | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ     | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| โครงการ<br>ส่งเสริมการออก<br>กำลังกายแก่<br>ผู้สูงอายุ<br>ปีงบประมาณ<br>๒๕๖๕ | <p>๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายคือ<br/>กลุ่มนักเรียนผู้สูงอายุใน<br/>ศูนย์สูงวัยหัวใจเดียวกัน<br/>ตำบลหนองปลิง จำนวน<br/>๑๒๐ คน ได้รับความรู้<br/>เรื่องการออกกำลังกายเพื่อ<br/>สุขภาพ ลดการบาดเจ็บ<br/>จากการออกกำลังกาย</p> <p>๒. เพื่อเป็นทางเลือกให้<br/>นักเรียนผู้สูงอายุเข้าร่วม<br/>กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพใน<br/>ชุมชน</p> | <p>นักเรียนผู้สูงอายุศูนย์<br/>หัวใจเดียวกันตำบล<br/>หนองปลิงจำนวน<br/>๑๒๐ คน</p> | <p>๑. ขั้นตอนวางแผนงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานผู้เชี่ยวชาญและชี้แจง<br/>วัตถุประสงค์โครงการ</li> <li>- ร่วมกำหนดกรอบเนื้อหาองค์<br/>ความรู้การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ<br/>สำหรับผู้สูงอายุ</li> <li>- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนด<br/>เป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย<br/>เนื้อหาและรูปแบบวิธีการ<br/>ดำเนินงานโครงการ</li> <li>- แต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานตามแผนงาน<br/>โครงการ</li> <li>- ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่<br/>เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินงาน</li> </ul> <p>๒. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะ<br/>กรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ<br/>องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง</p> <p>๓. ขั้นตอนการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาสัมพันธ์โครงการผ่านชมรมผู้สูงอายุ<br/>และหอกระจายข่าว อาสาสมัครสาธารณสุข<br/>ผู้นำชุมชน แจ้งกลุ่มเป้าหมายทราบแผนการ<br/>ดำเนินงาน</li> <li>- จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ และฝึกปฏิบัติ</li> </ul> | <p>ม.ค.-ต.ค.<br/>๒๕๖๕</p> | <p>๑. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและ<br/>เครื่องดื่ม จัดประชุมให้ความรู้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน<br/>๑๒๐ คนๆละ ๕๐ บาท/มื้อ<br/>จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน<br/>๖,๐๐๐ บาท</li> <li>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม<br/>จำนวน ๑๒๐ คนๆละ ๒๕<br/>บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ<br/>เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท</li> </ul> <p>๒. ค่าตอบแทนวิทยากรอบรมเกี่ยวกับ<br/>การสาธิตการทดสอบสมรรถภาพและ<br/>อบรมการออกกำลังกาย ๒ คนๆละ ๓<br/>ช.ม.ๆละ ๖๐๐ เป็นเงิน ๓,๖๐๐</p> <p>๓. ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ขนาด<br/>๒.๕ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน<br/>๙๐๐ บาท</p> <p>๔. ค่าเครื่องเสียงและจัดสถานที่ เป็น<br/>เงิน ๑,๐๐๐ บาท</p> | <p>รพ.สต.หนองปลิง</p>    |

| แผนงาน/<br>โครงการ | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ  | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|--------------------|--------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|--------------------------|
|                    |              |               | <p>เกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ ร่วมกับการเน้นปรับพฤติกรรมของผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดกิจกรรมการออกกำลังกายเป็นประจำ</p> <p>- จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยการออกกำลังกายก่อนเข้าห้องเรียนที่ศูนย์สูงวัยหัวใจเดียวกัน ทุกวันพฤหัสบดีที่มาโรงเรียน</p> <p>๔. ประเมินผลการดำเนินงาน</p> <p>- ประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุทุก ๓ เดือน</p> <p>๕. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง</p> |                       |           |                          |
|                    |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                   | ๑๗,๕๐๐บาท |                          |

แผนงาน/โครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                     | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                                                                                                                                                       | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| โครงการสร้าง<br>สุขภาพและ<br>ป้องกันโรคใน<br>ช่องปากเด็กใน<br>สถานศึกษาใน<br>ภาวะที่มีการ<br>ระบาดของ<br>การติดเชื้อไวรัสโค<br>โรนา ๒๐๑๙<br>(Covid-๑๙) | <p>๑. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วม<br/>จากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง<br/>เช่น โรงเรียน ครอบครัว<br/>ชุมชนและภาคส่วนต่างๆมี<br/>ส่วนร่วมในการสร้างเสริม<br/>สุขภาพช่องปากในเด็กวัย<br/>เรียน สร้างสิ่งแวดล้อม<br/>รวมถึง นโยบายที่สนับสนุน<br/>การมีสุขภาพช่องปากที่ดีใน<br/>เด็กวัยเรียน</p> <p>๒. พัฒนาแนวคิดการเป็น”<br/>เจ้าของสุขภาพ”ในเด็กวัย<br/>เรียน ผ่านการสร้างเครือข่าย<br/>สร้างกระแส สร้างความรอบรู้<br/>ด้านสุขภาพช่องปาก เพื่อให้<br/>เด็กมีพฤติกรรมสุขภาพช่อง<br/>ปากที่พึงประสงค์และ<br/>สามารถ เฝ้าระวังโรคในช่อง<br/>ปากได้ด้วยตนเอง (Self-<br/>surveillance)</p> | <p>นักเรียนโรงเรียนบ้าน<br/>หนองปลิงชั้น ป.๔-๖<br/>จำนวน ๒๒ คน</p> <p>นักเรียนโรงเรียนบ้าน<br/>จันทน์ชั้น ป.๔-๖<br/>จำนวน ๓๓ คน</p> <p>นักเรียนโรงเรียนบ้าน<br/>หนองคูชั้น ป.๕-๖<br/>จำนวน ๔๒ คน รวม<br/>จำนวนทั้งหมด ๙๗<br/>คน</p> | <p>๑. ขึ้นเตรียมการ</p> <p>๑.๑ สำรวจสภาวะฟันผุ<br/>นักเรียนทั้ง ๓ โรงเรียน</p> <p>๑.๒ จัดทำข้อมูลสภาวะฟัน<br/>ผุนักเรียนโรงเรียนทั้ง ๓<br/>โรงเรียนเสนอข้อมูลแก่<br/>ผู้ปกครองนักเรียนและคณะ<br/>ครู</p> <p>๒. ขึ้นดำเนินงาน</p> <p>๒.๑ จัดกิจกรรมในความรู้<br/>แก่นักเรียนประถมศึกษาทั้ง<br/>๓ โรงเรียนให้เกิดความ<br/>ตระหนักถึงปัญหาทันต<br/>สุขภาพของเด็กนักเรียน</p> <p>๒.๒ อบรมแกนนำนักเรียน<br/>คัดเลือกนักเรียนชั้น ป.๔-๕-<br/>๖ จำนวน ๙๗ คนมาอบรม<br/>ความรู้แกนนำ ด้านการ<br/>ส่งเสริมทันตสุขภาพ เพื่อ<br/>เป็นผู้นำแรงพินและบันทึก<br/>การแปรงฟันหลังอาหาร<br/>กลางวันในโรงเรียน</p> <p>๒.๓ จัดบอร์ดและมุมทันต</p> | ม.ค.-ต.ค.<br>๒๕๖๕     | <p>๑. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและ<br/>เครื่องดื่ม จัดประชุมให้ความรู้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน<br/>๙๗ คนๆละ ๕๐ บาท/มื้อ<br/>จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน<br/>๔,๘๕๐ บาท</li> <li>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม<br/>จำนวน ๙๗ คนๆละ ๒๕<br/>บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ<br/>เป็นเงิน ๔,๘๕๐ บาท</li> </ul> <p>๓. ค่าตอบแทนวิทยากรอบรม<br/>๒ คนๆละ ๓ ชั่วโมงๆละ<br/>๖๐๐ เป็นเงิน ๓,๖๐๐</p> <p>๓. ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ขนาด<br/>๒.๕ x ๓ เมตร จำนวน ๑ พื้น เป็นเงิน<br/>๙๐๐ บาท</p> | รพ.สต.หนองปลิง           |

| แผนงาน/<br>โครงการ | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ  | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|--------------------|--------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|--------------------------|
|                    |              |               | <p>สุขภาพในห้องเรียน</p> <p>๒.๕ จัดทำคู่มือ ฟ.พัน สะอาดจัง</p> <p>๒.๖ จัดกิจกรรมแปรงฟัน<br/>หลังอาหารกลางวัน<br/>โรงเรียนพร้อมในแกนนำ<br/>นักเรียนบันทึกการแปรงฟัน<br/>ในคู่มือ ฟ.พัน สะอาดจัง</p> <p>๒.๗ บริการทางทันตกรรม<br/>(อุดฟัน/ขูดหินน้ำลาย/ถอน<br/>ฟันน้ำนม/ถอนฟันแท้/<br/>เคลือบหลุมร่องฟัน)</p> <p>๓. หลังดำเนินการ</p> <p>๓.๑ ประเมินความพึงพอใจ<br/>ของนักเรียนและคณะครู<br/>โรงเรียนทั้ง ๓ โรงเรียน</p> <p>๓.๒ สรุปผลการดำเนิน<br/>โครงการเสนอต่อผู้ปกครอง<br/>คณะครูโรงเรียนทั้ง ๓<br/>โรงเรียนและคณะกรรมการ<br/>กองทุนหลักประกันคุณภาพ<br/>ตำบลหนองปลิง</p> |                       |           |                          |
|                    |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | รวม                   | ๑๔,๒๐๐บาท |                          |

**แผนงาน/โครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๕**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง**  
**อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม**

**ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข**

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                                          | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ        | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| โครงการอบรม<br>เชิงปฏิบัติการ<br>พัฒนาศักยภาพ<br>ภาคีเครือข่าย<br>งานคุ้มครอง<br>ผู้บริโภคระดับ<br>ตำบลหนองปลิง<br>อำเภอเมือง<br>จังหวัด<br>มหาสารคาม<br>ปีงบประมาณ<br>๒๕๖๕ | <p>๑. เพื่อสร้างความร่วมมือ<br/>ระหว่างหน่วยงาน<br/>สาธารณสุขกับหน่วยงาน<br/>อื่นในพื้นที่และกลุ่ม<br/>ผู้ประกอบการค้า ให้มีการ<br/>ร่วมกลุ่มเป็นเครือข่าย<br/>คุ้มครองผู้บริโภคด้าน<br/>ผลิตภัณฑ์สุขภาพ<br/>ผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริมกระบวนการ<br/>แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพิ่ม<br/>ทักษะของผู้ประกอบการ<br/>ร้านค้าและร้านค้าของชำ<br/>สนับสนุนการดำเนินการ<br/>งานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน<br/>ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างมี<br/>ประสิทธิภาพ</p> <p>๓. ประชาชนมีความเข้าใจ<br/>และรอบรู้เรื่องกฎหมาย<br/>พื้นฐานในการเลือกซื้อ<br/>ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างมี<br/>ประสิทธิภาพ</p> | <p>๑. ผู้ประกอบการ<br/>ร้านค้าในพื้นที่<br/>รับผิดชอบ<br/>จำนวน ๓๘ คน</p> <p>๒. ตัวแทนแกนนำ<br/>สุขภาพประจำ<br/>ครอบครัว<br/>(กสค.) และ<br/>เครือข่ายงาน<br/>คุ้มครอง<br/>ผู้บริโภคด้าน<br/>ผลิตภัณฑ์<br/>สุขภาพในระดับ<br/>ตำบล จำนวน<br/>๗๓ คน</p> <p>๓. ตัวแทน อ.ย.<br/>น้อย ในโรงเรียน<br/>พื้นที่รับผิดชอบ<br/>จำนวน ๑๕ คน</p> <p>รวมทั้งหมด ๑๒๖ คน</p> | <p>๑. จัดทำโครงการขออนุมัติต่อ<br/>กองทุนหลักประกัน<br/>สุขภาพองค์การบริหาร<br/>ส่วนตำบลหนองปลิง</p> <p>๒. ประสานงานกลุ่ม<br/>ผู้ประกอบการร้านค้าใน<br/>พื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.หัว<br/>นาคำ และประชาสัมพันธ์<br/>ให้ประชาชนผู้มีความสนใจ<br/>ในงานคุ้มครองผู้บริโภค<br/>เพื่อเข้ารับการอบรมตาม<br/>โครงการฯ</p> <p>๓. ดำเนินการอบรมกลุ่ม<br/>ผู้ประกอบการร้านค้าและ<br/>กลุ่มเป้าหมาย กสค. อ.ย.<br/>น้อย ภาคีเครือข่ายงาน<br/>คุ้มครองผู้บริโภคระดับ<br/>ตำบล เรื่องของการ<br/>ส่งเสริมกระบวนการ<br/>แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพิ่ม<br/>ทักษะของผู้ประกอบการ<br/>ค้าและร้านค้าของชำ<br/>สนับสนุนการดำเนินการ</p> | <p>ธ.ค. ๖๔ –<br/>ส.ค. ๖๕</p> | <p>๑. ค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม<br/>กลุ่มเป้าหมาย ๑๒๖ คน x ๒๕ บาท<br/>x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๖,๓๐๐ บาท</p> <p>๒. ค่าอาหารกลางวัน กลุ่มเป้าหมาย<br/>๑๒๖ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ เป็น<br/>เงิน ๖,๓๐๐ บาท</p> <p>๓. ป้ายไวนิลโครงการ จำนวน ๑<br/>ป้าย ขนาดกว้าง ๒ เมตร x ยาว ๓<br/>เมตร เป็นเงิน ๙๐๐ บาท</p> <p>๔. ค่าวิทยากรภายในจำนวน ๒ คนๆ<br/>ละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๔๐๐ บาท รวม ๖<br/>ชั่วโมง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท</p> | รพ.สต.หนองปลิง           |

| แผนงาน/<br>โครงการ | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ  | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|--------------------|--------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|--------------------------|
|                    |              |               | <p>งานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน<br/>ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างมี<br/>ประสิทธิภาพ ผู้เข้าอบรมมี<br/>ความเข้าใจและรอบรู้เรื่อง<br/>กฎหมายพื้นฐานในการ<br/>เลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ<br/>อย่างมีประสิทธิภาพ รวม<br/>จำนวน ๑๒๖ คนจัดการ<br/>อบรมจำนวน ๑ วัน</p> <p>๔. ติดตามสุ่มตรวจร้านค้า<br/>กลุ่มผู้ประกอบการ ที่ผ่าน<br/>การอบรมฯ ไม่พบ<br/>ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ได้<br/>มาตรฐาน</p> <p>๕. สรุปประเมินผลการสุ่ม<br/>ตรวจร้านค้า และรายงานก<br/>ผลการดำเนินงานต่อ<br/>คณะกรรมการ</p> |                       |           |                          |
|                    |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | รวม                   | ๑๕,๙๐๐บาท |                          |

แผนงาน/โครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                 | กลุ่มเป้าหมาย                                 | กิจกรรม                                                                                                                                             | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| โครงการส่งเสริม<br>การใช้สมุนไพร<br>เพื่อสุขภาพ (ทำ<br>น้ำมันไพล) | ๑. เพื่อส่งเสริมให้มีการ<br>ใช้สมุนไพรเพื่อเป็น<br>ทางเลือกในการ<br>รักษาโรค<br>๒. เพื่อส่งเสริมให้<br>ประชาชน<br>กลุ่มเป้าหมายรู้จักใช้<br>สมุนไพรเพื่อใช้ใน<br>การรักษาโรค<br>๓. กลุ่มเป้าหมาย<br>สามารถถ่ายทอด<br>ความรู้ด้านสมุนไพร<br>เพื่อสุขภาพแก่คนใน<br>ครอบครัวได้ | กลุ่มประชาชนทั่วไป บ้าน<br>โคกสี จำนวน ๑๐๐ คน | ๑. เสนอแผนงานทำโครงการ<br>๒. สสำรวจข้อมูลสมุนไพรในชุมชน<br>๓. จัดหาสถานที่ในการอบรม<br>๔. จัดสาธิตและฝึกปฏิบัติการทำน้ำมัน<br>ไพล<br>๕. สรุปโครงการ | ก.พ.-ก.ย.<br>๒๕๖๕     | ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐<br>คน X ๕๐ บาท X ๑ มื้อ เป็นเงิน<br>๕,๐๐๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน<br>๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน<br>๕,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าตอบแทนวิทยากรอบรม ๑ คน<br>จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็น<br>เงิน ๑,๒๐๐ บาท<br>๔. ค่าตอบแทนวิทยากรฝึกปฏิบัติ ๒<br>คนๆละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็น<br>เงิน ๓,๖๐๐ บาท (แบ่งกลุ่มเป็น ๒<br>กลุ่ม)<br>๕. ค่าชุดอุปกรณ์ทำน้ำมันไพล เป็นเงิน<br>๓,๒๗๐ บาท ได้แก่<br>- สมุนไพรสดและสมุนไพรอื่นๆ เป็น<br>เงิน ๕๐๐ บาท<br>- น้ำมันปาล์ม จำนวน ๔ กิโลกรัมๆ<br>ละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๒๒๐ บาท<br>- น้ำมันมะพร้าว จำนวน ๑<br>กิโลกรัมๆละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๐๐<br>บาท<br>- กานพลูแห้ง จำนวน ๐.๕ กิโลกรัม<br>เป็นเงิน ๒๕๐ บาท<br>- การบูร จำนวน ๑ กิโลกรัมๆละ<br>๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๐๐ บาท | รพ.สต.หนองปลิง           |

| แผนงาน/<br>โครงการ | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | กิจกรรม | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                           | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|--------------------|--------------|---------------|---------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                    |              |               |         |                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- พิมพ์จำนวน ๐.๕ กิโลกรัม เป็นเงิน ๒๕๐ บาท</li> <li>- ถ้วยตวง จำนวน ๔ ถ้วยๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท</li> <li>- ช้อนตวง จำนวน ๔ อันๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท</li> <li>- ขวดบรรจุภัณฑ์ จำนวน ๔ แพ็คๆละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๔๐๐ บาท</li> </ul> |                          |
|                    |              |               |         | รวม                   | ๑๘,๐๗๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |

แผนงาน/โครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                  | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                | กลุ่มเป้าหมาย                                            | กิจกรรม                                                                                                                                                                       | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| โครงการส่งเสริม<br>การใช้สมุนไพร<br>บรรเทาอาการ<br>ปวดเข้าในกลุ่ม<br>ผู้ป่วยภาวะข้อเข่า<br>เสื่อม (เจ็บ<br>สมุนไพร) | <p>๑. เพื่อส่งเสริมให้มีการ<br/>ใช้สมุนไพรเพื่อ<br/>บรรเทาอาการปวด<br/>เข่าในผู้ป่วยข้อเข่า<br/>เสื่อม</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริมความรู้<br/>และทักษะการแปร<br/>รูปสมุนไพรและ<br/>นำไปใช้บรรเทา<br/>อาการปวดเข่าได้</p> <p>๓. เพื่อให้<br/>กลุ่มเป้าหมาย<br/>สามารถแปรรูป<br/>สมุนไพรไปใช้ใน<br/>ครัวเรือน</p> | กลุ่มประชาชนทั่วไป บ้าน<br>จันทน์ หมู่ ๔ จำนวน ๑๐๐<br>คน | <p>๑. เสนอแผนงานทำโครงการ</p> <p>๒. สืบรวจข้อมูลสมุนไพรในชุมชน</p> <p>๓. จัดหาสถานที่ในการอบรม</p> <p>๔. จัดสาธิตและฝึกปฏิบัติการทำเจล พอก<br/>เข่า</p> <p>๕. สรุปโครงการ</p> | ก.พ.-ก.ย.<br><br>๒๕๖๕ | <p>๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐<br/>คน X ๕๐ บาท X ๑ มื้อ เป็นเงิน<br/>๕,๐๐๐ บาท</p> <p>๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน<br/>๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน<br/>๕,๐๐๐ บาท</p> <p>๔. ค่าตอบแทนวิทยากรอบรม ๑ คน<br/>จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท<br/>เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท</p> <p>๕. ค่าตอบแทนวิทยากรฝึกปฏิบัติ ๒<br/>กลุ่มๆละ ๑ คนๆละ ๓ ชั่วโมงๆ<br/>ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐<br/>บาท</p> <p>๖. ค่าชุดอุปกรณ์ทำเจลสมุนไพร เป็น<br/>เงิน ๓,๒๐๐ บาท</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สมุนไพรสำหรับทำเจล<br/>จำนวน ๔ ชุดๆละ ๒๐๐<br/>บาท เป็นเงิน ๘๐๐ บาท</li> <li>- ผงสำหรับทำเจล จำนวน ๔<br/>ชุดๆละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน<br/>๑,๐๐๐ บาท</li> <li>- น้ำมันหอมระเหย จำนวน ๒</li> </ul> | รพสต.บ้านหัวนา<br><br>คำ |

| แผนงาน/<br>โครงการ | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย | กิจกรรม | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|--------------------|--------------|---------------|---------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                    |              |               |         |                       | <p>ชุดๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท</p> <p>- ขวดบรรจุภัณฑ์ จำนวน ๔ ชุดๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท</p> <p>- กระดาษพิมพ์ผสมสนไฟร จำนวน ๔ ชุดๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท</p> <p>- ถ้วยตวง+ช้อนตวง จำนวน ๔ ชุดๆละ ๗๕ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท</p> <p>- กระชอนกรอง จำนวน ๔ ชุดๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท</p> <p>- ผ้าขาวบางสำหรับกรอง จำนวน ๒ เมตรๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท</p> |                          |
|                    |              |               |         | รวม                   | ๑๘,๐๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                            | วัตถุประสงค์                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                          | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                   | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ       |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| โครงการป้องกัน<br>โรคหลอดเลือด<br>สมองและ<br>โรคหัวใจขาดเลือด | ๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย<br>อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับ<br>ความรู้และแนวปฏิบัติ<br>ในการป้องกันการเกิด<br>โรคหลอดเลือดสมอง<br>และโรคสมองขาด<br>เลือด | ประชาชนอายุ<br>๓๕ ปีขึ้นไป บ้าน<br>ห้วยน้ำคำ หมู่ที่ ๑<br>จำนวน ๑๐๐ คน | ๑. ประชุม<br>ปรึกษาหารือ<br>๒. เสนอโครงการ/<br>อนุมัติ<br>๓. จัดอบรมให้<br>ความรู้เรื่องโรค<br>หลอดเลือดสมอง<br>และโรคหัวใจขาด<br>เลือดและแนว<br>ปฏิบัติในการ<br>ป้องกันการเกิด<br>โรคหลอดเลือด<br>สมองและโรค<br>สมองขาดเลือด<br>๔. ติดตาม<br>ประเมินผลและ<br>สรุปโครงการ | ม.ค. – ก.ย. ๖๕        | ๑. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน เวลา<br>๕ ช.ม.ๆละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐<br>บาท<br>๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท<br>จำนวน ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ<br>ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๐๐ คน เป็น<br>เงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>๔. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการขนาด<br>๑.๒x๒.๔ เมตร เป็นเงิน ๓๔๕ บาท<br>๕. ค่าเช่าเครื่องเสียงและจัดเตรียม<br>สถานที่ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท | อสม.บ้านห้วยน้ำคำ<br>หมู่ที่ ๑ |
|                                                               |                                                                                                                                                 |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | รวม                   | ๑๓,๓๔๕ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                  | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                       | กลุ่มเป้าหมาย                                                      | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| โครงการป้องกัน<br>โรคหลอดเลือด<br>สมองและ<br>โรคหัวใจขาดเลือด<br>ปีงบประมาณ<br>๒๕๖๕ | ๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย<br>อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับ<br>ความรู้และแนวปฏิบัติ<br>ในการป้องกันการเกิด<br>โรคหลอดเลือดสมอง<br>และโรคหัวใจขาด<br>เลือด<br>๒. เพื่อลดอัตราการเกิด<br>โรคหลอดเลือดสมอง<br>และหัวใจขาดเลือด | ประชาชนอายุ<br>๓๕ ปีขึ้นไป บ้าน<br>ป่ากุง หมู่ที่ ๒<br>จำนวน ๘๐ คน | ๑. ประชุม<br>ปรึกษาหารือ<br>๒. เสนอโครงการ/<br>อนุมัติ<br>๓. จัดอบรมให้<br>ความรู้เรื่องโรค<br>หลอดเลือดสมอง<br>และโรคหัวใจขาด<br>เลือดและแนว<br>ปฏิบัติในการ<br>ป้องกันการเกิด<br>โรคหลอดเลือด<br>สมองและ<br>โรคหัวใจขาด<br>เลือด<br>๔. ติดตาม<br>ประเมินผลและ<br>สรุปโครงการ | ม.ค. – ก.ย. ๖๕        | ๑. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน<br>เวลา ๕ ชม.ๆละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน<br>๒,๐๐๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๕๐<br>บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน<br>๔,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ<br>ละ ๒๕ บาท จำนวน ๘๐ คน เป็น<br>เงิน ๔,๐๐๐ บาท<br>๔. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการขนาด<br>๑.๒x๒.๔ เมตร เป็นเงิน ๓๔๕ บาท<br>๕. ค่าเช่าเครื่องเสียงและจัดเตรียม<br>สถานที่ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท | อสม.บ้านป่ากุง<br>หมู่ที่ ๒ |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                   | ๑๑,๓๔๕ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                              | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                      | กลุ่มเป้าหมาย                         | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ บ้านหนองคู ตำบลหนองปลิง อ.เมือง จ.มหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ | ๑. เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแล และเฝ้าระวังป้องกันตนเอง จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙<br>๒. เพื่อเป็นการอบรมให้ความรู้ เรื่อง การควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ไม่ให้มีการระบาดในพื้นที่ | ประชาชนทั่วไป บ้านหนองคู จำนวน ๒๐๐ คน | ๑. ประชุม ผู้รับผิดชอบโครงการกลุ่มอสม. หมู่ ๓ วางแผนการดำเนินงาน จัดทำโครงการ เพื่อเสนอขออนุมัติ<br>๒. ประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชนเข้าร่วมโครงการ<br>๓. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ตามกำหนดการอบรม<br>๔. สรุปผลการดำเนินโครงการ | ก.พ. – ต.ค. ๖๕        | ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐๐ คน ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐๐ คน ๕๐ บาท ๒ มื้อ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าวิทยากรอบรมให้ความรู้ จำนวน ๑ คน เป็นเวลา ๕ ชม. ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท<br>๔. ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑.๒x๒.๕ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๓๖๐ บาท<br>๕. ค่าจัดเตรียมสถานที่พร้อมเครื่องเสียง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท | อสม.บ้านหนองคู หมู่ที่ ๓ |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                                                                                                                                                | รวม                   | ๒๓,๓๖๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                            | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | กลุ่มเป้าหมาย                              | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| โครงการเฝ้า<br>ระวังคัดกรอง<br>พัฒนาการ<br>เด็กเล็กและ<br>เด็กก่อนวัย<br>เรียนบ้าน จำ<br>นักร | <p>๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๖ ปี ได้รับการ<br/>ประเมินพัฒนาการและการ<br/>กระตุ้นพัฒนาการที่ถูกต้อง<br/>ตามวัย ทั้งด้านร่างกาย<br/>สติปัญญา อารมณ์ จิตใจและ<br/>สังคม</p> <p>๒. เพื่อให้เด็ก ๐-๖ ปี ที่<br/>พัฒนาการล่าช้าได้รับการ<br/>กระตุ้นจากพ่อแม่/ผู้ปกครอง<br/>อย่างต่อเนื่อง ๑ เดือน หาก<br/>พบความผิดปกติ ได้รับการ<br/>ส่งต่อ/รักษา ที่ถูกต้อง</p> <p>๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพ<br/>ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กให้<br/>มีความรู้ ความเข้าใจที่<br/>ถูกต้องเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง<br/>โภชนาการและส่งเสริม<br/>พัฒนาการ เด็ก ๐-๖ ปี</p> | ผู้ปกครอง<br>เด็ก ๐-๖ ปี<br>จำนวน ๘๐<br>คน | <p>๑. ประชุมชี้แจงโครงการ</p> <p>๒. เสนอโครงการ</p> <p>๓. ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก ๐-๖<br/>ปี เรื่อง</p> <p>๓.๑ การเฝ้าระวังโภชนาการเด็ก ๐-๖ ปี</p> <p>๓.๒ เข้ากลุ่มฝึกปฏิบัติการตรวจพัฒนาการ<br/>ตามวัยเด็ก ๐-๖ ปี</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังและส่งเสริม<br/>พัฒนาการเด็กปฐมวัยแรก<br/>เกิด - ๙ เดือน</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังและส่งเสริม<br/>พัฒนาการเด็กปฐมวัยอายุ ๑๘ เดือน</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังและส่งเสริม<br/>พัฒนาการเด็กปฐมวัยอายุ ๓๐ เดือน</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังและส่งเสริม<br/>พัฒนาการเด็กปฐมวัยอายุ ๔๒ เดือน</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังและส่งเสริม<br/>พัฒนาการเด็กปฐมวัยอายุ ๖๐ เดือน</p> <p>๔. ติดตามผลการประเมิน</p> <p>๕. สรุปผลโครงการ</p> | ม.ค. -<br>ก.ย. ๖๕     | <p>๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน<br/>๘๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็น<br/>เงิน ๔,๐๐๐ บาท</p> <p>๒. ค่าอาหารกลางวันและ<br/>เครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คนๆ<br/>ละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน<br/>๔,๐๐๐ บาท</p> <p>๓. ค่าวิทยากรบรรยาย ๓<br/>ชั่วโมงๆละ ๔๐๐ บาท เป็น<br/>เงิน ๑,๒๐๐ บาท</p> <p>๔. ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๒<br/>กลุ่มๆละ ๑ คนๆละ - ช.ม.ๆ<br/>ละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน<br/>๑,๖๐๐ บาท</p> <p>๕. ค่าป้ายโครงการจำนวน ๑<br/>ป้าย ขนาด ๑.๒ x ๒.๔<br/>ตารางเมตร เป็นเงิน ๓๔๕</p> <p>๖. ค่าเช่าเครื่องเสียง เป็นเงิน<br/>๕๐๐ บาท</p> | อสม.บ้านจำนักร<br>หมู่ที่ ๔ |
|                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | รวม                   | ๑๑,๖๔๕ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                             | วัตถุประสงค์                                                                                                                                               | กลุ่มเป้าหมาย                                                              | กิจกรรม                                                                                                                                                                                          | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ    |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| โครงการ<br>เปลี่ยนชีวิต<br>พิชิต<br>เบาหวาน/<br>ความดันโลหิต<br>สูง บ้านจันทน์ | ๑. เพื่อส่งเสริมให้ความรู้ในการ<br>ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด<br>ความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน<br>ความดันโลหิตสูง<br>๒. เพื่อป้องกันการเกิดผู้ป่วย<br>เรื้อรังรายใหม่ | กลุ่ม<br>ประชาชน<br>อายุ ๓๕ ปี<br>ขึ้นไป บ้าน<br>จันทน์<br>จำนวน<br>๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงโครงการ<br>๒. เสนอโครงการ<br>๓. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยน<br>พฤติกรรมเพื่อลดการเพิ่มของผู้ป่วย<br>โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง<br>๔. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค | ม.ค. –<br>ก.ย. ๖๕     | ๑. ค่าอาหารกลางวัน<br>จำนวน ๑๐๐ คนๆละ<br>๕๐ บาท เป็นเงิน<br>๕,๐๐๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารว่างและ<br>เครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐<br>คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ<br>เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าวิทยากรบรรยาย ๕<br>ชั่วโมงๆละ ๔๐๐ บาท<br>เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท<br>๔. ค่าป้ายโครงการจำนวน<br>๑ ป้าย ขนาด ๑.๒ x<br>๒.๔ ตารางเมตร เป็น<br>เงิน ๓๔๕<br>๕. ค่าเช่าเครื่องเสียง เป็น<br>เงิน ๕๐๐ บาท | อสม.บ้านจันทน์<br>หมู่ที่ ๔ |
|                                                                                |                                                                                                                                                            |                                                                            |                                                                                                                                                                                                  | รวม                   | ๑๒,๘๔๕ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                               | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | กลุ่มเป้าหมาย                              | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | หน่วยงาน<br>ที่<br>รับผิดชอบ   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| โครงการเฝ้า<br>ระวัง คัด<br>กรอง<br>พัฒนาการ<br>เด็กเล็กและ<br>เด็กก่อนวัย<br>เรียนบ้านโคก<br>สี | <p>๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๖ ปี ได้รับการ<br/>ประเมินพัฒนาการและการ<br/>กระตุ้นพัฒนาการที่ถูกต้องตาม<br/>วัยทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา<br/>อารมณ์ จิตใจและสังคม</p> <p>๒. เพื่อให้เด็ก ๐-๖ ปี ที่<br/>พัฒนาการล่าช้า ให้ได้รับการ<br/>กระตุ้นจากพ่อแม่/ผู้ปกครอง<br/>อย่างต่อเนื่อง ๑ เดือน หากพบ<br/>ความผิดปกติได้รับการส่งต่อ/<br/>รักษา ที่ถูกต้อง</p> <p>๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปกครอง<br/>และผู้เลี้ยงดูเด็กให้มีความรู้<br/>ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับ<br/>การเฝ้าระวังโภชนาการและ<br/>ส่งเสริมพัฒนาการ เด็ก ๐-๖ ปี</p> | ผู้ปกครอง<br>เด็ก ๐-๖ ปี<br>จำนวน ๘๐<br>คน | <p>๑. ประชุมชี้แจงโครงการ</p> <p>๒. เสนอโครงการ</p> <p>๓. ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก ๐-๖ ปี</p> <p>๑.๑ การเฝ้าระวังโภชนาการเด็ก ๐-๖ ปี</p> <p>๑.๒ เข้ากลุ่มฝึกปฏิบัติการตรวจพัฒนาการตามวัยเด็ก<br/>๐-๖ ปี</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ<br/>เด็กปฐมวัย แรกเกิด - ๙ เดือน</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ<br/>เด็กปฐมวัยอายุ ๑๘ เดือน</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ<br/>เด็กปฐมวัยอายุ ๓๐ เดือน</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ<br/>เด็กปฐมวัยอายุ ๔๒ เดือน</p> <p>- ให้ความรู้เกี่ยวกับเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ<br/>เด็กปฐมวัยอายุ ๖๐ เดือน</p> <p>๔. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน</p> <p>๕. สรุปผลโครงการ</p> | ม.ค. -<br>ก.ย. ๖๕     | <p>๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน<br/>๘๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็น<br/>เงิน ๔,๐๐๐ บาท</p> <p>๒. ค่าอาหารกลางวันและ<br/>เครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คนๆ<br/>ละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน<br/>๔,๐๐๐ บาท</p> <p>๓. ค่าวิทยากรบรรยาย ๓<br/>ชั่วโมงๆละ ๔๐๐ บาท เป็น<br/>เงิน ๑,๒๐๐ บาท</p> <p>๔. ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๒<br/>กลุ่มๆละ ๑ คนๆละ - ช.ม.ๆ<br/>ละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน<br/>๑,๖๐๐ บาท</p> <p>๕. ค่าป้ายโครงการจำนวน ๑<br/>ป้าย ขนาด ๑.๒ x ๒.๔<br/>ตารางเมตร เป็นเงิน ๓๔๕<br/>ค่าเช่าเครื่องเสียง เป็นเงิน<br/>๕๐๐ บาท</p> | อสม.บ้าน<br>โคกสี<br>หมู่ที่ ๕ |
|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | รวม                   | ๑๑,๖๔๕ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                          | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                           | กลุ่มเป้าหมาย                                                 | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                     | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ   |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| โครงการสุขภาพดี<br>ชีวิตรสดี ห่างไกล<br>เบาหวานความดัน<br>โลหิตสูงบ้านโคกสี | ๑. เพื่อสร้างความรู้ความ<br>เข้าใจเรื่อง<br>โรคเบาหวานความดัน<br>โลหิตสูง<br>๒. เพื่อป้องกันการเกิด<br>ผู้ป่วยเรื้อรังรายใหม่<br>๓. เพื่อสร้างความรู้ความ<br>เข้าใจในการ<br>ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม<br>เพื่อลดการเพื่อลด<br>ความเสี่ยงต่อ<br>โรคเบาหวานความดัน<br>โลหิตสูง | ประชาชนกลุ่ม<br>อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป<br>บ้านโคกสี<br>จำนวน ๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจง<br>โครงการ<br>๒. เสนอโครงการ<br>๓. จัดอบรมให้<br>ความรู้เรื่องการ<br>ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม<br>เพื่อลดการเพิ่ม<br>ของผู้ป่วย<br>โรคเบาหวานและ<br>ความดันโลหิตสูง<br>๔. สรุปผลการ<br>ดำเนินงาน ปัญหา<br>อุปสรรค | ม.ค. – ก.ย. ๖๕        | ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน<br>๑๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท X๒มื้อ เป็น<br>เงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คนๆ<br>ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน<br>เวลา ๕ ชม.ๆละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน<br>๒,๐๐๐ บาท<br>๔. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการขนาด<br>๑.๒x๒.๔ เมตร เป็นเงิน ๓๔๕ บาท<br>๕. ค่าเช่าเครื่องเสียง เป็นเงิน ๕๐๐ บาท | อสม.บ้านโคกสี<br>หมู่ที่ ๕ |
|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                                                                                                                                                                                                             | รวม                   | ๑๒,๓๔๕ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/โครงการ                                                                   | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                      | กลุ่มเป้าหมาย                                                           | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                    | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ       |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| โครงการไม่ล้ม ไม่<br>ล้ม ไม่ซึมเศร้า กิน<br>ข้าวอร่อย ผู้สูงอายุ<br>บ้านหนองปลิง | ๑. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมี<br>ความรู้เกี่ยวกับการดูแล<br>สุขภาพและแก้ไขปัญหา<br>สุขภาพด้วยตนเอง<br>๒. เพื่อสร้างความรู้ความ<br>เข้าใจกับผู้สูงอายุและ<br>ญาติเกี่ยวกับการเข้าถึง<br>บริการและการตรวจ<br>ประเมินภาวะสุขภาพ<br>สุขภาพด้วยตนเอง | ผู้สูงอายุ และ<br>ลูกหลาน<br>ผู้สูงอายุ บ้าน<br>หนองปลิง<br>จำนวน ๘๐ คน | ๑. จัดทำโครงการ<br>เพื่อเสนอขอ<br>อนุมัติ<br>๒.อบรมให้ความรู้<br>กับผู้สูงอายุ<br>เกี่ยวกับการดูแล<br>สุขภาพและแก้ไข<br>ปัญหาด้าน<br>สุขภาพด้วย<br>ตนเอง<br>๓. วิเคราะห์ สรุปผล<br>การดำเนินงาน<br>นำเสนอข้อมูล<br>๔. ประเมินผล<br>โครงการ | ม.ค – ก.ย. ๖๕         | ๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๕๐<br>บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน<br>๔,๐๐๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๕๐<br>บาท จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน<br>๔,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน<br>เวลา ๕ ชม.ๆละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน<br>๒,๐๐๐ บาท<br>๔. โครงการขนาด ๑.๒x๒.๔ เมตร เป็น<br>เงิน ๓๔๕ บาท<br>๕. ค่าเช่าเครื่องเสียง เป็นเงิน ๑,๐๐๐<br>บาท | อสม.บ้าน<br>หนองปลิง หมู่ที่ ๖ |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                            | รวม                   | ๑๑,๓๔๕ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง

อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                        | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ   | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ      |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                    | <p>๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออก</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพในการช่วยกันดูแลและลดการแพร่ระบาดของของโรคไข้เลือดออกของประชาชน</p> <p>๓. สร้างกระแสความร่วมมือของประชาชนและองค์กรต่างๆ ในชุมชนในการรณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้ปลอดภัยจากน้ำยุงลาย อย่างสม่ำเสมอต่อเนื่องตลอดปี</p> | <p>ประชาชนในหมู่บ้านจำนวน ๑๐๐ คน</p> | <p>๑. นำเสนอทบทวนสถานการณ์โรคไข้เลือดออกและโครงการแก้ไขปัญา</p> <p>๒. เสนอผู้บริหารขออนุมัติโครงการ</p> <p>๓. จัดอบรมประชุมชี้แจงโครงการแก่ผู้นำชุมชน อสม. ประชาชนในหมู่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข</p> <p>๔. อบรมให้ความรู้ความเข้าใจโรคไข้เลือดออก</p> <p>๕. จัดกิจกรรมเดินรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก</p> | <p>พ.ย.๖๓ – ก.ย. ๖๔</p> | <p>๑. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท</p> <p>๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท</p> <p>๓. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คนเป็นเวลา ๕ ช.ม.ๆละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท</p> <p>๔. ค่าป้ายโครงการ ๑ ป้าย ขนาด ๒ x ๒.๕ เป็นเงิน ๖๐๐ บาท</p> <p>๕. ค่าจัดเตรียมสถานที่พร้อมเครื่องเสียง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท</p> <p>๖. ค่าป้ายเดินรณรงค์ไข้เลือดออก ขนาด ๑.๒ x ๒ ม. จำนวน ๓ ป้ายเป็นเงิน ๘๖๔ บาท</p> | <p>อสม. บ้านหนองปลิง ม. ๖</p> |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | รวม                     | ๑๔,๔๖๔ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                        | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                                                   | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                             | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ         |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| โครงการอบรม<br>ให้ความรู้<br>ควบคุมและ<br>ป้องกันโรค<br>ขาดสาร<br>ไอโอดีน | ๑. เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจ<br>แก่ประชาชน ผู้นำชุมชน<br>ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี<br>หญิงตั้งครรภ์ สร้างความ<br>ตระหนักถึงความสำคัญ<br>ของไอโอดีน ที่มีผลต่อการ<br>เจริญเติบโต สติปัญญา<br>การเรียนรู้<br>๒. เพื่อส่งเสริมครัวเรือน ให้มี<br>และใช้เกลือเสริมไอโอดีน<br>และผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริม<br>ไอโอดีน<br>๓. เพื่อสำรวจคุณภาพการใช้<br>เกลือไอโอดีนและ<br>ผลิตภัณฑ์ปรุงรสเสริม<br>ไอโอดีน ในครัวเรือนบ้าน<br>โนนสมบูรณ์ | ๑. ผู้นำชุมชน<br>จำนวน ๕ คน<br>๒. ประชาชนทั่วไป<br>จำนวน ๕๐ คน<br>๓. ผู้ปกครองเด็ก<br>๐-๕ ปี จำนวน<br>๒๐ คน<br>รวมทั้งหมด ๗๕ คน | ๑. เขียนโครงการเพื่อขอสนับสนุน<br>งบประมาณจากกองทุน<br>หลักประกันสุขภาพองค์การ<br>บริหารส่วนตำบลหนองปลิง<br>๒. จัดเตรียมข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย<br>๓. จัดเตรียมกิจกรรมอบรมให้<br>ความรู้ควบคุมและป้องกันโรค<br>ขาดสารไอโอดีน<br>๔. ดำเนินกิจกรรมตามโครง<br>ประกอบด้วย กิจกรรม คือ<br>๔.๑ จัดกิจกรรมให้ความรู้<br>ควบคุมและป้องกันโรคขาด<br>สารไอโอดีน<br>๔.๒ กิจกรรมสุ่มตรวจคุณภาพ<br>เกลือไอโอดีนในหมู่บ้าน<br>๕. สรุปและประเมินผลการ<br>ดำเนินงาน | ม.ค. – ก.ย.<br><br>๖๕ | ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม<br>๗๕ คนๆละ ๒๕ บาท<br>จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน<br>๓,๗๕๐<br>๒. ค่าอาหารกลางวัน ๗๕<br>คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน<br>๑ วัน เป็นเงิน ๓,๗๕๐<br>๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ๒<br>คนๆละ ๓ ชั่วโมงๆละ<br>๖๐๐ บาท เป็นเงิน<br>๓,๖๐๐ บาท<br>๔. ค่าป้ายโครงการขนาด<br>๒.๕x๓ เมตร เป็นเงิน<br>๙๐๐ บาท | อสม.บ้านโนน<br>สมบูรณ์ หมู่ที่ ๗ |
|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | รวม                   | ๑๒,๐๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                           | วัตถุประสงค์                                                                                                                | กลุ่มเป้าหมาย                                                         | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                      | ระยะเวลาดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| โครงการเฝ้าระวัง<br>ควบคุมและป้องกัน<br>โรคไม่ติดต่อ<br>เบาหวาน/ความ<br>ดัน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป | ๑. เพื่อให้ผู้อบรมมี<br>ความรู้ ความเข้าใจ<br>ในการปรับเปลี่ยน<br>พฤติกรรมลดภาวะ<br>เสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อ<br>เบาหวานความดัน | ประชาชนอายุ<br>๓๕ ปีขึ้นไป บ้าน<br>ศรีวิสัย หมู่ที่ ๘<br>จำนวน ๑๐๐ คน | ๑. ประชุมแกนนำ<br>เพื่อวางแผน<br>จัดทำโครงการ<br>๒. ประชุมชี้แจง<br>ดำเนินงานแก่<br>ผู้เกี่ยวข้อง<br>๓. สำรวจ<br>กลุ่มเป้าหมาย<br>๔. ประชาสัมพันธ์<br>ผู้เข้าร่วม<br>โครงการ ตาม<br>วันเวลาที่<br>กำหนด<br>๖. จัดอบรมให้กับ<br>กลุ่มเป้าหมาย | ธ.ค. ๖๔ – ก.ย. ๖๕ | ๑. ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่มจำนวน ๑๐๐คนๆ<br>ละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คนๆละ<br>๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน เวลา<br>๕ ชม.ๆละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐<br>บาท<br>๔. ค่าป้ายจำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑.๒x๒.๕<br>ตร.ม.เป็นเงิน ๓๖๐ บาท<br>๕. ค่าสถานที่ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท<br>๖. ค่าอุปกรณ์ในโครงการ เป็นเงิน ๑,๒๐๐<br>บาท<br>- ค่าสมุดจดบันทึก จำนวน ๑๐๐ เล่มๆละ ๗<br>บาท เป็นเงิน ๗๐๐ บาท<br>- ค่าปากกา ด้ามละ ๕ บาท จำนวน ๑๐๐<br>ด้าม เป็นเงิน ๕๐๐ บาท | อสม.บ้าน<br>ศรีวิสัย หมู่ที่ ๘ |
|                                                                                              |                                                                                                                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              | รวม               | ๑๔,๐๖๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| แผนงาน/<br>โครงการ                                             | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                  | กลุ่มเป้าหมาย                                       | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ       |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| โครงการส่งเสริม<br>สุขภาพช่องปาก<br>ผู้สูงอายุตำบล<br>หนองปลิง | ๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมี<br>ความรู้ด้านทันต<br>สุขภาพ<br>๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุมี<br>ทักษะการดูแล<br>สุขภาพช่องปาก<br>ที่ถูกต้องวิธี<br>๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุ<br>ได้รับการตรวจ<br>สุขภาพช่องปาก | กลุ่มผู้สูงอายุ<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง จำนวน<br>๑๐๐ คน | ๑. ประชุมร่วมกับกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ส.<br>อบต. คณะกรรมการชมรมฯตำบลหนองปลิง<br>และแกนนำชุมชน เพื่อวางแผนดำเนินงาน<br>๒. ประชุมคณะทำงานเพื่อแต่งตั้งคณะทำงาน<br>เตรียมการและแบ่งงาน หน้าที่รับผิดชอบ<br>๓. เสนอโครงการเพื่ออนุมัติ<br>๔. ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนให้ผู้สูงอายุ เข้า<br>ร่วมกิจกรรม<br>๕. ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการ<br>- กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแล<br>สุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ<br>- กิจกรรมการฝึกทักษะการแปรงฟันและการใช้<br>อุปกรณ์ดูแลช่องปากของผู้สูงอายุ<br>- กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ<br>สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการส่งให้<br>กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน<br>ตำบลหนองปลิง | เม.ย. – ส.ค. ๖๕       | ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน<br>๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท/<br>มื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน<br>๕,๐๐๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม<br>จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕<br>บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ<br>เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าตอบแทนวิทยากร<br>จำนวน ๕ ช.ม.ๆละ ๔๐๐<br>บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท<br>๔. ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด ๑<br>x๒.๕ เมตร ในราคาตาราง<br>เมตรละ ๑๒๐ บาท เป็น<br>เงิน ๓๐๐ บาท<br>๕. ค่าจัดเตรียมสถานที่และ<br>เครื่องเสียง จำนวน ๑ วัน<br>เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท | ชมรมผู้สูงอายุตำบล<br>หนองปลิง |
|                                                                |                                                                                                                                                                                               |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | รวม                   | ๑๓,๓๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยศูนย์เด็กเล็ก/ศูนย์ผู้สูงอายุ/ศูนย์ผู้พิการ

| แผนงาน/<br>โครงการ                                        | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | กลุ่มเป้าหมาย                                      | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | หน่วยงานที่รับผิดชอบ                                    |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| โครงการ<br>เครื่องดื่มเพื่อ<br>สุขภาพ ชะลอ<br>วัย ชะลอโรค | ๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ<br>มีความรู้ ความเข้าใจ<br>เกี่ยวกับโภชนาการ<br>สำหรับผู้สูงอายุ<br>๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ<br>มีความรู้ ความเข้าใจ<br>เกี่ยวกับเครื่องดื่มเพื่อ<br>สุขภาพที่เหมาะสม<br>สำหรับผู้สูงอายุ<br>๓. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ<br>มีความรู้ ความสามารถในการ<br>ทำเครื่องดื่มเพื่อ<br>สุขภาพที่เหมาะสม<br>สำหรับผู้สูงอายุ<br>๔. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ<br>นำความรู้ที่ได้ไปใช้ใน<br>ชีวิตประจำวัน | กลุ่มผู้สูงอายุ<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง จำนวน<br>๘๐ คน | ๑. เขียนโครงการฯ และเสนอต่อคณะ<br>กรรม กนงศก กศการบริหารกองทุน<br>ฯ<br>๒. ประชุมเพื่อกำหนดวัน เวลา สถานที่<br>จัดอบรมและประสานงานกับ<br>วิทยากร<br>๓. ประชาสัมพันธ์โครงการให้<br>กลุ่มเป้าหมายทราบ<br>๔. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ เอกสาร สื่อที่<br>ใช้ในการอบรม<br>๕. ดำเนินการจัดกิจกรรมตามที่กำหนด<br>ไว้ โดยกิจกรรมแบ่งเป็นดังนี้<br>- กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยว<br>โภชนาการที่เหมาะสมสำหรับ<br>ผู้สูงอายุและเครื่องดื่มที่เหมาะสม<br>สำหรับผู้สูงอายุ<br>- กิจกรรมอบรม ให้ความรู้เกี่ยวกับ<br>ประโยชน์ของพืชผักสมุนไพร<br>๖. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน<br>โครงการส่งให้กองทุนหลักประกัน<br>สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล<br>หนองปลิง | เม.ย. – ส.ค.<br>๖๕    | ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน<br>๘๐ คนๆละ ๕๐ บาท/มื้อ<br>จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน<br>๔,๐๐๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม<br>จำนวน ๘๐ คนๆละ ๒๕<br>บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็น<br>เงิน ๔,๐๐๐ บาท<br>๓. ค่าตอบแทนวิทยากร<br>จำนวน ๕ ช.ม.ๆละ ๔๐๐<br>บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท<br>๔. ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด ๑x<br>๒ โฉม ๕ เมตร ในราคาตาราง<br>เมตรละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน<br>๓๐๐ บาท<br>๕. ค่าจัดเตรียมสถานที่และ<br>เครื่องเสียง จำนวน ๑ วัน<br>เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท | ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต<br>และส่งเสริมอาชีพผู้สูง<br>อายุ |
|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | รวม                   | ๑๑,๓๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |



|  |  |  |  |                            |        |  |  |
|--|--|--|--|----------------------------|--------|--|--|
|  |  |  |  | เครื่องมือ มือละ ๒๕ บาท/คน |        |  |  |
|  |  |  |  | รวมเป็นเงิน                | ๕๖,๔๐๐ |  |  |

**แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง**  
**อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม**

**ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่**

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                         | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                        | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                                                                                                      | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ   | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | หน่วยงาน<br>ที่<br>รับผิดชอบ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| โครงการ<br>ควบคุม<br>ป้องกันโรคโค<br>วิด - ๑๙ ใน<br>พื้นที่ตำบล<br>หนองปลิง<br>ประจำปี<br>งบประมาณ<br>๒๕๖๕ | ๑.เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน<br>ควบคุมการแพร่ระบาด<br>และติดเชื้อโควิด-19 ใน<br>ชุมชนได้อย่างเป็นระบบ<br><br>๒.เพื่อให้ประชาชนผู้ติด<br>เชื้อได้รับการคัดแยก<br>อาการและรักษาดูแล<br>ตามแนวทางปฏิบัติด้าน<br>สาธารณสุขในการ<br>ป้องกันการแพร่ระบาด<br>และติดเชื้อโควิด-19<br><br>๓. เพื่อให้หน่วยงานที่ | ประชาชนผู้ติด<br>เชื้อที่ได้รับ<br>วินิจฉัยจาก<br>แพทย์ให้พักที่<br>ศูนย์พักคอย<br>หรือได้รับการ<br>ประเมินให้<br>รักษาแบบ<br>Home<br>Isolation<br>(โดย<br>ผลทดสอบ<br>Antigen Test | 1. ขั้นตอนวางแผนงาน<br><br>๑.1 ประชุมวางแผนกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวน<br>กลุ่มเป้าหมายเนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ<br>ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง<br><br>1.2 อปท.ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงานตาม<br>แผนงานโครงการ<br><br>1.3 ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกัน<br>ดำเนินงาน<br><br>2. จัดทำโครงการเสนอต่อประธานกรรมการบริหาร<br>กองทุนฯหรือคณะกรรมการกองทุนฯหลักประกันสุขภาพ<br>องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง เพื่ออนุมัติงบประมาณ | ม.ค. -<br>เม.ย.<br>๒๕๖๕ | ๑. อาหาร น้ำ อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลเจ้าหน้าที่และ<br>ผู้ที่เกี่ยวข้อง สำหรับ จนท.บุคลากรที่เกี่ยวข้อง<br><br>- หน้ากากอนามัย KN95 จำนวน ๒๐ ชิ้นๆละ<br>๒๐ บาท เป็นเงิน ๘๐๐ บาท<br><br>- ถุงหุ้มขา (leg cover) จำนวน ๖๐ คู่ๆละ<br>๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท<br><br>- ชุดกาวน์กันน้ำ จำนวน ๑๐๐ ชุดๆละ ๑๕<br>บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท<br><br>- Alcohol spray แบบเติม ขนาด ๑ ลิตร /<br>จำนวน ๑๐ แกลลอนๆละ ๑๖๐ บาท เป็น<br>เงิน ๑,๖๐๐ บาท<br><br>- ถุงมือยางการแพทย์ เบอร์ Lจำนวน ๕<br>กล่องๆละ ๔๘๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท<br><br>- ถุงซิปล็อกขนาด ๑๓X๒๐ ซม. จำนวน ๑ kg | อบต.<br>หนองปลิง             |

|  |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>เกี่ยวข้องในพื้นที่ได้มี<br/>ทรัพยากร งบประมาณ<br/>เพียงพอต่อการ<br/>สนับสนุนการดำเนินงาน<br/>เฝ้าระวังสอบสวนและ<br/>ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส<br/>โคโรนา 2019 (COVID-<br/>19) ได้อย่างเป็นระบบ</p> | <p>Kid ผลบวก)<br/>โดยประมาณ<br/>จำนวน ๓๐<br/>คน<br/><br/>๒.เจ้าหน้าที่<br/>ควบคุมโรค<br/>และเจ้าหน้าที่<br/>หน้าที่<br/>เกี่ยวข้องใน<br/>การ<br/>ดำเนินงาน<br/>โดยประมาณ<br/>จำนวน ๔๐<br/>คน</p> | <p>ในการจัดทำโครงการฯ<br/><br/>3. ขั้นตอนการดำเนินงาน<br/><br/>3.1 จัดหาและเตรียมสถานที่เพื่อปรับปรุงสภาพแวดล้อมเป็น<br/>ศูนย์พักคอยตำบลหนองปลิง (กรณี Community<br/>Isolation)<br/><br/>3.2 จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ในการดูแลประชาชนผู้ติดเชื้อที่ได้รับ<br/>การวินิจฉัยจากแพทย์ ให้เข้ารับการรักษาที่ศูนย์พักคอย ไม่<br/>เข้าซ้อนทับที่หน่วยงานรัฐจัดงบประมาณให้ และจัดหากรณี<br/>วัสดุอุปกรณ์ที่หน่วยงานรัฐจัดหา ไม่เพียงพอ หรือชำรุด<br/><br/>3.3 ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้ง<br/>ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบเป็นระยะ<br/><br/>3.4 สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานให้คณะกรรมการ<br/>กองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ</p> |  | <p>เป็นเงิน ๑๒๐ บาท<br/><br/>- ถุงซิปล็อกขนาด ๒๕ x ๓๘ จำนวน ๑ kg<br/>เป็นเงิน ๑๒๐ บาท<br/><br/>๔. ค่าเบี้ยเลี้ยง สำหรับเจ้าหน้าที่ (ตามคำสั่ง<br/>แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์พักคอย)<br/>(เบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย)<br/>รายละเอียดตามสำเนาคำสั่งที่แนบมาพร้อม<br/>โครงการ จำนวน ๖๔,๘๐๐ บาท<br/><br/>๓. ค่าจ้างแรงงานพ่นยาฆ่าเชื้อ สถานที่เสี่ยง บ้านพัก<br/>ผู้ป่วย ศูนย์พักคอย คิดเป็นชั่วโมงๆละ ๔๐ บาท เป็นเงิน<br/>๓,๖๐๐ บาท<br/><br/>๔. ค่าเครื่องพ่นยาฆ่าเชื้อขนาด ๒๐ ลิตร แบบสพาย<br/>หลังหลัง ใช้แบตเตอรี่ จำนวน ๑ เครื่อง ราคา ๒,๐๐๐<br/>บาท<br/><br/>๕. อุปกรณ์ความปลอดภัย<br/>- เทปกั้นพื้นที่ หรืออุปกรณ์แสดงขอบเขต<br/>พื้นที่ ป้ายระบุจุดต่างๆ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท<br/><br/>๖. อาหารและอุปกรณ์ใช้ชีวิตประจำวัน ของผู้เข้าพัก<br/>รักษาใน CI และผู้รักษา ในรูปแบบ HI (เบิกจ่ายไม่<br/>เข้าซ้อนทับหน่วยบริการ)<br/><br/>- อาหารผู้เข้าพักในศูนย์พักคอย<br/>(เบิกตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท<br/>๐๘๐๘.๒/ว๔๑๑๖ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม<br/>๒๕๖๔ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการดำเนินการและ<br/>การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินการป้องกัน<br/>และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด<br/>- ๑๙) ประมาณการผู้ป่วยในพื้นที่ จำนวน ๓๐ คน จัด</p> |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  |  |  |  | <p>จ้างอาหาร เป็นเวลา ๑๐ วัน อาหาร ๓ มื้อๆละ ๕๐ บาท (๕๐ บาท X๓มื้อ X๑๐วัน X ๓๐ คน) เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท</p> <p>- ยาหากันยุง (ใช้ในศูนย์พักคอย CI) ๒๐ ขวดๆละ ๔๕ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท</p> <p><b>๗.อุปกรณ์ในการกำจัดขยะติดเชื้อ/ขยะทั่วไป</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถุงขยะสีแดง ขนาด ๒๔X๒๘ นิ้ว จำนวน ๔ แพ้ๆละ ๘๕ บาท เป็นเงิน ๓๔๐ บาท</li> <li>- ถุงขยะสีดำ ขนาด ๓๐X๔๐ นิ้ว จำนวน ๓ แพ้ๆละ ๔๙ บาท เป็นเงิน ๑๔๗ บาท</li> </ul> <p><b>๘. ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมเตรียมการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนด ประชุม ๒ ครั้ง (อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๔๐ ชุดๆละ ๒๕ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท</li> </ul> <p><b>๙. ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เบิกจ่ายให้รถรับส่งกลุ่มผู้ป่วย ที่มีผล Antigen Test Kids เพื่อเข้ารับการตรวจ RT-PCR เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท</li> </ul> <p><b>รวมงบประมาณทั้งหมดเป็นเงิน ๑๓๔,๙๒๗</b></p> |  |
|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|  |  |  |  |     |                                                           |  |
|--|--|--|--|-----|-----------------------------------------------------------|--|
|  |  |  |  |     | บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสี่พันเก้าร้อยยี่สิบเจ็ด<br>บาทถ้วน) |  |
|  |  |  |  | รวม | ๑๓๔,๙๒๗ บาท                                               |  |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                         | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                        | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| โครงการสร้าง<br>ความรู้ความ<br>เข้าใจ ในการ<br>เข้าสู่ระบบการ<br>รักษาของ<br>ผู้ป่วยโควิด<br>๑๙ แบบเจอ-<br>แจก-จบ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๑<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง | ๑. เพื่อประชาสัมพันธ์<br>และช่วยเหลือ<br>ประชาชนในพื้นที่<br>ให้เข้าใจวิธีการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>ผู้ป่วยโควิด ๑๙<br>แบบผู้ป่วยนอก<br>(เจอ-แจก-จบ)<br>๒. เพื่อให้มีทรัพยากร<br>เพียงพอต่อการ<br>สนับสนุนการ<br>ดำเนินงาน<br>ประชาสัมพันธ์<br>ช่วยเหลือในการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>แบบ เจอ-แจก-จบ<br>ในผู้ป่วยโควิด ๑๙ | ประชาชนทั่วไป<br>และประชาชน<br>ผู้ติดเชื้อ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๑<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง ประมาณ<br>๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้<br>อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๑ ตำบล<br>หนองปลิงทราบ<br>๒. อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๑ ศึกษา<br>วิธีการเข้าสู่ระบบการรักษาแบบผู้ป่วย<br>นอก (เจอ-แจก-จบ) ประชาสัมพันธ์ผ่าน<br>กำนันผู้ใหญ่บ้าน ให้ประกาศผ่านหอ<br>กระจายข่าว กรณีตรวจ ATK เป็นบวก<br>ให้แจ้งอสม.ให้รับทราบ<br>๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกัน ในการ<br>ดำเนินการออกประชาสัมพันธ์ สร้าง<br>ความรู้ความเข้าใจ ในการเข้าสู่ระบบการ<br>รักษาแบบผู้ป่วยนอก และช่วยเหลือให้<br>สามารถลงทะเบียนเข้าระบบการรักษาได้<br>๔. รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ | ม.ย. – ก.ย.<br><br>๖๕ | 1. ค่าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ จำนวน<br>10 กล่องๆละ 100 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท<br>2. ค่าถุงมือยางเบอร์ L จำนวน 5 กล่องๆละ<br>330 บาท เป็นเงิน 1,650 บาท<br>3. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิขาตั้ง แบบยิง<br>หน้าผาก จำนวน 1 เครื่อง ราคา 960 บาท<br>4. ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 12 ขวดๆละ 120 บาท<br>เป็นเงิน 1,440 บาท<br>5. หมวกตัวนอน แพ็ค 50 ชิ้น จำนวน 2<br>แพ็คๆละ 245 บาท เป็นเงิน 490 บาท<br>6. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2x2.4<br>กรอบไม้ ราคา 460 บาท | กลุ่ม<br>อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>หมู่ ๑ |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | รวม                   | ๖,๐๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                         | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                       | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ  | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| โครงการสร้าง<br>ความรู้ความ<br>เข้าใจ ในการ<br>เข้าสู่ระบบการ<br>รักษาของ<br>ผู้ป่วยโควิด<br>๑๙ แบบเจอ-<br>แจก-จบ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๒<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง | ๑. เพื่อประชาสัมพันธ์<br>และช่วยเหลือ<br>ประชาชนในพื้นที่<br>ให้เข้าใจวิธีการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>ผู้ป่วยโควิด ๑๙<br>แบบผู้ป่วยนอก<br>(เจอ-แจก-จบ)<br>๒. เพื่อให้มีทรัพยากร<br>เพียงพอต่อการ<br>สนับสนุนการ<br>ดำเนินงาน<br>ประชาสัมพันธ์<br>ช่วยเหลือในการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>แบบ เจอ-แจก-จบ<br>ในผู้ป่วยโควิด ๑๙ | ประชาชนทั่วไป<br>และประชาชน<br>ผู้ติดเชื้อ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๒<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง ประมาณ<br>๗๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้<br>อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๒ ตำบล<br>หนองปลิงทราบ<br>๒. อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๒ ศึกษา<br>วิธีการเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ<br>ผู้ป่วยนอก (เจอ -แจก -จบ )<br>ประชาสัมพันธ์ผ่านกำนันผู้ใหญ่บ้าน<br>ให้ประกาศผ่านหอกระจายข่าว กรณี<br>ตรวจ ATK เป็นบวก ให้แจ้งอสม.ให้<br>รับทราบ<br>๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกัน ใน<br>การดำเนินการออกประชาสัมพันธ์<br>สร้างความรู้ความเข้าใจ ในการเข้าสู่<br>ระบบการรักษาแบบผู้ป่วยนอก และ<br>ช่วยเหลือให้สามารถลงทะเบียนเข้า<br>ระบบการรักษาได้<br>๔. รายงานผลการดำเนินงานตาม<br>โครงการ | มิ.ย. – ก.ย.<br><br>๖๕ | 1. ค่าน้ำกากอนามัยทางการแพทย์ จำนวน<br>8 กล่องๆละ 100 บาท เป็นเงิน 800 บาท<br>2. ค่าถุงมือยางเบอร์ L จำนวน 4 กล่องๆละ<br>330 บาท เป็นเงิน 1,320 บาท<br>3. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิขาตั้ง แบบยิง<br>หน้าผาก จำนวน 1 เครื่อง ราคา 960 บาท<br>4. ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 6 ขวดๆละ 120 บาท เป็น<br>เงิน 720 บาท<br>5. หมวกตัวนอน แพ็ค 50 ชิ้น จำนวน 1<br>แพ็คๆละ 245 บาท เป็นเงิน 245 บาท<br>6. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2x2.4<br>กรอบไม้ ราคา 460 บาท | กลุ่ม<br>อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>หมู่ ๒ |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                    | ๔,๕๐๕ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                         | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                        | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ  | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| โครงการสร้าง<br>ความรู้ความ<br>เข้าใจ ในการ<br>เข้าสู่ระบบการ<br>รักษาของ<br>ผู้ป่วยโควิด<br>๑๙ แบบเจอ-<br>แจก-จบ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๓<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง | ๑. เพื่อประชาสัมพันธ์<br>และช่วยเหลือ<br>ประชาชนในพื้นที่<br>ให้เข้าใจวิธีการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>ผู้ป่วยโควิด ๑๙<br>แบบผู้ป่วยนอก<br>(เจอ-แจก-จบ)<br>๒. เพื่อให้มีทรัพยากร<br>เพียงพอต่อการ<br>สนับสนุนการ<br>ดำเนินงาน<br>ประชาสัมพันธ์<br>ช่วยเหลือในการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>แบบ เจอ-แจก-จบ<br>ในผู้ป่วยโควิด ๑๙ | ประชาชนทั่วไป<br>และประชาชน<br>ผู้ติดเชื้อ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๓<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง ประมาณ<br>๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้<br>อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๓ ตำบล<br>หนองปลิงทราบ<br>๒. อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๓ ศึกษา<br>วิธีการเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ<br>ผู้ป่วยนอก (เจอ -แจก -จบ )<br>ประชาสัมพันธ์ผ่านกำนันผู้ใหญ่บ้าน<br>ให้ประกาศผ่านหอกระจายข่าว กรณี<br>ตรวจ ATK เป็นบวก ให้แจ้งอสม.ให้<br>รับทราบ<br>๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกัน ใน<br>การดำเนินการออกประชาสัมพันธ์<br>สร้างความรู้ความเข้าใจ ในการเข้าสู่<br>ระบบการรักษาแบบผู้ป่วยนอก และ<br>ช่วยเหลือให้สามารถลงทะเบียนเข้า<br>ระบบการรักษาได้<br>๔. รายงานผลการดำเนินงานตาม<br>โครงการ | มิ.ย. – ก.ย.<br><br>๖๕ | 1. ค่าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ จำนวน<br>10 กล่องๆละ 100 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท<br>2. ค่าถุงมือยางเบอร์ L จำนวน 5 กล่องๆละ<br>330 บาท เป็นเงิน 1,650 บาท<br>3. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิขาตั้ง แบบยิง<br>หน้าผาก จำนวน 1 เครื่อง ราคา 960 บาท<br>4. ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 12 ขวดๆละ 120 บาท<br>เป็นเงิน 1,440 บาท<br>5. หมวกตัวนอน แพ็ค 50 ชิ้น จำนวน 2<br>แพ็คๆละ 245 บาท เป็นเงิน 490 บาท<br>6. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2x2.4<br>กรอบไม้ ราคา 460 บาท | กลุ่ม<br>อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>หมู่ ๓ |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                    | ๖,๐๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                         | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                        | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ  | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| โครงการสร้าง<br>ความรู้ความ<br>เข้าใจ ในการ<br>เข้าสู่ระบบการ<br>รักษาของ<br>ผู้ป่วยโควิด<br>๑๙ แบบเจอ-<br>แจก-จบ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๔<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง | ๑. เพื่อประชาสัมพันธ์<br>และช่วยเหลือ<br>ประชาชนในพื้นที่<br>ให้เข้าใจวิธีการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>ผู้ป่วยโควิด ๑๙<br>แบบผู้ป่วยนอก<br>(เจอ-แจก-จบ)<br>๒. เพื่อให้มีทรัพยากร<br>เพียงพอต่อการ<br>สนับสนุนการ<br>ดำเนินงาน<br>ประชาสัมพันธ์<br>ช่วยเหลือในการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>แบบ เจอ-แจก-จบ<br>ในผู้ป่วยโควิด ๑๙ | ประชาชนทั่วไป<br>และประชาชน<br>ผู้ติดเชื้อ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๑<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง ประมาณ<br>๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้<br>อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๔ ตำบล<br>หนองปลิงทราบ<br>๒. อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๔ ศึกษา<br>วิธีการเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ<br>ผู้ป่วยนอก (เจอ -แจก -จบ )<br>ประชาสัมพันธ์ผ่านกำนันผู้ใหญ่บ้าน<br>ให้ประกาศผ่านหอกระจายข่าว กรณี<br>ตรวจ ATK เป็นบวก ให้แจ้งอสม.ให้<br>รับทราบ<br>๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกัน ใน<br>การดำเนินการออกประชาสัมพันธ์<br>สร้างความรู้ความเข้าใจ ในการเข้าสู่<br>ระบบการรักษาแบบผู้ป่วยนอก และ<br>ช่วยเหลือให้สามารถลงทะเบียนเข้า<br>ระบบการรักษาได้<br>๔. รายงานผลการดำเนินงานตาม<br>โครงการ | มิ.ย. – ก.ย.<br><br>๖๕ | 1. ค่าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ จำนวน<br>10 กล่องๆละ 100 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท<br>2. ค่าถุงมือยางเบอร์ L จำนวน 5 กล่องๆละ<br>330 บาท เป็นเงิน 1,650 บาท<br>3. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิขาตั้ง แบบยิง<br>หน้าผาก จำนวน 1 เครื่อง ราคา 960 บาท<br>4. ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 12 ขวดๆละ 120 บาท<br>เป็นเงิน 1,440 บาท<br>5. หมวกตัวนอน แพ็ค 50 ชิ้น จำนวน 2<br>แพ็คๆละ 245 บาท เป็นเงิน 490 บาท<br>6. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2x2.4<br>กรอบไม้ ราคา 460 บาท | กลุ่ม<br>อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>หมู่ ๔ |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                    | ๖,๐๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                         | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                        | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ  | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| โครงการสร้าง<br>ความรู้ความ<br>เข้าใจ ในการ<br>เข้าสู่ระบบการ<br>รักษาของ<br>ผู้ป่วยโควิด<br>๑๙ แบบเจอ-<br>แจก-จบ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๕<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง | ๑. เพื่อประชาสัมพันธ์<br>และช่วยเหลือ<br>ประชาชนในพื้นที่<br>ให้เข้าใจวิธีการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>ผู้ป่วยโควิด ๑๙<br>แบบผู้ป่วยนอก<br>(เจอ-แจก-จบ)<br>๒. เพื่อให้มีทรัพยากร<br>เพียงพอต่อการ<br>สนับสนุนการ<br>ดำเนินงาน<br>ประชาสัมพันธ์<br>ช่วยเหลือในการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>แบบ เจอ-แจก-จบ<br>ในผู้ป่วยโควิด ๑๙ | ประชาชนทั่วไป<br>และประชาชน<br>ผู้ติดเชื้อ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๕<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง ประมาณ<br>๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้<br>อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๕ ตำบล<br>หนองปลิงทราบ<br>๒. อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๕ ศึกษา<br>วิธีการเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ<br>ผู้ป่วยนอก (เจอ -แจก -จบ )<br>ประชาสัมพันธ์ผ่านกำนันผู้ใหญ่บ้าน<br>ให้ประกาศผ่านหอกระจายข่าว กรณี<br>ตรวจ ATK เป็นบวก ให้แจ้งอสม.ให้<br>รับทราบ<br>๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกัน ใน<br>การดำเนินการออกประชาสัมพันธ์<br>สร้างความรู้ความเข้าใจ ในการเข้าสู่<br>ระบบการรักษาแบบผู้ป่วยนอก และ<br>ช่วยเหลือให้สามารถลงทะเบียนเข้า<br>ระบบการรักษาได้<br>๔. รายงานผลการดำเนินงานตาม<br>โครงการ | มิ.ย. – ก.ย.<br><br>๖๕ | 1. ค่าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ จำนวน<br>10 กล่องๆละ 100 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท<br>2. ค่าถุงมือยางเบอร์ L จำนวน 5 กล่องๆละ<br>330 บาท เป็นเงิน 1,650 บาท<br>3. ค่าเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 11 ขวดๆละ 110 บาท<br>เป็นเงิน 1,210 บาท<br>4. ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 10 ขวดๆละ 120 บาท<br>เป็นเงิน 1,200 บาท<br>5. หมวกตัวนอน แพ็ค 50 ชิ้น จำนวน 2<br>แพ็คๆละ 245 บาท เป็นเงิน 490 บาท<br>6. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2x2.4<br>กรอบไม้ ราคา 460 บาท | กลุ่ม<br>อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>หมู่ ๕ |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                    | ๖,๐๑๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                         | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                        | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ  | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| โครงการสร้าง<br>ความรู้ความ<br>เข้าใจ ในการ<br>เข้าสู่ระบบการ<br>รักษาของ<br>ผู้ป่วยโควิด<br>๑๙ แบบเจอ-<br>แจก-จบ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๖<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง | ๑. เพื่อประชาสัมพันธ์<br>และช่วยเหลือ<br>ประชาชนในพื้นที่<br>ให้เข้าใจวิธีการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>ผู้ป่วยโควิด ๑๙<br>แบบผู้ป่วยนอก<br>(เจอ-แจก-จบ)<br>๒. เพื่อให้มีทรัพยากร<br>เพียงพอต่อการ<br>สนับสนุนการ<br>ดำเนินงาน<br>ประชาสัมพันธ์<br>ช่วยเหลือในการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>แบบ เจอ-แจก-จบ<br>ในผู้ป่วยโควิด ๑๙ | ประชาชนทั่วไป<br>และประชาชน<br>ผู้ติดเชื้อ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๖<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง ประมาณ<br>๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้<br>อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ 6 ตำบล<br>หนองปลิงทราบ<br>๒. อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ 6 ศึกษา<br>วิธีการเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ<br>ผู้ป่วยนอก (เจอ -แจก -จบ )<br>ประชาสัมพันธ์ผ่านกำนันผู้ใหญ่บ้าน<br>ให้ประกาศผ่านหอกระจายข่าว กรณี<br>ตรวจ ATK เป็นบวก ให้แจ้งอสม.ให้<br>รับทราบ<br>๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกัน ใน<br>การดำเนินการออกประชาสัมพันธ์<br>สร้างความรู้ความเข้าใจ ในการเข้าสู่<br>ระบบการรักษาแบบผู้ป่วยนอก และ<br>ช่วยเหลือให้สามารถลงทะเบียนเข้า<br>ระบบการรักษาได้<br>๔. รายงานผลการดำเนินงานตาม<br>โครงการ | มิ.ย. – ก.ย.<br><br>๖๕ | 1. ค่าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ จำนวน<br>10 กล่องๆละ 100 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท<br>2. ค่าถุงมือยางเบอร์ L จำนวน 5 กล่องๆละ<br>330 บาท เป็นเงิน 1,650 บาท<br>3. ค่าเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 11 ขวดๆละ 110 บาท<br>เป็นเงิน 1,210 บาท<br>4. ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 10 ขวดๆละ 120 บาท<br>เป็นเงิน 1,200 บาท<br>5. หมวกตัวนอน แพ็ค 50 ชิ้น จำนวน 2<br>แพ็คๆละ 245 บาท เป็นเงิน 490 บาท<br>6. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2x2.4<br>กรอบไม้ ราคา 460 บาท | กลุ่ม<br>อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>หมู่ ๖ |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                    | ๖,๐๑๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                         | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                        | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ  | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| โครงการสร้าง<br>ความรู้ความ<br>เข้าใจ ในการ<br>เข้าสู่ระบบการ<br>รักษาของ<br>ผู้ป่วยโควิด<br>๑๙ แบบเจอ-<br>แจก-จบ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๗<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง | ๑. เพื่อประชาสัมพันธ์<br>และช่วยเหลือ<br>ประชาชนในพื้นที่<br>ให้เข้าใจวิธีการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>ผู้ป่วยโควิด ๑๙<br>แบบผู้ป่วยนอก<br>(เจอ-แจก-จบ)<br>๒. เพื่อให้มีทรัพยากร<br>เพียงพอต่อการ<br>สนับสนุนการ<br>ดำเนินงาน<br>ประชาสัมพันธ์<br>ช่วยเหลือในการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>แบบ เจอ-แจก-จบ<br>ในผู้ป่วยโควิด ๑๙ | ประชาชนทั่วไป<br>และประชาชน<br>ผู้ติดเชื้อ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๗<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง ประมาณ<br>๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้<br>อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๗ ตำบล<br>หนองปลิงทราบ<br>๒. อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๗ ศึกษา<br>วิธีการเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ<br>ผู้ป่วยนอก (เจอ -แจก -จบ )<br>ประชาสัมพันธ์ผ่านกำนันผู้ใหญ่บ้าน<br>ให้ประกาศผ่านหอกระจายข่าว กรณี<br>ตรวจ ATK เป็นบวก ให้แจ้งอสม.ให้<br>รับทราบ<br>๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกัน ใน<br>การดำเนินการออกประชาสัมพันธ์<br>สร้างความรู้ความเข้าใจ ในการเข้าสู่<br>ระบบการรักษาแบบผู้ป่วยนอก และ<br>ช่วยเหลือให้สามารถลงทะเบียนเข้า<br>ระบบการรักษาได้<br>๔. รายงานผลการดำเนินงานตาม<br>โครงการ | มิ.ย. – ก.ย.<br><br>๖๕ | 1. ค่าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ จำนวน<br>10 กล่องๆละ 100 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท<br>2. ค่าถุงมือยางเบอร์ L จำนวน 5 กล่องๆละ<br>330 บาท เป็นเงิน 1,650 บาท<br>3. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิขาตั้ง แบบยิง<br>หน้าผาก จำนวน 1 เครื่อง ราคา 960 บาท<br>4. ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 12 ขวดๆละ 120 บาท<br>เป็นเงิน 1,440 บาท<br>5. หมวกตัวนอน แพ็ค 50 ชิ้น จำนวน 2<br>แพ็คๆละ 245 บาท เป็นเงิน 490 บาท<br>6. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2x2.4<br>กรอบไม้ ราคา 460 บาท | กลุ่ม<br>อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>หมู่ ๗ |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                    | ๖,๐๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |

แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง  
 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

ประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

| แผนงาน/<br>โครงการ                                                                                                                                         | วัตถุประสงค์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                        | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ  | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วยงานที่<br>รับผิดชอบ                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| โครงการสร้าง<br>ความรู้ความ<br>เข้าใจ ในการ<br>เข้าสู่ระบบการ<br>รักษาของ<br>ผู้ป่วยโควิด<br>๑๙ แบบเจอ-<br>แจก-จบ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๘<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง | ๑. เพื่อประชาสัมพันธ์<br>และช่วยเหลือ<br>ประชาชนในพื้นที่<br>ให้เข้าใจวิธีการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>ผู้ป่วยโควิด ๑๙<br>แบบผู้ป่วยนอก<br>(เจอ-แจก-จบ)<br>๒. เพื่อให้มีทรัพยากร<br>เพียงพอต่อการ<br>สนับสนุนการดำ<br>เนินงาน<br>ประชาสัมพันธ์<br>ช่วยเหลือในการเข้า<br>สู่ระบบการรักษา<br>แบบ เจอ-แจก-จบ<br>ในผู้ป่วยโควิด ๑๙ | ประชาชนทั่วไป<br>และประชาชน<br>ผู้ติดเชื้อ ใน<br>พื้นที่ หมู่ ๘<br>ตำบลหนอง<br>ปลิง ประมาณ<br>๑๐๐ คน | ๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้<br>อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๘ ตำบล<br>หนองปลิงทราบ<br>๒. อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๘ ศึกษา<br>วิธีการเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ<br>ผู้ป่วยนอก (เจอ -แจก -จบ )<br>ประชาสัมพันธ์ผ่านกำนันผู้ใหญ่บ้าน<br>ให้ประกาศผ่านหอกระจายข่าว กรณี<br>ตรวจ ATK เป็นบวก ให้แจ้งอสม.ให้<br>รับทราบ<br>๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกัน ใน<br>การดำเนินการออกประชาสัมพันธ์<br>สร้างความรู้ความเข้าใจ ในการเข้าสู่<br>ระบบการรักษาแบบผู้ป่วยนอก และ<br>ช่วยเหลือให้สามารถลงทะเบียนเข้า<br>ระบบการรักษาได้<br>๔. รายงานผลการดำเนินงานตาม<br>โครงการ | มิ.ย. – ก.ย.<br><br>๖๕ | 1. ค่าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ จำนวน<br>10 กล่องๆละ 100 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท<br>2. ค่าถุงมือยางเบอร์ L จำนวน 5 กล่องๆละ<br>330 บาท เป็นเงิน 1,650 บาท<br>3. ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิขาตั้ง แบบยิง<br>หน้าผาก จำนวน 1 เครื่อง ราคา 960 บาท<br>4. ค่าสเปรย์แอลกอฮอล์ล้างมือ ขนาด 500<br>มิลลิลิตร จำนวน 12 ขวดๆละ 120 บาท<br>เป็นเงิน 1,440 บาท<br>5. หมวกตัวนอน แพ็ค 50 ชิ้น จำนวน 2<br>แพ็คๆละ 245 บาท เป็นเงิน 490 บาท<br>6. ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด 1.2x2.4<br>กรอบไม้ ราคา 460 บาท | กลุ่ม<br>อาสาสมัคร<br>สาธารณสุข<br>หมู่ ๘ |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | รวม                    | ๖,๐๐๐ บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |

