องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า
๐ ๓๔๕๑ ๐๖๒๙

ที่ กจ ๗๒๑๐๑/ ๗๖๙

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า
หมู่ที่ ๔ ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ
จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๙๐

๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการอบรมโภชนาการและการตรวจสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

อ้างถึง หนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ที่ ๐๑๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

อ้างถึง หนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ที่ ๐๑๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติโครงการ/กิจกรรมประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตามหนังสืออ้างถึง คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณสนับสนุนโครงการดังกล่าวฯ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ วงเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ จำนวน ๓๒,๐๐๐.- บาท (-สามหมื่นสองพันบาทถ้วน-) โดยให้องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้าจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯรับทราบ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ได้ดำเนินการจัดทำโครงการอบรมโภชนาการและการตรวจสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ โดยขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า จำนวน ๓๒,๐๐๐.- บาท (-สามหมื่นสองพันบาทถ้วน-) เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการอบรมโภชนาการและการตรวจสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ให้คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบ และเก็บแบบรายงานไว้เพื่อการตรวจสอบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นางภรณ์นภัส แย้มกระจ่าง
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(นายชูชาติ เสือส่าน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

นางสาวพนิตสุภา หอทอง
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

นายชูชาติ เสือส่าน
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า
งานส่งเสริมการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
โทรศัพท์ ๐ ๓๔๕๑ ๐๖๒๙ (ต่อ ๑๐๘)
โทรสาร ๐ ๓๔๕๑ ๐๖๓๙
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Saraban_06710112@dla.go.th

นายวิทยา เสือส่าน
คณะอนุกรรมการ

ส ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : โครงการอบรมโภชนาการและการตรวจสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมายและตัวชี้วัด		
	แผน	ผล	การบรรลุผลสำเร็จ
เป้าหมาย			
๑. เชิงปริมาณ - เด็กวัยเรียน และเยาวชนในตำบลลาดหญ้า จำนวน ๑๐๐ คน			☑ สำเร็จ ☐ไม่สำเร็จ
๒. เชิงคุณภาพ - เด็กวัยเรียน และเยาวชนในตำบลลาดหญ้า จำนวน ๑๐๐ คน มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการเลือกซื้อเลือกรับประทานอาหาร ได้อย่างถูกหลักโภชนาการ และมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง สมบูรณ์ สมส่วน เป็นไปตามมาตรฐานกรมอนามัย			☑ สำเร็จ ☐ไม่สำเร็จ
ตัวชี้วัดผลผลิต			
- เด็กวัยเรียน และเยาวชนในตำบลลาดหญ้า จำนวน ๑๐๐ คน มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการเลือกซื้อเลือกรับประทานอาหาร ได้อย่างถูกหลักโภชนาการ และมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง สมบูรณ์ สมส่วน เป็นไปตามมาตรฐานกรมอนามัย			☑ สำเร็จ ☐ไม่สำเร็จ
ตัวชี้วัดผลลัพธ์			
- เด็กวัยเรียน เยาวชน และประชาชนในตำบลลาดหญ้า มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง สมบูรณ์ สมส่วน เป็นไปตามมาตรฐานกรมอนามัย			☑ สำเร็จ ☐ไม่สำเร็จ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๒,๐๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๑,๐๔๕.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๐๒

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๙๕๕.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๘

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ไม่มี

☐มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....-.....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....-.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายวิสุทธิ์ พิสูตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ภาพกิจกรรม

โครงการอบรมโภชนาการและการตรวจสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี











ภาพกิจกรรม
โครงการอบรมโภชนาการและการตรวจสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี









ภาพกิจกรรม

โครงการอบรมโภชนาการและการตรวจสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี













ภาพกิจกรรม
โครงการอบรมโภชนาการและการตรวจสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี








ภาพกิจกรรม

โครงการอบรมโภชนาการและการตรวจสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี

















ภาพถ่ายโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโร่น่า ๒๐๑๙
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕





วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕
จัดทำโดย องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

ที่ กจ 72101.4/- **วันที่** ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโร่น่า ๒๐๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

ตามที่ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ได้จัดทำโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโร่น่า ๒๐๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้กับประชานในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า นั้น

บัดนี้ ได้เสร็จสิ้นการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโร่น่า ๒๐๑๙ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายวิทยา เสือส่าน)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็น.....เสนอโปรดทราบ.....

(นางภรณ์นภัส แย้มกระจ่าง)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ความเห็น.....เสนอโปรดทราบ.....

(นางสาวพนิตสุภา หอทอง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

ความเห็น (/) ทราบ ( ) ไม่ทราบ

(นายชูชาติ เสือส่าน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ....โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโร่น่า ๒๐๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑.ผลการดำเนินงาน

.....ยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้กับประชานในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

.....

.....

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๐๐,๐๐๐.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๐๐,๐๐๐.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายวิทยา เสือส่าน)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.....

ภาพถ่ายโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโร่น่า ๒๐๑๙
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕





โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)

เรื่อง เสนอโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า มีความประสงค์จะจัดทำโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐. บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

๑.หลักการและเหตุผล

ตามที่รัฐบาลได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และตามมติคณะรัฐมนตรีได้ขยายประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ออกไปถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น เห็นได้ว่าสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ทวีความรุ่นแรงมากยิ่งขึ้นในหลายพื้นที่ของประเทศ โดยเฉพาะในกรุงเทพฯและปริมณฑล รวมถึง ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้ถูกกำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ซึ่งขณะนี้มีพื้นที่จังหวัดที่ประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดถึง ๒๙ จังหวัด เนื่องจากมีการติดเชื้อแบบกลุ่มใหม่ๆในการระบาดเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องส่งผลให้ระบบสาธารณสุขที่ให้บริการรักษาเข้าสู่ภาวะวิกฤตในการให้การดูแลผู้ป่วย ทั้งขาดแคลนอุปกรณ์ที่จำเป็น บุคลากรและสถานที่ที่ให้การรักษามีอัตราครองเตียงสูงมากยิ่งขึ้น มีผลกระทบขยายวงกว้างไปยังทุกจังหวัดในประเทศ ซึ่งจังหวัดกาญจนบุรี อยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดด้วย อีกทั้งยังมีรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้นเพื่อเป็นการร่วมมือหยุดการแพร่ระบาด เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาเชิงรุกและการป้องกันไม่ให้เกิดผู้ติดเชื้อรายใหม่ ซึ่งมาจากการปฏิบัติตนไม่ถูกต้องของบุคคลทั่วไปและผู้ที่มีสุขภาพอ่อนแอ โดยมีภาวะโรคประจำตัวที่มีความเสี่ยงสูงใน ๗ กลุ่มโรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจและสมองและโรคทางเดินหายใจ กลุ่มผู้สูงอายุ เด็ก หญิงตั้งครรภ์และผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่แพร่ระบาดเสี่ยงสูง หรือผู้สัมผัสโดยตรงกับผู้ป่วย ตามนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จึงต้องกำหนดมาตรการควบคุมป้องกัน ตามหลัก New Nomal และ DMHTT อย่างเข้มงวดเพียงพอต่อการควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้จากข้อมูลการแพร่ระบาดในปัจจุบัน ผู้ติดเชื้อโควิด๑๙ ของตำบลลาดหญ้ามีผู้ติดเชื้อจำนวนเพิ่มขึ้นและมีมาตรการกักตัวเพื่อเฝ้าระวัง และกักตัวที่พักอาศัยของผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่แพร่ระบาดเสี่ยงสูงหรือผู้สัมผัสโดยตรงกับผู้ป่วย ตามนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง ซึ่งมีการคัดกรองโดยทีมสอบสวนโรค Home Quarantine ซึ่งขณะนี้มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้าได้มีความร่วมมือกับหน่วยบริการในพื้นที่โดยมีความพร้อมในการจัดตั้งศูนย์พักคอย Community Isolation และ Home Isolation เพื่อรองรับกับผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง รวมถึงประสานการส่งต่อการตรวจยืนยัน RT-PCR กรณีที่มีการตรวจคัดกรองขั้นต้นด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ให้ผลเป็นบวก ซึ่งเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและรักษาผู้ป่วยได้อย่างคลอบคลุมมากยิ่งขึ้น ซึ่งการใช้ ATK ในการคัดกรองเป็นที่ยอมรับว่าให้ผลดีและรวดเร็ว โดยดำเนินการตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดแนวทางในการตรวจและควบคุมโรคนี้ ในการนี้รัฐบาลได้อนุมัติงบประมาณให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและองค์การเภสัชกรรมร่วมกันจัดหาชุด ATK เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขนำไปให้ประชาชนในการตรวจคัดกรองตนเองและตรวจเชิงรุกเพิ่มมากยิ่งขึ้น แต่ยังอยู่ในช่วงการจัดหาและจัดระบบการกระจายซึ่งคาดว่าจะใช้ระยะเวลาอีกพอสมควร ซึ่งอาจไม่ทันต่อการระงับยับยั้งตามสถานการณ์ปัจจุบันในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ดังนั้นเพื่อเป็นการดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ให้ทันต่อสถานการณ์ ตามบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการป้องกันและควบคุมและระงับโรคติดต่อ ประกอบกับหนังสือซักซ้อมแนวทางการดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ที่ มท.๐๘๐๘.๒ /ว๔๑๑๖ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ขึ้น

๒.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ให้ความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในชุมชน

๒. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง และครอบครัวรวมถึงบุคคลในท้องถิ่นพื้นที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙

๓. สร้างกลไกการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลกันและกันในการป้องกันการระบาดของโรคโควิด๑๙

๓. วิธีดำเนินการ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้าร่วมกับหน่วยบริการและเครือข่ายสุขภาพในชุมชน

๑. ประชุมสมาชิก(ทีมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง) จนท.หน่วยบริการ อสม. และแกนนำชุมชน เพื่ออบรมชี้แจงกระบวนการและมาตรการป้องกันโรคโควิด๑๙ นำไปดำเนินการตามโครงการ

๒. อปท.ออกคำสั่งแต่งตั้ง เจ้าหน้าที่หน่วยบริการ/อสม./แกนชุมชน/และผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ร่วมควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ โดยการดำเนินการคัดกรองเชิงรุกด้วย ATK ในพื้นที่และกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง

๓. อปท.กำหนดพื้นที่และกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง โดยร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่ ประสานรายชื่อผู้เสี่ยงสูงและประเมินความเสี่ยงของบุคคลผู้สัมผัสใกล้ชิดกำหนดให้เข้าสู่การตรวจคัดกรองเชิงรุก จากหน่วยบริการสาธารณสุข จัดทำทะเบียนผู้รับการคัดกรองประกอบด้วยข้อมูล ชื่อ สกุล เลขบัตรประชาชน วันที่ตรวจ (ควรจัดเก็บด้วย Excel เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบภายหลัง) <u>ผู้เข้ารับการคัดกรอง ATK ด้วยเงิน กปท.หรือเงินจากงบประมาณของ อปท. หน่วยบริการไม่สามารถนำไปออกแทนเพื่อรับค่าคัดกรอง ATK จาก สปสช.อีก</u>

๔. อปท.ประสานทีมเพื่อฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยงสูง และการวางแผนจัดการขยะติดเชื้อ

๕. จัดตั้งทีมกระจายความรู้ป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ โดยในหนึ่งทีมประกอบด้วย อสม. จำนวน ๒ – ๓ คน และผู้เกี่ยวข้อง ในการรับผิดชอบให้ความรู้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ณ ที่พักอาศัย

๖. แกนนำชุมชน อสม. หรือผู้เกี่ยวข้องออกกำกับติดตามเฝ้าระวังประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงอย่างต่อเนื่อง โดยการให้ความรู้ สร้างความตระหนักในการป้องกันโรค และมอบวัสดุป้องกันโรค หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นครัวเรือน

๗.มีการติดตาม หรือให้กลุ่มที่ได้รับการตรวจ ATK สังเกตอาการตนเองหลังการตรวจอีก ๓-๕ วัน หากมีอาการไข้ ไอ ความผิดปกติทางสุขภาพ ให้รีบแจ้ง อสม. รพ. สต. รพ. เพื่อประเมินอาการ โดยอาจมีการตรวจด้วย ATK ซ้ำ

๘.หากมีพบผลการตรวจ ATK เป็นบวก ให้พิจารณาประสานหน่วยบริการในการเข้าระบบ Community Isolation หรือ Home Isolation เพื่อการดูแลรักษาตามมาตรฐานต่อไป

๙.มีมาตรการทางสังคม ประชาชนร่วมกันสังเกตผู้มาจากพื้นที่เสี่ยงสูง รายงานผู้รับผิดชอบ เพื่อรับการคัดกรองด้วย ATK ประสานเข้าระบบกักกัน กรณีมีผลเป็นลบ และสร้างความเข้าใจในการกักกันตัวเพื่อลดความกังวลจากประชาชนในชุมชน หรือประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพจิตชุมชน

๑๐.สรุปผลดำเนินงานโครงการนำส่งคณะกรรมการกองทุนฯ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๕. กลุ่มเป้าหมายและสถานที่ดำเนินการ

พื้นที่และกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ประกอบการค้าขายหรือให้บริการในตลาดชุมชนทุกแห่ง ชุมชนแออัด โรงงาน บุคลากรหน่วยงานราชการ/เอกชนที่มีการให้บริการประชาชน หรือตามคำแนะนำของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่

พื้นที่ตำบลลาดหญ้ามีกลุ่มเป้าหมายประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ประมาณการ

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า รวมจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าชุดตรวจ ATK ที่ได้รับการรับรองจาก อย. จำนวน ๘๐๐ ชุดๆละ๑๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ได้รับความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในชุมชน

๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง และครอบครัวรวมถึงบุคคลในท้องถิ่นพื้นที่มีพฤติกรรมตามหลัก New Normal และ DMHTT สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙

๓. มีกลไกการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลกันและกันในการป้องกันการระบาดของโรคโควิด๑๙

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐) ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....กองสวัสดิการสังคม

- ☑ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ☐ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]

ลงชื่อ..... ผู้เขียนโครงการ

(นายวิทยา เสือส่าน)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางภรณ์นภัส แย้มกระจ่าง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวพนิตสุภา หอทอง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ปฏิบัติราชการหน้าที่

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ จ.อ. ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(ณรงค์ธร สวัสดิ์มี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า





ที่ชมรม อสม. ๐๑/๒๕๖๕ ชมรม อสม. ตำบลลาดหญ้า

๑๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงานโครงการฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๔ โครงการ

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองกาญจนบุรี ได้จัดแผนงานโครงการฯเพื่อแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ๒๕๖๕ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า จำนวน ๖๙,๘๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลลาดหญ้า จึงขอส่งแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ๒๕๖๕ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

พันธ์ทิพย์ สุริยธน

(นางสาวพันธ์ทิพย์ สุริยธน)
ประธาน ชมรม อสม. ตำบลลาดหญ้า

ส.1

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
โครงการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.ให้ความรู้ คำแนะนำการดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ กับประชาชน จำนวน๑๐๐ คน

๒.รณรงค์ตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒ ครั้ง

๓.เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ในชุมชน

๔.จัดตั้งจุดคัดกรองเมื่อมีกิจกรรมต่างๆของหมู่บ้าน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ....๑๗,๔๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๗,๔๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

เนื่องจากประชาชนยังมีการเดินทาง พบปะ และร่วมในงานประเพณีต่างๆ ซึ่งอาจทำให้การควบคุมป้องกันเป็นไปได้ยาก และการแพร่กระจายและการติดต่อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ มีการติดต่อได้ง่ายและรวดเร็ว

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ควรมีการกำหนดมาตรการของชุมชน หมู่บ้าน ในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ และประชาชนเองต้องตระหนักในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ และการแพร่กระจายของโรค

ลงชื่อ เรไร สระทองย้อ ผู้รายงาน

(น.ส. เรไร สระทองย้อ)

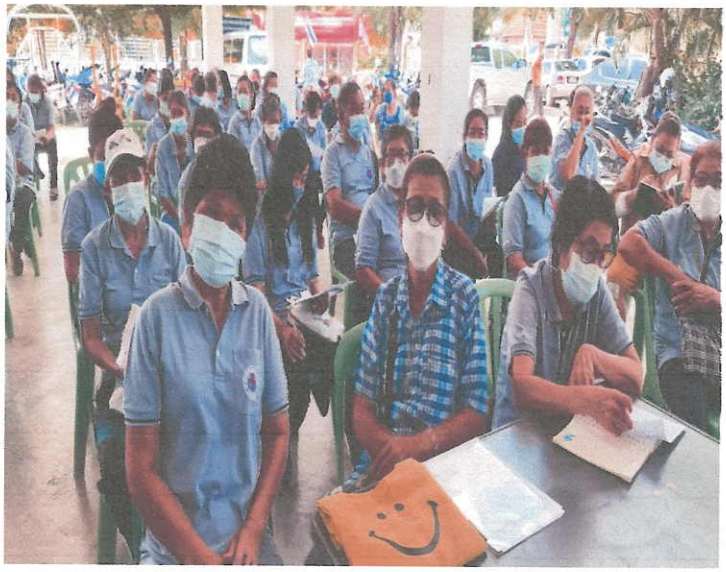
ตำแหน่ง อสม. ม.1

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ภาพกิจกรรมโครงการ หมู่1

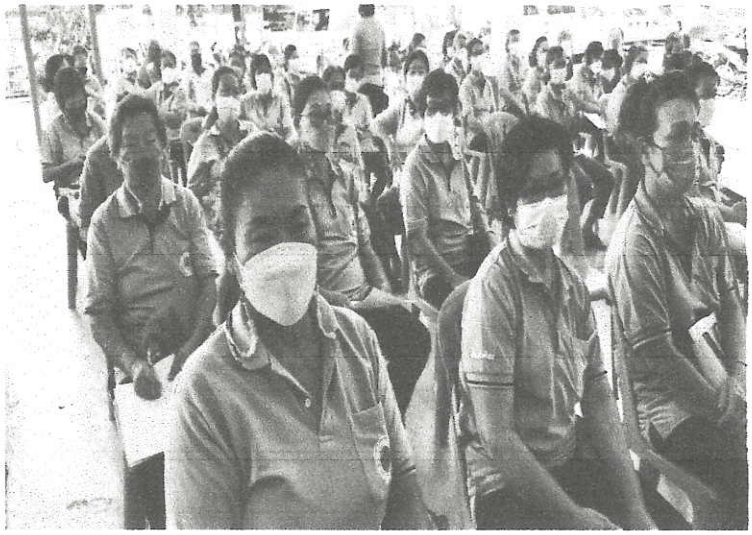


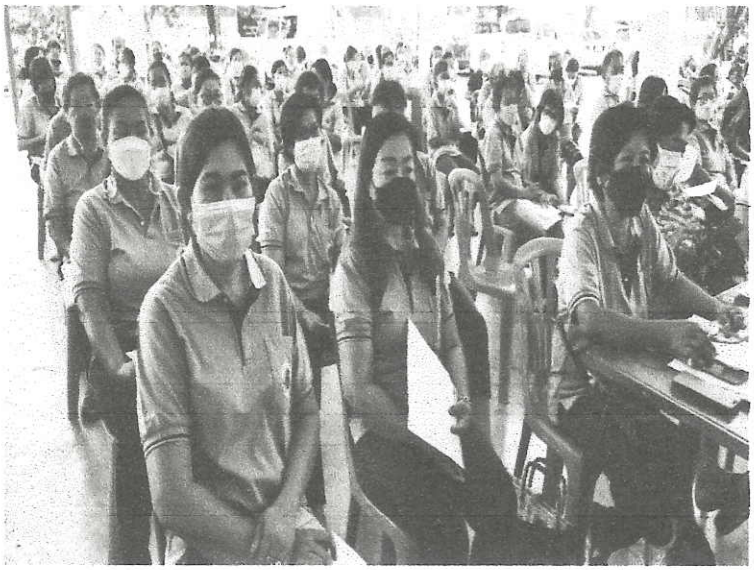




ภาพกิจกรรมโครงการหมู่ 2







ม.2

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.ให้ความรู้ คำแนะนำการดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ กับประชาชน จำนวน๑๐๐ คน

๒.รณรงค์ตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒ ครั้ง

๓.เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ ในชุมชน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ....๑๗,๔๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๗,๔๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

เนื่องจากประชาชนยังมีการเดินทาง พบปะ และร่วมในงานประเพณีต่างๆ ซึ่งอาจทำให้การควบคุมป้องกันเป็นไปได้ยาก และการแพร่กระจายและการติดต่อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ มีการติดต่อได้ง่ายและรวดเร็ว

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ควรมีการกำหนดมาตรการของชุมชน หมู่บ้าน ในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ และประชาชนเองต้องตระหนักในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ และการแพร่กระจายของโรค

ลงชื่อ พันธ์ณี สังห์กลัง ผู้รายงาน

(พันธ์ณี สังห์กลัง)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ภาพกิจกรรมโครงการหมู่ 2







ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
โครงการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.ให้ความรู้ คำแนะนำการดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ กับประชาชน จำนวน๑๐๐ คน

๒.รณรงค์ตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒ ครั้ง

๓.เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ ในชุมชน

๔.จัดตั้งจุดคัดกรองเมื่อมีกิจกรรมต่างๆของหมู่บ้าน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ....๑๗,๔๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๗,๔๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

เนื่องจากประชาชนยังมีการเดินทาง พบปะ และร่วมในงานประเพณีต่างๆ ซึ่งอาจทำให้การควบคุมป้องกันเป็นไปได้ยาก และการแพร่กระจายและการติดต่อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ มีการติดต่อได้ง่ายและรวดเร็ว

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ควรมีการกำหนดมาตรการของชุมชน หมู่บ้าน ในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ และประชาชนเองต้องตระหนักในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ และการแพร่กระจายของโรค

ลงชื่อ .....ประเทือง หวานชาติ..... ผู้รายงาน

(.....นางประเทือง หวานชาติ.....)

ตำแหน่ง .....ประธาน อ.ส.ม. ม.3.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ภาพกิจกรรมโครงการ หมู่3





ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
โครงการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.ให้ความรู้ คำแนะนำการดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ กับประชาชน จำนวน๑๐๐ คน

๒.รณรงค์ตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒ ครั้ง

๓.เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ในชุมชน

๔.จัดตั้งจุดคัดกรองเมื่อมีกิจกรรมต่างๆของหมู่บ้าน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ....๑๗,๔๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๗,๔๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

เนื่องจากประชาชนยังมีการเดินทาง พบปะ และร่วมในงานประเพณีต่างๆ ซึ่งอาจทำให้การควบคุมป้องกันเป็นไปได้ยาก และการแพร่กระจายและการติดต่อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ มีการติดต่อได้ง่ายและรวดเร็ว

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ควรมีการกำหนดมาตรการของชุมชน หมู่บ้าน ในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ และประชาชนเองต้องตระหนักในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ และการแพร่กระจายของโรค

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

ภาพกิจกรรมโครงการม.6









องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า
เลขรับที่ 1234
วันที่ 30 กย 2565
เวลา 10.00น



ที่กจ.๐๐๓๓.๑.๐๓/ ๖๕๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาดหญ้า
ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองกาญจนบุรี
๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอนำส่งสรุปผลการดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาดหญ้า ได้จัดทำแผนงานโครงการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่เขตรับผิดชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และได้รับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า เพื่อนำไปใช้เป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ โครงการ ในวงเงิน ๒๙,๙๓๑ บาท(สองหมื่นเก้าพันเก้าร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน) บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาดหญ้า ได้ดำเนินการตามโครงการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขของพื้นที่ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอนำส่งสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ประจำปีงบปรมาณ ๒๕๖๕ พร้อมแนบสรุปผลการดำเนินงานมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสงวน จันทร์สว่าง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไทรทอง
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาดหญ้า

โทรศัพท์/โทรสาร :๐๓๔-๕๑๐๕๖๘
Email-so๘๐๑๔@hotmail.co.th

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปีงบประมาณ ๒๕๖๕(กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า)

๑. ผลการดำเนินงาน

-จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือด และเข็มเจาะปลายนิ้วเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขใช้ในการรณรงค์คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในชุมชนเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านลาดหญ้า จำนวน ๖๘๗ คนกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน๑๘ คนเสี่ยงความดันโลหิตสูง ๒๕๓ คน กลุ่มสงสัยเบาหวาน ๕ คน สงสัยความดันโลหิตสูง จำนวน ๖๓คน กลุ่มปกติ ๓๖๔ คน

-อบรมให้ความรู้กับกลุ่มเสี่ยงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้หลัก ๓อ ๒ส และธงโภชนาการ มีผู้เข้าร่วมอบรม ๖๐คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน

-รณรงค์คัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง๖๘๗ คน

-ประชุม/อบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๖๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๙,๙๓๑ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๙,๙๓๑ บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผาสุข จันทร์อนันต์.....ผู้รายงาน

(.นางสาว ผาสุข จันทร์อนันต์.)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓๑ สิงหาคม๒๕๖๕

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ปีงบประมาณ๒๕๖๕(กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า)

<u>กิจกรรมคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง</u>













โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ปีงบประมาณ๒๕๖๕(กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า)

กิจกรรมอบรมให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง















ที่ กจ ๕๑๐๑๑.๐๑.๑๖/๒๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก
ต.ลาดหญ้า อ.เมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๙๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สรุปผลโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก ได้จัดทำโครงการป้องกันความเสี่ยงทางด้านสุขภาพประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๒๕,๔๕๐ บาท(สองหมื่นห้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)นั้น

บัดนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก ได้ดำเนินการตามโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการดังกล่าว มาพร้อมนี้จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางปณิธี บัววัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก

รพ.สต.บ้านหนองแก
โทร ๐๘๐ ๖๕๖๙๙๓๓

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันความเสี่ยงทางด้านสุขภาพประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

. ๑.บริการคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเชิงรุกในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๒,๓๙๕ คน (คิดเป็น ๙๙.๑๕ %) จากเป้าหมาย ๒,๔๒๐ คน เจาะเลือด คัดกรองเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๙๖๕ คน(คิดเป็น๘๐.๔๑%) ดำเนินการ ในระหว่างวันที่ ๑๖-๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕(หมู่๔ ,หมู่๕, หมู่ ๗ ต.ลาดหญ้า) โดยใช้งบประมาณ ตามโครงการเป็นจำนวนเงิน ๑๐,๔๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒ จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโดยใช้หลัก ๓ อ.๒ ส.และธงโภชนาการจำนวน ๑๓๔ คน (เป้าหมาย ๑๐๐ คน)เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ.ห้องประชุม อบต.ลาดหญ้า โดยใช้งบประมาณทั้งสิ้นเป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๕,๔๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๒๕,๔๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางปณิธี บัววัฒนา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก

วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ตารางการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง โดยใช้หลัก ๓อ. ๒ส. และธงโภชนาการ

โครงการป้องกันความเสี่ยงทางด้านสุขภาพประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก

ต.ลาดหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

ในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	-	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	-	พิธีเปิดโครงการ
๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	-	สถานการณ์และแนวโน้มปัญหาสุขภาพที่เกิดจากพฤติกรรมการบริโภคอาหาร
๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น.	-	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ – ๑๒.๐๐ น.	-	ความรู้เรื่องอาหารที่เหมาะสมกับโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	-	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	-	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงตามธงโภชนาการ
๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.	-	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๔๕ – ๑๖.๐๐ น.	-	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓อ. ๒ส. และ ธงโภชนาการ
๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	-	สรุปกิจกรรม/ปิดโครงการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกาญจนบุรี
รับที่ 3202
วันที่ 14 มิ.ย. 2565
เวลา 15.02 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี
ที่ กจ ๐๐๓๓.๐๑.๑๙/๑๕๙ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการป้องกันความเสี่ยงทางด้านสุขภาพประชาชน อายุ๓๕ ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกาญจนบุรี

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินงานโครงการป้องกันความเสี่ยงทางด้านสุขภาพประชาชนอายุ๓๕ ปีขึ้นไป ปีงบประมาณ๒๕๖๕ ตามแผนของโครงการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ปี งบประมาณ๒๕๖๕โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๔๕๐บาท (สองหมื่นห้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) พร้อมนี้ได้แนบสำเนาโครงการดังกล่าวมาจำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางปณิธี บัววัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกาญจนบุรี
บ้านหนองแก.
ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการป้องกันความเสี่ยงทางด้านสุขภาพประชาชน อายุ๓๕ปี
ประจำปี ๒๕๖๕
จำนวนเงิน ๒๕,๔๕๐ บาท
- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่าย
- เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวดวงพร สมัยนิยม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

อนุมัติ
(นายรัตน์พล เจริญโห้)
สาธารณสุขอำเภอเมืองกาญจนบุรี
16 มิ.ย. 2565

สำเนาถูกต้อง
นางปณิธี บัววัฒนา
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แถบตรวจน้ำตาลในเลือด











ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์







อาหารกลางวัน











ทราบแล้ว
๒๙ ก.ย. ๒๕๖๕
(นางสาวจันทร์ จันสำราญ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวจันทร์ จันสำราญ)

อาหารว่างและเครื่องดื่ม











สำเนาถูกต้อง

กองสวัสดิการ

องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า
เลขรับที่ 1196
วันที่ 23 ก.ย. 2565
เวลา 09.00 น.

ที่ ศธ๐๔๐๑๗.๑๐๖๓/๑๕๒

โรงเรียนบ้านหนองแก (สามัคคีวิทยา)
หมู่ที่ ๗ ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมือง
จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๙๐

๒๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุน จำนวน ๑ ชุด
สำเนาใบเสร็จรับเงินอุดหนุนโครงการสุขภาพดีชีวีมีสุขห่างไกลCovid-๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ
สำเนาเอกสารเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๑ ชุด
รูปกิจกรรมการดำเนินงานตามโครงการสุขภาพดีชีวีมีสุขห่างไกลCovid-๑๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงเรียนบ้านหนองแก(สามัคคีวิทยา) ได้รับงบประมาณโครงการสุขภาพดี ชีวีมีสุข ห่างไกล Covid – ๑๙ จากองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้การดำเนินการโครงการสุขภาพดี ชีวีมีสุข ห่างไกล Covid – ๑๙ ได้สิ้นสุดระยะเวลาแล้ว โรงเรียนบ้านหนองแก(สามัคคีวิทยา) จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุน มาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางโฉมเฉลา ศรีสนาม)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองแก(สามัคคีวิทยา)ข

โรงเรียนบ้านหนองแก (สามัคคีวิทยา)
โทร.๐๘๘-๕๔๓๖๔๖๘

นายวิทยา เสือสำน
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

(นางภรณ์นภัส แย้มกระจ่าง)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

(นางสาวพนิตสุภา หอทอง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

(นายอิทธิกร เสือสำน)
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

(นายชูชาติ เสือสำน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุน
จากองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี

โครงการ สุขภาพดี ชีวีมีสุข ห่างไกล Covid – ๑๙ เรียนรู้การทำน้ำสมุนไพร

ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ .....๕..... เดือน.....กันยายน..... พ.ศ. .....๒๕๖๕.....

๑. ชื่อโครงการ สุขภาพดี ชีวีมีสุข ห่างไกล Covid – ๑๙ เรียนรู้การทำน้ำสมุนไพร.....

๒. ชื่อหน่วยงาน โรงเรียนบ้านหนองแก(สามัคคีวิทยา).....

๓. งบประมาณที่ได้รับ .....๑๐,๐๐๐..... บาท

๔. งบประมาณที่ใช้ไป .....๑๐,๐๐๐..... บาท

๕. งบประมาณที่เหลือจ่าย .....-..... บาท

☐ หน่วยงาน โรงเรียน.....บ้านหนองแก(สามัคคีวิทยา).....ได้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ...๔.. เดือน .....กันยายน..... พ.ศ. ....๒๕๖๕..... โดยได้ถือปฏิบัติตามระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง พร้อมคืนเงินเหลือจ่าย จำนวน.....-.....บาท และได้ส่งหลักฐานการดำเนินการตามโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี มาพร้อมหนังสือนำส่งนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไปแล้ว

☐ หน่วยงาน .....ไม่สามารถดำเนินการตามโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรีได้ เพราะเหตุผลดังนี้

๑.....

๒.....

และขอจัดส่งเงินพร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้องคืนมาพร้อม หนังสือนำส่งนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไปแล้ว

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสุภาภรณ์ ค้ำคูณ)
ตำแหน่งครู

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน
(นางโฉมเฉลา ศรีสนาม)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองแก(สามัคคีวิทยา)

ภาพกิจกรรมน้ำดื่มสมุนไพร









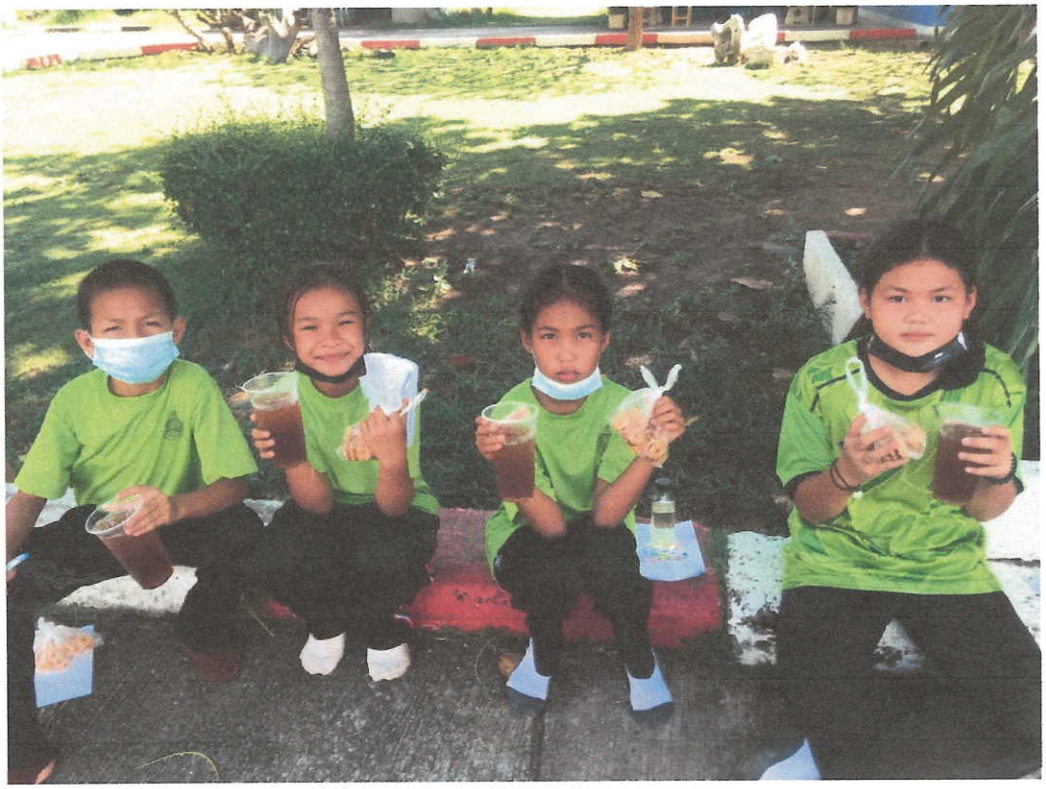
เผยแพร่กิจกรรมของโรงเรียนกับชุมชน





ภาพกิจกรรมน้ำดื่มสมุนไพร





รายงานผล

โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยตาราง 9 ช่องหรรษา



จัดทำโดย

ชมรมนันทนาการ ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ

จังหวัดกาญจนบุรี

ชมรมนันทนาการ ตำบลลาดหญ้า
อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี

๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่ ชมรมนันทนาการ ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี ได้รับการสนับสนุนงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า เพื่อดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยตาราง ๙ ช่องหรรษา เป็นเงิน ๒๐,๗๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ชมรมนันทนาการ ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี ได้ดำเนินงานโครงการดังกล่าวฯเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยตาราง ๙ ช่องหรรษา รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนงลักษณ์ บุญส่งสมชัยดี)
ประธานชมรมนันทนาการ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

เรื่อง เสนอโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยตาราง ๙ ช่องหรรษา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

ด้วยชมรมนันทนาการตำบลลาดหญ้า มีความประสงค์จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพประชาชน ให้ออกกำลังกาย และพัฒนาสมองด้วยตาราง ๙ ช่อง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้ประชาชนได้ออกกำลังกาย และพัฒนาสมอง ผ่อนคลายอารมณ์ อีกทั้งช่วยในเรื่องการทรงตัว พัฒนาความแข็งแรง ความสัมพันธ์ในการเคลื่อนไหว และที่สำคัญสามารถช่วยลดปัญหาการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุได้อีกด้วยชมรมนันทนาการ จึงขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า เป็นเงิน ๒๐,๐๐- บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อย) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

หลักการและเหตุผล

จากบทคัดย่อของ สายวิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กล่าวว่า ความไม่มั่นคงในการทรงตัวเป็นปัญหาสุขภาพประการหนึ่งของผู้สูงอายุ ซึ่งมักจะทำให้เกิดการหกล้มและบาดเจ็บตามมา การออกกำลังกายเป็นวิธีการหนึ่งที่ช่วยเพิ่มความสามารถในการทรงตัวและลดความเสี่ยงต่อการหกล้มของผู้สูงอายุได้ ปัจจุบันการออกกำลังกายด้วยตาราง ๙ ช่องเป็นที่แพร่หลายในกลุ่มผู้สูงอายุในประเทศไทย โดยคาดว่าน่าจะช่วยพัฒนาการทรงตัวของผู้สูงอายุได้ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงได้ทำการศึกษาทดลอง ผลการศึกษาปรากฏว่าอาสาสมัครกลุ่มทดลองมีความแข็งแรงของกล้ามเนื้อขามากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P=๐.๐๓, ความแตกต่างระหว่างกลุ่ม ๓.๑๑ ครั้ง, ๙๕% CI ๐.๓๔ ถึง ๕.๘๘ ครั้ง) ส่วนตัวแปรการทรงตัวพบว่ามีความแตกต่างกันระหว่างกลุ่มอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ จึงสรุปการศึกษาว่า การออกกำลังกายด้วยตาราง ๙ ช่องมีผลต่อการทรงตัวของผู้สูงอายุเช่นเดียวกับการออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความสามารถในการทรงตัวแบบดั้งเดิม จึงอาจเป็นทางเลือกหนึ่งสำหรับการออกกำลังกายเพื่อพัฒนาการทรงตัวของผู้สูงอายุได้

เพื่อให้เพื่อให้ประชาชนและผู้สูงอายุได้ออกกำลังกาย และพัฒนาสมอง ผ่อนคลายอารมณ์ อีกทั้งช่วยในเรื่องการทรงตัว พัฒนาความแข็งแรงทางด้านร่างกาย ความสัมพันธ์ในการเคลื่อนไหว และที่สำคัญสามารถช่วยลดปัญหาการพลัดตก หกล้มได้อีกด้วย จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยตาราง ๙ ช่องหรรษา ขึ้น

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียด)

๑.วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ประชาชนได้ออกกำลังกาย ฝึกการเคลื่อนไหว ด้วยตาราง ๙ ช่อง

๑.๒ เพื่อให้ประชาชนได้พัฒนา ฝึกสมอง โดยการจดจำตัวเลขต่าง ๆ ในตาราง ๙ ช่อง

๑.๓ เพื่อให้ประชาชนผ่อนคลายอารมณ์ กับบทเพลงที่เต้นด้วยตาราง ๙ ช่อง

๒. วิธีดำเนินการ/เป้าหมาย

๒.๑ เตรียมความพร้อมของการดำเนินงาน

- สำรวจกลุ่มประชาชนในตำบลลาดหญ้า จำนวน ๗ หมู่

๒.๒ ดำเนินงานกิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมาย

- จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์
- จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำเนินการตามโครงการ
- เชิญวิทยากร มาบรรยายให้ความรู้ และฝึกลงมือปฏิบัติ

๒.๓ สรุปผลการดำเนินงาน

- ประเมินผลโครงการฯ
- รายงานผลการดำเนินการ
- ติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มประชาชนในตำบลลาดหญ้า จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ – เดือนกันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้าหรือพื้นที่ในตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี หรือพื้นที่ตามความเหมาะสม

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาดหญ้า จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าจัดทำตาราง ๙ ช่อง ขนาด ๙๐x๙๐ ซม. จำนวน ๕๐ ผืน ๆ ละ ๑๕๐.- บาท เป็นเงิน ๗,๕๐๐.- บาท

๒. ค่าวิทยากร บรรยาย ๑ ชั่วโมง (๖๐๐.-บาท) ๑ ครั้ง เต้น ๑ ชั่วโมง (๓๐๐.-บาท) ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๒๐๐.- บาท

๓. ค่าน้ำดื่มและเครื่องดื่ม ๑๕.- บาท ๕๐ คน จำนวน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๐๐๐.- บาท

10

รวมทั้งสิ้น ๒๐,๗๐๐.- บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้ออกกำลังกาย ฝึกการเคลื่อนไหว ด้วยตาราง ๙ ช่อง

๗.๒ ทำให้ผู้เข้าร่วมโรงการได้พัฒนาฝึกสมองโดยการจดจำตัวเลขต่างๆในตาราง ๙ ช่องและมีการทรงตัวที่ดีขึ้น

๗.๓ ทำให้ผ่อนคลายอารมณ์ กับบทเพลงที่เต้นด้วยตาราง ๙ ช่อง และแลกเปลี่ยนรู้ร่วมกันในการดูแลรักษาสุขภาพของผู้เข้าร่วมโครงการด้วยกัน

๒. วิธีดำเนินการ/เป้าหมาย

๒.๑ เตรียมความพร้อมของการดำเนินงาน

- สำรวจกลุ่มประชาชนในตำบลลาดหญ้า จำนวน ๗ หมู่

๒.๒ ดำเนินงานกิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมาย

- จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์
- จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำเนินการตามโครงการ
- เชิญวิทยากร มาบรรยายให้ความรู้ และฝึกลงมือปฏิบัติ

๒.๓ สรุปผลการดำเนินงาน

- ประเมินผลโครงการฯ
- รายงานผลการดำเนินการ
- ติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มประชาชนในตำบลลาดหญ้า จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ – เดือนกันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้าหรือพื้นที่ในตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี หรือพื้นที่ตามความเหมาะสม

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาดหญ้า จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าจัดทำตาราง ๙ ช่อง ขนาด ๙๐x๙๐ ซม. จำนวน ๕๐ ผืน ๆ ละ ๑๕๐.- บาท เป็นเงิน ๗,๕๐๐.- บาท

๒. ค่าวิทยากร บรรยาย ๑ ชั่วโมง (๖๐๐.-บาท) ๑ ครั้ง เต้น ๑ ชั่วโมง (๓๐๐.-บาท) ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๒๐๐.- บาท

๓. ค่าน้ำดื่มและเครื่องดื่ม ๑๕.- บาท ๕๐ คน จำนวน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๐๐๐.- บาท

รวมทั้งสิ้น ๒๐,๗๐๐.- บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

10

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้ออกกำลังกาย ฝึกการเคลื่อนไหว ด้วยตาราง ๙ ช่อง

๗.๒ ทำให้ผู้เข้าร่วมโรงการได้พัฒนาฝึกสมองโดยการจดจำตัวเลขต่างๆในตาราง ๙ ช่องและมีการทรงตัวที่ดีขึ้น

๗.๓ ทำให้ผ่อนคลายอารมณ์ กับบทเพลงที่เต้นด้วยตาราง ๙ ช่อง และแลกเปลี่ยนรู้ร่วมกันในการดูแลรักษาสุขภาพของผู้เข้าร่วมโครงการด้วยกัน

๒. วิธีดำเนินการ/เป้าหมาย

๒.๑ เตรียมความพร้อมของการดำเนินงาน

- สำรวจกลุ่มประชาชนในตำบลลาดหญ้า จำนวน ๗ หมู่

๒.๒ ดำเนินงานกิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมาย

- จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์
- จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำเนินการตามโครงการ
- เชิญวิทยากร มาบรรยายให้ความรู้ และฝึกลงมือปฏิบัติ

๒.๓ สรุปผลการดำเนินงาน

- ประเมินผลโครงการฯ
- รายงานผลการดำเนินการ
- ติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มประชาชนในตำบลลาดหญ้า จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ – เดือนกันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้าหรือพื้นที่ในตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี หรือพื้นที่ตามความเหมาะสม

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาดหญ้า จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าจัดทำตาราง ๙ ช่อง ขนาด ๙๐x๙๐ ซม. จำนวน ๕๐ ผืน ๆ ละ ๑๕๐.- บาท เป็นเงิน ๗,๕๐๐.- บาท

๒. ค่าวิทยากร บรรยาย ๑ ชั่วโมง (๖๐๐.-บาท) ๑ ครั้ง เต้น ๑ ชั่วโมง (๓๐๐.-บาท) ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๒๐๐.- บาท

๓. ค่าน้ำดื่มและเครื่องดื่ม ๑๕.- บาท ๕๐ คน จำนวน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๐๐๐.- บาท

รวมทั้งสิ้น ๒๐,๗๐๐.- บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้ออกกำลังกาย ฝึกการเคลื่อนไหว ด้วยตาราง ๙ ช่อง

๗.๒ ทำให้ผู้เข้าร่วมโรงการได้พัฒนาฝึกสมองโดยการจดจำตัวเลขต่างๆในตาราง ๙ ช่องและมีการทรงตัวที่ดีขึ้น

๗.๓ ทำให้ผ่อนคลายอารมณ์ กับบทเพลงที่เต้นด้วยตาราง ๙ ช่อง และแลกเปลี่ยนรู้ร่วมกันในการดูแลรักษาสุขภาพของผู้เข้าร่วมโครงการด้วยกัน










Shot on vivo S1
AI Triple Camera











ที่ ๐๔๘๑.๓๕/๒๒๗๒

โรงพยาบาลค่ายสุรสีห์
๒๘๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมือง
จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๙๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลโครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโควิดในชุมชนค่ายสุรสีห์

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

หนังสือที่อ้างถึง หนังสือบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร-ส่วนตำบลลาดหญ้า ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการกิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลค่ายสุรสีห์ ได้ขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า จำนวน ๑ โครงการ เพื่อให้ดำเนินโครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโควิดในชุมชนค่ายสุรสีห์ นั้น

บัดนี้การดำเนินโครงการดังกล่าวฯ เสร็จเรียบร้อยแล้วรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

พ.อ.

(ชาลี ตรองพาณิชย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรสีห์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2.

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลบรมให้ความรู้ การป้องกันโควิดในชุมชนค่ายสุรสีห์

๑.ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมลบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังได้รับการอบรมคิดร้อยละ ๘๐

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๑,๔๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๑,๔๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ – บาท คิดเป็นร้อยละ –

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข.....

ลงชื่อ พ.ต.หญิง [signature]

ผู้รายงาน

(เพียงพรรณ นิคนสา)

ตำแหน่ง คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ ก.ย. ๖๕

ภาพกิจกรรมโครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโควิดในชุมชนค่ายสุรสีห์



ภาพการลงทะเบียน



ภาพการอบรม





ภาพการอบรมโครงการโควิดชุมชนค่ายสุรสีห์









แจกของรางวัลสำหรับผู้ที่ทำ post test ได้คะแนนสูง





สำเนาคู่ฉบับ

ข้อตกลงเลขที่.....018.....

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ลาดหญ้า

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง โรงพยาบาลค่ายสุรสีห์ โดย พ.ต.หญิง รพีพรรณ นิคนธา ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดยนายชูชาติ เสือส่าน ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 31,450.00 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโควิดในชุมชนค่ายสุรสีห์ โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์โครงการ เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

1.ใบเสร็จรับเงินที่ใช้จ่ายในโครงการทั้งหมด

2.รูปถ่ายกิจกรรม รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

3.หนังสือสรุปผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข การ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(พ.ต.หญิง รพีพรรณ นิคนธา)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายชูชาติ เสือส่าน)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางภรณ์นภัส แย้มกระจ่าง)
คณะกรรมการกองทุนฯ อบต.ลาดหญ้า

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวพนิตสุภา หอทอง)
คณะกรรมการกองทุนฯ อบต.ลาดหญ้า

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก
ตำบลลาดหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สรุปผลโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก ได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การควบคุมและป้องกัน โรคไข้เลือดออก อสม.ตำบลลาดหญ้าประจำปีงบประมาณ๒๕๖๕ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๔๐,๖๘๐ บาท(สี่หมื่นหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)นั้น

บัดนี้ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก ได้ดำเนินการตามโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการดังกล่าว มาพร้อมนี้จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางถนอมขวัญ สุขลาภ)
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขรพ.สต.บ้านหนองแก
โทร.๐๘๑ ๘๕๗๔๓๔๐

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .อบรมให้ความรู้การควบคุมและป้องกัน โรคไข้เลือดออก อสม.ตำบลลาดหญ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕.

๑. ผลการดำเนินงาน

.๑.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่อสม.และแกนนำสุขภาพเรื่องโรคไข้เลือดออกในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ.ห้องประชุมอบต.ลาดหญ้า มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๓๐๐ คน

๒. จัดกิจกรรมรณรงค์ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน สำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงในชุมชน ในวัด ในโรงเรียน แจกทรายอะเบท ร่วมออกรณรงค์พร้อมทีมพ่นหมอกควันกับทางอบต.ลาดหญ้าทุก ๓ เดือน ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ทำความสะอาดบริเวณบ้านเรือน เก็บภาชนะเผา และฝังขยะสิ่งปฏิกูลต่างๆ ดำเนินการช่วงเดือน เมษายน- กันยายน ๒๕๖๕.

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๔๐,๖๘๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๔๐,๖๘๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางถนอมขวัญ สุขลาภ)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขรพ.สต.บ้านหนองแก

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

แบบเสนอแผน/โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

เรื่อง อบรมให้ความรู้การควบคุมและป้องกัน โรคไข้เลือดออก อสม.ตำบลลาดหญ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก มีความประสงค์จะจัดทำโครงการ อบรมให้ความรู้การควบคุมและป้องกัน โรคไข้เลือดออก อสม.ตำบลลาดหญ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า เป็นเงิน ๔๐,๖๘๐ บาท (สี่หมื่นหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดหลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่นำโดยแมลง และยังคงเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญโรคหนึ่งเนื่องจากแนวโน้มการติดเชื้อ และการเกิดโรคนี้ยังสูงมาตลอด โดยพบว่าในปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๓ ได้มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นเนื่องมาจากปัจจัยหลายอย่าง ได้แก่ การเพิ่มของจำนวนประชากร การเปลี่ยนแปลงชนิดของเชื้อไวรัส สิ่งแวดล้อมที่ไม่ถูกหลักสุขาภิบาลประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจถึง การระบาดของโรคไข้เลือดออก รวมทั้งการป้องกัน และการควบคุมยังไม่มีประสิทธิภาพ โดยจากข้อมูลการระบาด ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกาญจนบุรีใน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ พบมีโรคไข้เลือดออกเพิ่มมากขึ้นในพื้นที่ใกล้เคียงกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก คาดว่าการระบาดของโรคไข้เลือดออกมีแนวโน้มที่สูงขึ้น และมีอัตราป่วยที่สูงกว่า เกณฑ์ที่แผนพัฒนาสุขภาพ ฉบับที่ ๑๐ ซึ่งได้กำหนดไว้คือ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต้องไม่เกิน ๕๐ ต่อแสนประชากร

จากสภาพปัญหาดังกล่าว ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก จึงได้จัดทำโครงการการอบรมให้ความรู้เรื่องการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ขึ้นเพื่อให้ อสม.และแกนนำสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องไข้เลือดออก และปลูกจิตสำนึกให้ประชาชนในชุมชนร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และการควบคุมโรคไข้เลือดออกเป็นกิจวัตรทั้งที่ บ้าน โรงเรียน อย่างต่อเนื่อง ซึ่งจะทำให้การควบคุมโรคนี้ประสบความสำเร็จในอนาคต

๑.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ อสม.และแกนนำสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และตระหนักความสำคัญของ การป้องกันให้ปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออก

๒. เพื่อให้อสม.และแกนนำสุขภาพ ตลอดจนประชาชน ในชุมชน และระดมความร่วมมือองค์กรในชุมชนในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

๓. เพื่อลดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

สำเนาถูกต้อง

๒.วิธีดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ การอบรม

๑. ประชุมชี้แจง อสม.แกนนำสุขภาพและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อทราบปัญหาและนโยบาย
๒. จัดทำโครงการเสนอองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า เพื่อพิจารณาเห็นชอบ และอนุมัติให้ดำเนินการ
๓. จัดอบรมให้ความรู้ แก่อสม.และแกนนำสุขภาพ เรื่องโรคไข้เลือดออก
๔. ประเมินผลหลังการอบรม

กิจกรรมที่ ๒ การจัดกิจกรรมในหมู่บ้าน

๑. ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม.ทั้งทางตรงและทางอ้อม และผ่านสื่อในท้องถิ่น ให้ครอบคลุมทุกหมู่บ้านอย่างสม่ำเสมอ
๒. จัดกิจกรรมในหมู่บ้านโดยเดินสำรวจลูกน้ำยุงลายทุกหลังคาเรือน
๓. มีการดำเนินงานควบคุมโรคล่วงหน้า โดยการทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายก่อนถึงฤดู
๔. สำรวจอัตราความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย
กำจัดแหล่งเพาะพันธ์
- ควบคุมทางกายภาพ

กิจกรรมที่ ๓ การจัดกิจกรรมในโรงเรียน

๑. กำหนดกิจกรรมการควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก
๒. จัดกิจกรรมในโรงเรียน โดยนักเรียน ผู้ปกครองและคณะครู อสม.
๓. ให้สุขศึกษา เรื่องไข้เลือดออกในโรงเรียน ทุกเดือน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๔. สำรวจลูกน้ำยุงลาย โดยใช้แบบสำรวจที่โรงเรียน และที่บ้านเพื่อให้นักเรียนเกิดทักษะและความรู้ในการการควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก
๕. การกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายในโรงเรียน
๑. ควบคุมทางกายภาพ
- การปิดภาชนะเก็บน้ำโดยใช้ฝาปิดให้สนิท
- การคว่ำภาชนะที่ไม่มีประโยชน์ เพื่อมิให้รองรับน้ำฝน
- การฝัง เผา ทำลาย เศษวัสดุที่เป็นแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย เช่น ยางรถยนต์
๒. วิธีทางชีวภาพ โดยใช้ปลาหางนกยูงเพื่อกินลูกน้ำยุงลาย

๓.ระยะเวลาดำเนินการ

- เมษายน ๒๕๖๕ – กรกฎาคม ๒๕๖๕

สำเนาถูกต้อง

๔.กลุ่มเป้าหมายและสถานที่ดำเนินการ

- อสม.และแกนนำสุขภาพ หมู่ ๔ บ้านท่าหวี จำนวน ๑๐๐ คน
- อสม.และแกนนำสุขภาพ หมู่ ๕ บ้านจันอุย จำนวน ๑๐๐ คน
- อสม.และแกนนำสุขภาพ หมู่ ๗ บ้านหนองแก จำนวน ๑๐๐ คน

๕.งบประมาณ

- เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า มีรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมการอบรม หมู่ ๔ บ้านท่าหวี

๑. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าการอบรม จำนวน ๑๐๐ คน x มื้อละ ๗๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าการอบรม จำนวน ๑๐๐ คน x มื้อละ ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๓. ป้ายไวนิลสำหรับการเปิดการอบรม ขนาด ขนาด ๑ x ๓ เมตร x ๑ ป้าย เป็นเงิน ๓๖๐ บาท

๔. ป้ายไวนิลเพื่อประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออก (ขนาด ๑ x ๓ เมตร)x ป้ายละ ๓๖๐ บาท x ๕ ป้าย เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๕. ค่าเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๔๐๐ แผ่น (หน้า-หลัง) x ๑ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๕๖๐ บาท

กิจกรรมการอบรม หมู่ ๕ บ้านจันอุย

๑. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าการอบรม จำนวน ๑๐๐ คน x มื้อละ ๗๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าการอบรม จำนวน ๑๐๐ คน x มื้อละ ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๓. ป้ายไวนิลสำหรับการเปิดการอบรม ขนาด ขนาด ๑ x ๓ เมตร x ๑ ป้าย เป็นเงิน ๓๖๐ บาท

๔. ป้ายไวนิลเพื่อประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออก (ขนาด ๑ x ๓ เมตร)x ป้ายละ๓๖๐ บาท x ๕ ป้าย เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๕. ค่าเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๔๐๐ แผ่น (หน้า-หลัง) x ๑ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๕๖๐ บาท

กิจกรรมการอบรม หมู่ ๗ บ้านหนองแก

๑. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าการอบรม จำนวน ๑๐๐ คน x มื้อละ ๗๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าการอบรม จำนวน ๑๐๐ คน x มื้อละ ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๓. ป้ายไวนิลสำหรับการเปิดการอบรม ขนาด ขนาด ๑ x ๓ เมตร x ๑ ป้าย เป็นเงิน ๓๖๐ บาท

๔. ป้ายไวนิลเพื่อประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออก (ขนาด ๑ x ๓ เมตร)x ป้ายละ ๓๖๐ บาท x ๕ ป้าย เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๕. ค่าเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๔๐๐ แผ่น (หน้า-หลัง) x ๑ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๕๖๐ บาท

สำเนาถูกต้อง

รวมค่าใช้จ่ายการอบรม ทั้ง ๓ หมู่บ้าน เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๖๘๐ บาท
(สี่หมื่นหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถถั่วเฉลี่ยกันได้

การประเมินผล

๑. แบบทดสอบ ก่อนและหลัง การอบรม
๒. แบบรายงานการปฏิบัติงาน ของ อสม. (อ.๑)
๓. จากแบบสรุปรายงานการสำรวจค่าลูกน้ำยุงลาย

๖.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อสม.แกนนำสุขภาพ และประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถป้องกันตนเองและครอบครัวให้ปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออก
๒. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในทุกกลุ่มอายุลดลง
๓. ทำให้มีระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอย่างได้ผล
๔. แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายถูกกำจัดและทุกหลังคาเรือนมีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมด้านสุขาภิบาล

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชมรม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวถนอมขวัญ สุขลาภ)
ประธานชมรม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก

ลงชื่อ.....เห็นชอบโครงการ
(นางปณิธี บัววัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายชูชาติ เสือส่าน)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาดหญ้า

สำเนาถูกต้อง

สรุป ภาพกิจกรรมการอบรมให้ความรู้ การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
อสม. ตำบลลาดหญ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕












ล้าง ตัด ดื่ม
การป้องกัน โรคไข้เลือดออก
ในชุมชน
"หยุด"
การแพร่ระบาดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน


หยุด! โรคไข้เลือดออก




065-3479335



