

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

รายงานผลการดำเนินงาน โครงการลดหวาน มัน เปรี้ยว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ โดยมีหลักฐาน เอกสารประกอบรายงาน ดังนี้

- ☒ ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน
- ☒ ส่วนที่ ๔ รายงานคณะกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ
- ☒ รายชื่อผู้เข้าร่วมตามโครงการ
- ☐ กำหนดการดำเนินโครงการ/การประชุม
- ☒ รูปภาพการดำเนินงาน
- ☐ ใบจัดซื้อจัดจ้าง กรณี หน่วยงานรัฐ หรือ องค์กร
- ☒ ใบเสร็จ หรือใบสำคัญรับเงินและเอกสารผู้รับเงิน
- ☐ รายงานการประชุม
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ



(นางสาววรุณี ชุ่มนาเสียว)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐



(นางลักขณา ทิรัญวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/เลขานุการกองทุน ฯ

☒ ทราบ

☐



(นายบุญทอง ญาติพร้อม)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่/ประธานกองทุน ฯ

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการลดหวาน ฟันสวย ปีงบประมาณ 2565....

หลักการและเหตุผล

การดูแลสุขภาพช่องปากให้ดีจึงมีผลต่อการสุขภาพกายที่ดีด้วย ซึ่งมีผลกระทบถึงการเรียนรู้ของนักเรียนเป็นอย่างมาก แต่ปัญหาสุขภาพช่องปากนั้นไม่ได้สาเหตุเกิดจากภายในช่องปากอย่างเดียว แต่มีปัญหาซึ่งเกิดจากสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันด้วยยกตัวอย่างเช่นโรคฟันผุเป็นปัญหาในช่องปากที่พบได้ทั่วไป มีปัจจัยร่วมหลาย ๆ อย่าง ที่ส่งเสริมให้เกิดโรคนอกเหนือไปจากเชื้อโรคในช่องปากของตนเอง การอยู่ในครอบครัวที่ขาดการดูแลเอาใจใส่หรือสภาพความเป็นอยู่ขอครอบครัวที่เอื้อต่อการใส่ใจสุขภาพช่องปาก ดังนั้นการดูแลสุขภาพปากและฟันดีแล้วจะส่งผลให้สุขภาพกายดีไปด้วย

จากการตรวจสอบสุขภาพช่องปากนักเรียนตามระบบเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาเขตตำบลห้วยไร่ พบนักเรียนที่ได้รับการตรวจช่องปากทั้งหมด 376 คน มีฟันแท้จำนวน 96 คนคิดเป็นร้อยละ 25.53 มีเหงือกอักเสบจำนวน 33 คนคิดเป็นร้อยละ 8.77 เนื่องจากนักเรียนประถมศึกษาอยู่ในช่วงอายุ 6-12 ปี ซึ่งเป็นวัยที่มีฟันแท้ขึ้นใหม่ๆลักษณะรูปร่างฟันมีหลุมลึก ทำให้เกิดโรคฟันผุได้ง่ายรวมทั้งอุปนิสัยของเด็กที่ชอบรับประทานของหวาน ขนมกรุบกรอบ น้ำอัดลม ตลอดจนมีข้อจำกัดในเรื่องความสามารถในการดูแลช่องปากด้วยตนเองไม่ถูกวิธีและขาดการเอาใจใส่ต่อสุขภาพช่องปากของตนเอง โรคในช่องปากเป็นโรคที่สามารถป้องกันและสามารถทำได้อย่างมีประสิทธิภาพ หากเริ่มต้นส่งเสริมตั้งแต่วัยเด็ก การฝึกฝนให้เด็กมีทันตสุขนิสัยที่ดีและการส่งเสริมป้องกันรวมทั้งการบำบัดรักษาในระยะเริ่มแรกของการเป็นโรคจะช่วยป้องกันและควบคุมโรคในช่องปากของเด็กได้

ดังนั้นทางโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลห้วยไร่จึงได้ทำโครงการนี้เพื่อสุขภาพช่องปากที่ดีของเด็กและกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้องอย่างต่อเนื่องต่อไป

วัตถุประสงค์

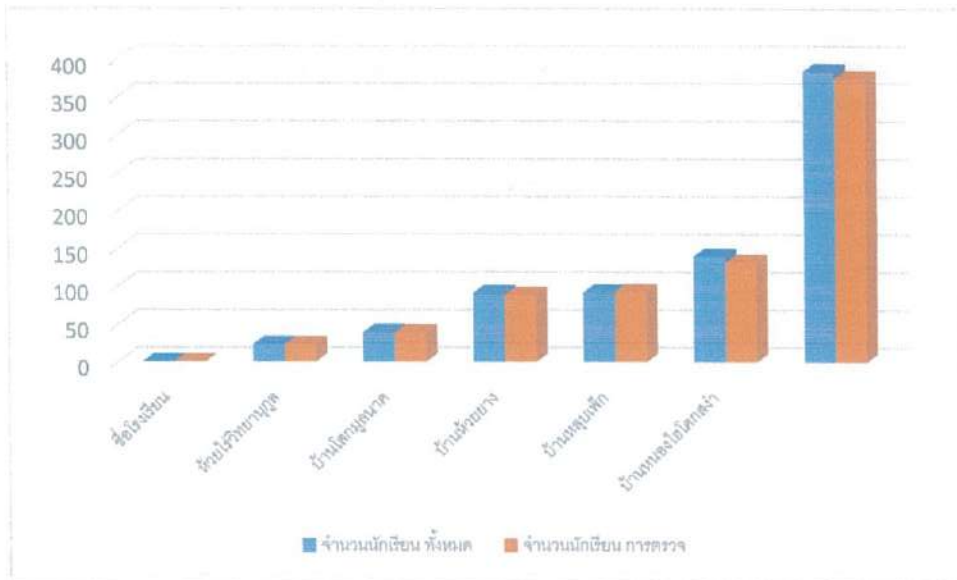
1. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพอนามัยช่องปากและให้บริการป้องกันโรคฟันผุในกลุ่มเด็กวัยเรียน ได้แก่ การตรวจสุขภาพช่องปาก, การให้ทันตกรรมพื้นฐานและการส่งเสริมให้มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในโรงเรียน
2. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของคุณครู,นักเรียนในการป้องกันการเกิดโรคฟันผุในวัยเรียน
3. เพื่อสร้างกลุ่มแกนนำด้านสุขภาพในโรงเรียน เรื่องการเลือกบริโภคอาหารที่ลดปริมาณน้ำตาลเพื่อสุขภาพและโภชนาการในวัยเรียน

กลุ่มเป้าหมาย

แกนนำในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนจำนวน80.....คน

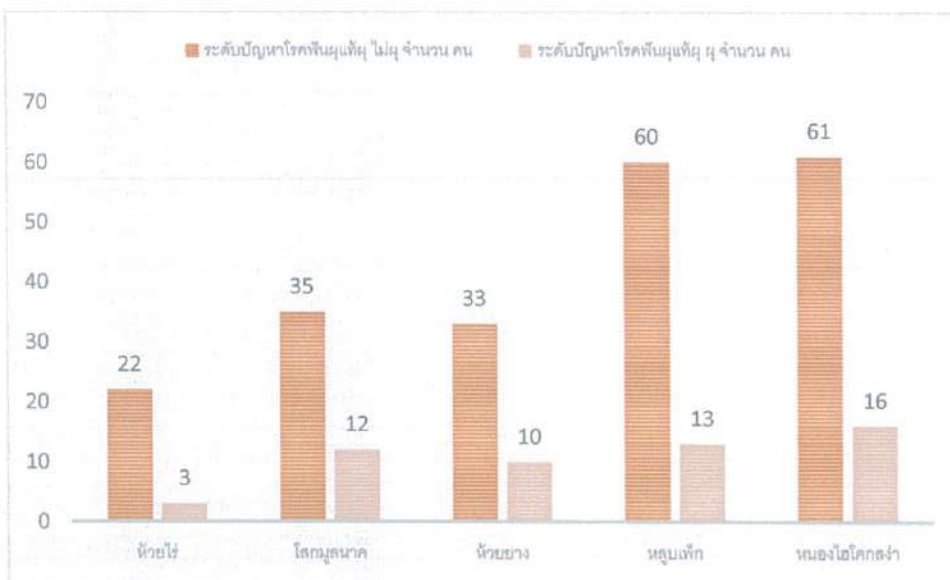
ผลการดำเนินงาน

- มีการดำเนินงานตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากนักเรียนเขตตำบลห้วยไร่ปีการศึกษา 2565



จากแผนภูมิข้างต้นแสดงจำนวนนักเรียนนักเรียนเขตตำบลห้วยไร่ปีการศึกษา 2565 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากเพื่อวางแผนการรักษา จำนวนนักเรียนทั้งหมด 385 ราย ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากทั้งหมด 376 รายคิดเป็นร้อยละ 97.66

- ผลการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากกลุ่มนักเรียน เขตตำบลห้วยไร่ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ปีการศึกษา 2565



จากแผนภูมิแท่งแสดงผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากกลุ่มนักเรียนเขตตำบลห้วยไร่ ที่ได้รับการคัดกรองช่องปากทั้งหมด 376 คน พบนักเรียนที่มีฟันแท้ๆทั้งหมด 96 คนคิดเป็นร้อยละ 25.53 ซึ่งกลุ่มที่มีผลผิดปกติได้รับคำแนะนำและการส่งต่อเพื่อรักษาทางทันตกรรมทุกคน

- การดำเนินงานกิจกรรมอบรมแกนนำการดูแลสุขภาพช่องปากตาม “โครงการ ลดหวาน ฟันสวย” จำนวน 80 คน มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมอบรมจำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ผลการประเมินความพึงพอใจต่อกิจกรรมการฝึกทักษะการแปรงฟันและกิจกรรมตามโครงการลดหวาน ฟันสวย อยู่ในเกณฑ์พึงพอใจมาก

ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2. จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม80..... คน

การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ8,000.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง8,000.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาทคิดเป็นร้อยละ.....

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ.....ทพ.....ผู้รายงาน

(นางสาวจุฑาวรรณ พิระพัฒน์พงษ์)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.12 ก.ค. 2565.....

ส่วนที่ 4 : แบบรายงานการติดตามประเมินผลโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
ห้วยไร่

โครงการ.....โครงการลดหวาน มัน เปรี้ยว ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....8,000.....บาท เบิกจ่าย.....8,000.....บาท คงเหลือ.....0.....บาท

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- ☒ หน่วยงานบริการ.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่.....
- ☐ กลุ่มประชาชน/องค์กรชุมชน.....
- ☐ กองทุน(การบริหารจัดการกองทุน)

ประเภทการสนับสนุน

- ☐ การจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
- ☒ การสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่ม/องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ☐ การจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ☐ การเกิดโรคระบาดหรือภัย พิบัติ

กลุ่มเป้าหมาย

- ☐ หญิงมีครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ เด็กเล็ก แรกเกิด-ต่ำกว่า 6 ปี
- ☒ เด็กโตและเยาวชน ตั้งแต่ 6 ปี - ต่ำกว่า 25 ปี
- ☐ ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุตั้งแต่ 25 ปี
- ☐ ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป
- ☐ ผู้พิการและทุพพลภาพ
- ☐ อื่น ๆ

ผลการตรวจสอบกิจกรรมของโครงการ

- ☒ ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ ☐ ไม่ถูกต้องตามวัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ☐ ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ ☐ ไม่ครบถ้วนตามแผนการดำเนินการ
- ☐ แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนปฏิบัติการ ☐ ไม่แล้วเสร็จตามกำหนดในแผนปฏิบัติการ

สรุปความเห็นผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ/คณะทำงาน

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(...นายสุรเดช หินหนองแขว.....)

สำเนาถูกต้อง
1 777

044-812631-021279

วันที่ 12 มิ.ย. 2565
DATE

วันที่ 日期 12 มิ.ย. 2565
DATE

3	3	0	0	4	0	0	1	0	6	1	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4000 -

ขอขอบคุณ
ท่านที่อุดหนุน

สำเนาถูกต้อง

เล่มที่ 03 ใบเสร็จรับเงิน No 9
บอมก่ายเอกสาร

478/5 หมู่ 13 บ้านจอก ต.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี S 44060053492 9 087 - 9625587
 บริการ : รับถ่ายเอกสาร เข้าเล่มหนังสือ รายงาน

วันที่ 12 เดือน 12- พ.ศ. 25 65

นาม ท.ต. หวังใจ
 ที่อยู่ ต. หวังใจ อ. คอนสวรรค์ จ. ชัยภูมิ

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	//แผ่นที่ทำการปรนัยหัวอาหาร		1,300	-
	กลขวัน 10/10/10			
	สาคัญฉบับได้จ่ายเงิน			
	10/10/10			
	(ท.ต.ต. กอน)			
	12/12/12			
(หน้าพื้นที่สำหรับบันทึก)			รวมเงิน	1,300

ผู้รับเงิน ม.ค.ค.

สำเนาถูกต้อง
 กทท



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ...๑๒... เดือน ...กันยายน..... พ.ศ.๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้านางสาวอรอนงค์ พินิจผล..... อยู่บ้านเลขที่๒๓๙..... หมู่...๑๐..
ตำบลบ้านโสก..... อำเภอคอนสวรรค์..... จังหวัดชัยภูมิ.....
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ ที่อยู่ หมู่ที่ ๑๓.....ตำบลห้วยไร่.....
อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ.....
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
ค่าอาหารว่างในการอบรมโครงการลดหวาน มัน เหนียว ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	
ข้าพเจ้า.....นางสาวอรอนงค์ พินิจผล..... ผู้รับเงิน		๒,๐๐๐	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ
(น.ส. อรอนงค์ พินิจผล)

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ
(นายแพทย์)

ผู้จ่ายเงิน

ต้นฉบับถูกต้อง
จาก

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 3699 00272 11 6

ชื่อและนามสกุล น.ส. อรอนงค์ พันิจผล
 Name Miss Oranong
 Last name Plitphon

เกิดวันที่ 29 ส.ค. 2536
 Date of Birth 29 Aug. 1993

ศาสนา พุทธ

หมู่ 239 หมู่ที่ 10 ต.บ้านโสก อ.คอนสวรรค์
 จ.ชัยภูมิ

2 ส.ค. 2558 วันอายุบัตร 2 Oct. 2018 Date of Issue

28 ส.ค. 2567 วันบัตรหมดอายุ 28 Aug. 2024 Date of Expiry

9993-02-10021116

สัญญาบัตร
 ออกรับ
 น.ส.อรอนงค์ พันิจผล



สำเนาถูกต้อง
 1 กนก

55

บิลเงินสด

เลขที่ 39

ไฮอาร์ตโฆษณา

151/89 ถนนบูรพา ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 3380101399253

โทร. 044-838159, 089-5831094

จำนวน่าย... สติ๊กเกอร์, แผ่นป้ายพลาสติก, ป้ายไวนิล ฯลฯ

วันที่ 12 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2565

NAME SW. Son. Nicks

ที่อยู่..... อ.สวนหิน อ.สวนหิน

[illegible]

๕๖ **ได้รับเงิน**

นายโยธิน สมัคตะ

ขอบคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน

ที่หาจุดไหน
ดำเนินการต้อง

1



สำนักงานพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ...๑๒... เดือน ...กันยายน..... พ.ศ.๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้า ...นางสุรเดช ...กันหนองแขง.....

อยู่บ้านเลขที่ ...1๗๒/25... หมู่ 8...

ตำบล ...กันเมือง.....

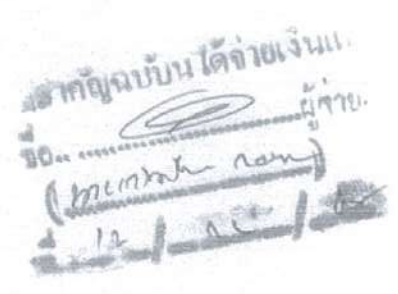
อำเภอ ...กันเมือง.....

จังหวัด ...ชัยภูมิ.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ ที่อยู่ หมู่ที่ ๑๓.....ตำบลห้วยไร่.....

อำเภอ คอนสวรรค์ จังหวัด ชัยภูมิ.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนคณะกรรมการติดตามประเมินผลโครงการลดหวาน มัน เหนียว			
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	เป็นเงิน	๒๐๐	
			
		๒๐๐	

จำนวนเงิน

สองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ

(นางสุรเดช กันหนองแขง)

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายสมชาย กันเมือง)

ผู้จ่ายเงิน

ผ่านถูกต้อง
1/11/1

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 3699 00035 13 1

ชื่อและนามสกุล นาย สุรเดช หินหนองแขวง
Name Mr. Suradet
Last name Tianongweang
เกิดวันที่ 28 มิ.ย. 2528
Date of Birth 28 Jun. 1985
ศาสนา พุทธ

สูง 170/25 นตท. 8 ต. ในเมือง
อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ
22 มี.ค. 2562
วันออกบัตร 22 Mar. 2019
Date of Issue

รหัสประจำตัวประชาชน 1 3699 00035 13 1
วันหมดอายุ 27 มิ.ย. 2570
วันบัตรหมดอายุ 27 Jun. 2027
Date of Expiry

3601-02-03221335



นายสุรเดช หินหนองแขวง

ด้านหน้าถูกต้อง
นาย

แบบลงทะเบียนอบรมโครงการลดหวาน พื้นสวย

ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

วันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ด.ญ. อัญญรัตน์ จิรัชคัมภ์	บ้านหนองไฮโคกสง่า	อัญญรัตน์	
2	ด.ช. จินาธร อ่อนอุทัย	บ้านหนองไฮโคกสง่า	จินาธร	
3	ด.ญ. กนกพร จิตตวงษ์	บ้านหนองไฮโคกสง่า	กนกพร	
4	ด.ช. สิทธิศักดิ์ จาตุรงค์	บ้านหัวไร่อู่ทอง	สิทธิศักดิ์	
5	ด.ญ. ยุกตาภรณ์ ศักดิ์โสภา	บ้านหัวไร่อู่ทอง	ยุภาธรณ์	
6	ด.ช. ณัฏฐ์ ดิลก	บ้านหัวไร่อู่ทอง	ณัฏฐ์	
7	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
8	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
9	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
10	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
11	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
12	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
13	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
14	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
15	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
16	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
17	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
18	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
19	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
20	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
21	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
22	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
23	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
24	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
25	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
26	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
27	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
28	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
29	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	
30	ด.ญ. นันทพร แซ่ภูเขียว	บ้านหัวไร่อู่ทอง	นันทพร	

ถ้าหากถูกต้อง
กนกพร

แบบลงทะเบียนอบรมโครงการลดหวาน หื่นสวย

ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

วันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2565

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
31	จิรณภูมิ แก้วแดง	บ้านหนองไฮโคกล่า	จิรณภูมิ	ชอ
32	ชลนกร ครอบศรี	บ้านหนองไฮโคกล่า	ชลนกร	
33	ณัฐวุฒิ พงษ์	บ้านหนองไฮโคกล่า	ณัฐวุฒิ	
34	อภิวร สืบ	๗	อภิวร	
35	ฉวีสาร สีชา	บ้านหนองไฮโคกล่า	-	
36	สุพัตรา ขาวสี	บ้านหนองไฮโคกล่า	สุพัตรา	
37	อรรดา ห่มศรี	บ้านห้วยไร่	อรรดา	
38	เปรมสุดา รักชัย	บ้านห้วยไร่	เปรมสุดา	
39	ปาริชาติ ห่อตัว	บ้านห้วยไร่	ปาริชาติ	
40	นิชภัทร หอมกลิ่น	บ้านห้วยไร่	นิชภัทร	
41	วิมลกร ดีศักดิ์	บ้านหนองไฮโคกล่า	วิมลกร	
42	กมลพร ศรีชัย	บ้านหนองไฮโคกล่า	กมลพร	
43	พัชรา เต็มสุข	บ้านหนองไฮโคกล่า	พัชรา	
44	กฤษณา ไกรสินธุ์	โรงเรียนบ้านห้วยไร่	กฤษณา	
45	ศุภรัตน์ ชาติดี	โรงเรียนบ้านห้วยไร่	ศุภรัตน์	
46	สุกฤทัย ห่อตัว	โรงเรียนหนองไฮโคกล่า	สุกฤทัย	
47	ภาณุวัฒน์ เต็มสุข	โรงเรียนหนองไฮโคกล่า	ภาณุวัฒน์	
48	ดาวิสา พงษ์จันทร์	โรงเรียนหนองไฮโคกล่า	ดาวิสา	
49	กมลวรรณ สีตา	บ้านหนองไฮโคกล่า	กมลวรรณ	
50	ทักษิณาสี สอน	บ้านหนองไฮโคกล่า	ทักษิณาสี	
51	นิชพัชรา วงศ์ประเสริฐ	บ้านหนองไฮโคกล่า	นิชพัชรา	
52	พรพรรณ วัฒน	บ้านหนองไฮโคกล่า	พรพรรณ	
53	อรรณดา แก้วเพชร	๗	อรรณดา	
54	อ.อ. อุดาวัน เข้มแข็ง	๗	อ.อ. อุดาวัน	
55	อรรดา ดินนา	๗	อรรดา	
56	อ.อ. อุดาวัน เข้มแข็ง	๗	อ.อ. อุดาวัน	
57	อ.อ. อุดาวัน เข้มแข็ง	๗	อ.อ. อุดาวัน	
58	อ.อ. อุดาวัน เข้มแข็ง	๗	อ.อ. อุดาวัน	
59	อ.อ. อุดาวัน เข้มแข็ง	๗	อ.อ. อุดาวัน	
60	อ.อ. อุดาวัน เข้มแข็ง	๗	อ.อ. อุดาวัน	

ตามถูกต้อง

วันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2565

สำเนาถูกต้อง

ภาพกิจกรรมโครงการลดหวาน พันสวยปีงบประมาณ 2565
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ



ภาพกิจกรรมโครงการลดหวาน ฟันสวย ปังบประมาณ 2565
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ



ภาพกิจกรรมโครงการลดหวาน ฟันสวย ปิงปองประมาณ 2565
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ



ภาพกิจกรรมโครงการลดหวาน ฟันสวย ปังบประมาณ 2565
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ



ภาพกิจกรรมโครงการลดหวาน พันสาย ปีงบประมาณ 2565
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ



ภาพกิจกรรมโครงการลดหวาน ฟันสวย ปิงปองประมาณ 2565
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการลดหวาน - ฟันสวย ปีงบประมาณ 2565 ตำบลห้วยไร่

อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ปี 2565

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไร่ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการ ลดหวาน - ฟันสวย ปีงบประมาณ 2565 ตำบลห้วยไร่ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ปี 2565

โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่เป็นเงิน..8,000 บาท... รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพอนามัยช่องปากและให้บริการป้องกันโรคฟันผุในกลุ่มเด็กวัยเรียน ได้แก่ การตรวจสุขภาพช่องปาก , การให้ทันตกรรมพื้นฐานและการส่งเสริมให้มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในโรงเรียน
2. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของคุณครู,นักเรียนในการป้องกันการเกิดโรคฟันผุในวัยเรียน
3. เพื่อสร้างกลุ่มแกนนำด้านสุขภาพในโรงเรียน เรื่องการเลือกบริโภคอาหารที่ลดปริมาณน้ำตาลเพื่อสุขภาพและโภชนาการในวัยเรียน

2. วิธีดำเนินการ

- เก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะทันตสุขภาพในปีการศึกษาที่ผ่านมา
- ประชุมชี้แจงแก่คณะทำงาน
- ดำเนินการตามโครงการ
- เจ้าหน้าที่ออกตรวจสุขภาพช่องปากนักเรียนและให้บริการทันตกรรมพื้นฐานแก่นักเรียนทุกคนตามเกณฑ์
- อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปาก,การป้องกันโรคฟันผุ,การเลือกบริโภคอาหารที่ลดปริมาณน้ำตาล แก่แกนนำนักเรียน
- มอบอุปกรณ์สำนึกการแปรงฟันแก่กลุ่มแกนนำนักเรียนเพื่อกระตุ้นให้เกิดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในโรงเรียนด้วยวิธีการแปรงแห้ง
- ออกติดตามกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในโรงเรียน
- สรุป/ประเมินภาวะโภชนาการและรายงานผล

3. ระยะเวลาดำเนินการ

1 ตุลาคม 2564 ถึง 31 สิงหาคม 2565

4. สถานที่ดำเนินการ
ตำบลห้วยไร่

5. กลุ่มเป้าหมาย

แกนนำนักเรียนด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากจำนวน 80 คน

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลห้วยไร่ จำนวน ...8,000.....บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|--|-------------------------|
| 6.1 ค่าอุปกรณ์วัสดุการดูแลสุขภาพช่องปากประกอบด้วย ยาสีฟัน,แปรงสีฟัน,เม็ดยาสี ย้อมคราบบนตัวฟัน, หลอดตรวจวัดคราบสีฟัน จำนวน 80 ชุดๆละ 50 บาท | เป็นจำนวนเงิน 4,000 บาท |
| 6.2 ค่าถ่ายเอกสารแบบบันทึกการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน | เป็นจำนวนเงิน 1,300 บาท |
| 6.3 ค่าป้ายไวนิลโครงการ 1 ผืนขนาด 5 ตร.ม.ผืนละ 500 บาท | เป็นจำนวนเงิน 500 บาท |
| 6.4 ค่าอาหารว่างในการอบรมจำนวน 80 คนๆละ 25 บาท | เป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท |
| 6.5 ค่าตอบแทนคณะกรรมการติดตามประเมินโครงการ | เป็นจำนวนเงิน 200 บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 8,000 บาท (แปดพันบาทถ้วน)

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 เกิดกลุ่มแกนนำด้านทันตสุขภาพและโภชนาการวัยเรียนในโรงเรียนทุกโรงเรียนในเขตตำบลห้วยไร่
- 7.2 เกิดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยวิธีการแปรงแห้งในเขตตำบลห้วยไร่
- 7.3 แกนนำนักเรียนช่วงชั้นที่ 2 สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลตนเองและขยายผลสู่เพื่อนและบุคคลรอบข้างได้

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ☒ 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ 8.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- ☐ 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- ☐ 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- ☐ 8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- ☐ 8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- ☐ 8.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- ☐ 8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ 8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ 8.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ☐ 8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ 8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ 8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ 8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ☐ 8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ 8.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ 8.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ☐ 8.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ 8.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ☐ 8.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ☐ 8.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ☐ 8.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- ☐ 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ☐ 8.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ 8.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ 8.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- ☐ 8.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 8.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 8.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 8.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ 8.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 8.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 8.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 8.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 8.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 8.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 8.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 8.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ 8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 8.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 8.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 8.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 8.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 8.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 8.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ 8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 8.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 8.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 8.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 8.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 8.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ 8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 8.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 8.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 8.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 8.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 8.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 8.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 8.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ 8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 8.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 8.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 8.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 8.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 8.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 8.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☐ 8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 8.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 8.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 8.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 8.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 8.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

- ☐ 8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....พว.กิงกาญจน์ ทิพawatan.....)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ธ.ค. 2564

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ครั้งที่ 7/2564 เมื่อวันที่ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2564 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☒ อนุมัติงบประมาณที่เสนอ จำนวน 8,000 บาท

☒ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 8,000 บาท

เพราะ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ.....

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

☒ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน วันที่ 12 เดือน กันยายน พ.ศ.2565

ลงชื่อ

(นางลักขณา หิรัญวรรณ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ /

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2564



คำสั่ง กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่

ที่ ๑/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๗ จึงแต่งตั้งคณะทำงานติดตามและประเมินผลการดำเนินโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ โดยให้มีหน้าที่ในการติดตามให้ผู้ขอรับการสนับสนุนได้ดำเนินโครงการภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ และติดตามให้มีการรายงานผลการดำเนินโครงการ ปัญหาและอุปสรรคเพื่อแจ้งให้ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ ทราบภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการดำเนินโครงการ ตามรายชื่อแนบท้ายคำสั่งนี้

ให้ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างเคร่งครัด อย่าให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการได้โดยเด็ดขาด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

(นางลัษณา หิรัญวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ /

ประธานคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลห้วยไร่

แผนงาน / โครงการการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยไร่ งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	แผนงานโครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธี/กิจกรรม	ตัวชี้วัด(KPI)	ระยะเวลา	งบประมาณ(รายละเอียด)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	โครงการ ลดหวาน - ฟันสวย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ อนามัยช่องปากและให้บริการ ป้องกันโรคฟันผุในกลุ่มเด็ก วัยเรียนได้แก่ การตรวจสุขภาพช่องปาก การให้ทันตกรรมพื้นฐาน และการส่งเสริมให้มีการแปรง ฟันหลังอาหารกลางวันด้วย ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน ๒. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการมี ส่วนรวมของครู นักเรียนเพื่อป้องกัน โรคฟันผุในกลุ่มเด็กวัยเรียน ๓. เพื่อสร้างกลุ่มแกนนำด้านสุขภาพ ในโรงเรียน เรื่องการเลือกบริโภค อาหารที่ลดปริมาณน้ำตาลเพื่อสุขภาพ	๑) แกนนำนักเรียน ด้านการส่งเสริม สุขภาพช่องปาก จำนวน ๘๐ คน	๑. จัดทำโครงการและกำหนด แผนปฏิบัติงาน ๒. เจ้าหน้าที่ออกให้บริการตรวจ คัดกรองสุขภาพช่องปาก ให้บริการทันตกรรม พื้นฐานแก่เด็กทุกคนตามเกณฑ์ ๓. เจ้าหน้าที่อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการ ในเด็กวัยเรียนการลดปริมาณน้ำตาลเพื่อสุขภาพ แก่แกนนำด้านสุขภาพ ๔. มอบชุดอุปกรณ์สำหรับบริการแปรงฟันและยาสีฟัน ผสมฟลูออไรด์แก่กลุ่มเป้าหมายเพื่อตรงจุด ให้เกิดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหาร กลางวันด้วยวิธีแปรงแห้งทั้งในโรงเรียน ๕. สรุปผลการดำเนินงาน	๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับ บริการตรวจคัดกรอง ช่องปากทุกคน ร้อยละ ๑๐๐ ๒. เกิดกลุ่มแกนนำด้าน ทันตสุขภาพที่เข้มแข็งวัยเรียน เขตตำบลห้วยไร่ ๓. กลุ่มเป้าหมายได้รับการแปรงฟัน อย่างสม่ำเสมอและถูกวิธี	ค.ศ.-๖๕ - ส.ค.-๖๕	๑) ค่าชุดอุปกรณ์บริการดูแลสุขภาพช่องปาก แปรงสีฟัน, ยาสีฟัน, เม็ดสีย้อมตรวจ บนตัวฟัน, หลอดตรวจความชื้นฟัน จำนวน ๘๐ ชุดละ ๕๐ บาท เป็นจำนวน ๔,๐๐๐ บาท ๒) ค่าเอกสารแบบบันทึกการแปรงฟัน หลังอาหารกลางวันในโรงเรียน เป็นจำนวน ๑,๓๐๐ บาท ๓) ค่าอาหารว่างในการ อบรมให้ความรู้จำนวน ๘๐ คนละ ๒๕ บาทเป็นจำนวน ๒,๐๐๐ บาท ๔) ค่าป้ายโครงการ ๑ ผืนละ ๕๐๐ บาท ๕) ค่าติดตามโครงการ ๒๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท	รพ.สต. ห้วยไร่

(ลงชื่อ)

พว.กัญญาณี ทิพอาศน์
(.....)
พยาบาลวิชาชีพ หัวหน้างาน

(ลงชื่อ)

(นางลักขณา ทิพย์ธรรม)
ปลัด อบต.ห้วยไร่ (เลขานุการกองทุนฯ)

(ลงชื่อ)

(นางลักขณา ทิพย์ธรรม).....(ประธานกองทุนฯ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่