



แผนปฏิบัติการสาธารณสุขเครือข่ายอำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตรปี 2569

จังหวัดพิจิตร

เครือข่ายอำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร



แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขปีงบประมาณ 2569 (5 ยุทธศาสตร์ 12+1 แผนงาน 28+8 โครงการ 35+97 ตัวชี้วัด)

แผนงานที่	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ	
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&amp;P Excellence (3 แผนงาน 4 โครงการ 7 ตัวชี้วัด)</b>				
แผนงานที่ 1 ; การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	กรมอนามัย	
		2. ร้อยละของเด็ก อายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย**	กรมอนามัย	
	2. โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร	3. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป	กรมอนามัย	
		4. ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น *	กรมควบคุมโรค	
แผนงานที่ 2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	3. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	5. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	กรมควบคุมโรค	
		6. อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18ปี) ลดลง **	กรมควบคุมโรค	
แผนงานที่ 3 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	4. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	7. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับเข้าไทย)	กรมอนามัย	
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence (4 แผนงาน 15+7 โครงการ 17 ตัวชี้วัด)</b>				
แผนงานที่ 4 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	5. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	8. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562*	สป.สสป.	
	6. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	9. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน *	สสส.	
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	10. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke; 160 - 169)	กรมการแพทย์	
	8. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ	11. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	กรมควบคุมโรค	
		11.1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่		
		11.2) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ		
	9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	12. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุไม่เกิน 7 วันหรือเท่ากับ 28 วัน	กรมการแพทย์	
	10. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	13. ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิที่ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรมการแพทย์ แผนไทยฯ	
		14. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการส่งยาสมุนไพร	กรมการแพทย์ แผนไทยฯ	
	11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	15. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude suicide rate)	กรมสุขภาพจิต	
		16. ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ	กรมสุขภาพจิต	
	12. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	12.1 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา อายุรกรรม	17. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	กรมการแพทย์
		12.2 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา ออร์โธปิดิกส์		
		12.3 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา สูติกรรม		
		12.4 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา ศัลยกรรม		
		12.5 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา กุมารเวชกรรม		
13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา โรคหัวใจ		18. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI		
14. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา โรคไต	19. ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า	กรมการแพทย์		

แผนงานที่	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	15. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	20. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออกต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A,S,M1)	กรมการแพทย์
	16. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	21. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง 21.1 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 21.2 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy 21.3 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 21.4 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	กรมการแพทย์
	17. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	22. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)**	สสบ.สร./กรมการแพทย์/ กรมสุขภาพจิต/สป.กบ ร.ส./กทม.
	29. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน		
	30. โครงการการบริบาลในสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)		
	31. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก		
	32. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาชีวภิบาล		
	33. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ		
	34. โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery		
	35. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา		
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	18. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	23. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน*	สพฉ.
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	19. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	24. ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	สป.สำนักพระราชดำริ
ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence (1 แผนงาน 1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)			
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	20. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	25. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	สป.บค.
ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence (3+1 แผนงาน 6+1 โครงการ 7 ตัวชี้วัด)			
แผนงานที่ 9 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล	21. โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	26. ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง	สสท.สป.
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	22. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	27. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA**	สป.ศปท.
	23. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	28. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3*	สป.กบรส.
	24. โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล	29. ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
แผนงานที่ 11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	25. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ	30. ความแตกต่างการไหลสิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)**	สปสช.
		31. ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)*	สปสช.
	26. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	32. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน 32.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 32.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	สป.กศภ.

แผนงานที่	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
แผนงานที่ 13 : การวางแผนและประเมินผล	36.โครงการการวางแผนและประเมินผลงานด้านสาธารณสุข	ระดับความสำเร็จของกระบวนการบริหารแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการและประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผน	สสจ.พิจิตร
ยุทธศาสตร์ที่ 5 เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Economics Excellence) (1 แผนงาน 2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)			
แผนงานที่ 12 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	27. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	33.อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด**	สบส.
		34.อัตราการขยายตัวของกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Proxy ร้อยละสถานประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์)	สบส.
	28. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	35. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	อย.

หมายเหตุ : \* คือ ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์กระทรวงสาธารณสุข (ตามข่าวคาดแดง)

\*\* คือ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุข (ตามข่าวคาดแดง)

สรุปแผนค่าใช้จ่ายตามแผนปฏิบัติการ จำแนกตามยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ 2569 คปสอ. โปรีประทักษิ

ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	ประเภท	จำนวนโครงการ/ แผนงาน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนกาจ่ายงบประมาณ				รวม 4 ไตรมาส	รวมงบประมาณ ตามยุทธศาสตร์
			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
			ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1.ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	12	376,981.5	181,472	201,670	103,750	863,873.5	863,873.5
	2.ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	0	0	0	0	0	0	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	1.ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	22	37,575	114,150	184,135	95,200	431,060	444,860
	2.ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	1	3,450	3,450	3,450	3,450	13,800	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	1.ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	8	1,800	96,534	83,064	9,000	190,398	200,798
	2.ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	3	0	4,200	4,400	1,800	10,400	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	1.ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	5	7,955	10,840	28,755	265,310	312,860	312,860
	2.ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	0	0	0	0	0	0	
ยุทธศาสตร์ที่ 5 เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Economics Excellence)	1.ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	0	0	0	0	0	0	0
	2.ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	0	0	0	0	0	0	
รวม 5 ยุทธศาสตร์	1.ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	47	424,311.5	402,996	497,624	473,260	1,798,192	1,822,391.5
	2.ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	4	3,450	7,650	7,850	5,250	24,200	
	รวม		427,761.5	410,646	505,474	478,510	1,822,391.5	

.....  
(นายทองดี นาควิจิตร)  
ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง  
วันที่.....เดือน.....ปี.....

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
(นางสาววรารมณ ภูดี)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง

.....ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....ปี.....







สรุปโครงการ/แผนงานประจำ ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร

แผนงาน	โครงการ/แผนงานประจำ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนงบประมาณ		รวม งบประมาณ	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่าย				แหล่งงบประมาณ					
			โครงการ	แผนงาน		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	UC		Non UC		เงิน บำรุง	อื่นๆ ระบุ...
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)			863,873.5	-	863,873.5	376,981.5	181,472	201,670	103,750	88,370	723,503.5	-	-	52,000	-
แผนงานที่ 1 ; การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย														
	1.1 โครงการ To Be Number One อ.โพธิ์ประทับช้าง ปี 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	61,970		61,970			61,970		61,970					
	1.2 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	26,400		26,400			26,400		26,400					
	1.3 โครงการเด็กไทยสายตาดี อำเภอโพธิ์ประทับช้าง (แว่นตาเด็กที่มีสายตาผิดปกติ) ปี 2569	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	40,000		40,000				40,000					40,000	
	1.4 โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฝือรอบเหนือปีงบประมาณ 2569	PCU (เขตเทศบาล)	171,572		171,572	13,000	131,572	13,500	13,500		171,572				
	1.5 โครงการมหัศจรรย์ 2,500 วันปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	7,450		7,450			7,450			7,450				
	1.6 โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สูงวัย สุขกาย สบายใจ ในประชาชนเขตตำบลดงเสือเหลืองปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	8,804		8,804	2,354	6,450				8,804				
	1.7 โครงการผู้สูงอายุสุขภาพดีวิถีไทยด้วยสมุนไพรใกล้ตัว ประจำปี 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	10,450		10,450			10,450			10,450				
	1.8 โครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน PLUS 2500 วัน(เขต อบต.ไผ่ท่าโพ)	รพ.สต.ไผ่ท่าโพ (เขต อบต.ไผ่ท่าโพ)	11,450		11,450			11,450			11,450				
	1.9 โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ไผ่ท่าโพ (เขต อบต.ไผ่ท่าโพ)	12,882		12,882	12,882					12,882				

แผนงาน	โครงการ/แผนงานประจำ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนงบประมาณ		รวม งบประมาณ	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่าย				แหล่งงบประมาณ					
			โครงการ	แผนงาน		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	UC		Non UC		เงิน	อื่นๆ
										ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.		
	1.10 โครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน PLUSสู่ 2500 วัน (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)	รพ.สต.โพธิ์ประทับช้าง (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)	16,450		16,450		7,450	9,000			16,450				
	1.11 โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่รอบเหนือปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ไผ่รอบเหนือ	449,005.5		449,005.5	341,005.5	36,000	36,000	36,000		449,005.5				
	2. โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร														
แผนงานที่ 2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	3. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ														
	3.1 โครงการคนโพธิ์ประทับช้างปรับเปลี่ยน เสริมพลังป้องกันภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	PCU (เขต อบต.)	12,500		12,500			11,000	1,500		12,500				
	3.2 โครงการคนโพธิ์ประทับช้างปรับเปลี่ยน เสริมพลังป้องกันภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เขตเทศบาลโพธิ์)	PCU (เขต เทศบาล)	7,750		7,750			7,000	750		7,750				
	3.3 โครงการดงเสือเหลืองรวมใจ ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	15,190		15,190	7,740		7,450			15,190				
แผนงานที่ 3 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	4. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม														
	4.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการซ่อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	12,000		12,000				12,000					12,000	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)			431,060	13,800	444,860	41,025	117,600	187,585	98,650	88,875	240,985	-	-	20,000	95,000
แผนงานที่ 4 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	5. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ														
	6. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.														
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง														
	7.1 โครงการฐานูเขาทันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงป้องกันภาวะแทรกซ้อนปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	10,450		10,450			10,450			10,450				

แผนงาน	โครงการ/แผนงานประจำ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนงบประมาณ		รวม งบประมาณ	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่าย				แหล่งงบประมาณ						
			โครงการ	แผนงาน		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	UC		Non UC		เงิน	อื่นๆ	
						ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม	บำรุง	ระบุ...	
	7.2 โครงการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี 2569	รพ.สต.ไม่รอบเหนือ	27,500		27,500		15,000	7,500	5,000		27,500					
	7.3 โครงการรักษีวิตพิชิตโรคเรื้อรังปีงบประมาณ 2569 (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ)	รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ (เขต อบต.)	14,450		14,450		7,450	7,000			14,450					
	7.4 โครงการรักษีวิตพิชิตโรคเรื้อรังปีงบประมาณ 2569 (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)	รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ	16,450		16,450		8,450	8,000			16,450					
	8. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ															
	8.1 โครงการคัดกรองค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงในชุมชน โดยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	16,950		16,950		6,950	10,000			16,950					
	8.2 โครงการคัดกรองค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงในชุมชนโดยเอกซเรย์เคลื่อนที่	รพ.สต.ไม่รอบเหนือ	33,000		33,000			33,000			33,000					
	8.3 โครงการจัดหน่วยบริการเคลื่อนที่ค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ)	รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ)	12,330		12,330			12,330			12,330					
	8.4 โครงการจัดหน่วยบริการเคลื่อนที่ค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)	รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ	27,675		27,675			27,675			27,675					
	9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด															
	10. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก															
	10.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย	PCU	5,000		5,000		5,000				5,000					
	10.2 โครงการผู้สูงอายุสุขภาพดีวิถีไทยด้วยสมุนไพรใกล้ตัว ประจำปี 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	10,450		10,450			10,450			10,450					
	11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช															
	11.1 แผนงานการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง		13,800	13,800	3,450	3,450	3,450	3,450	13,800						





แผนงาน	โครงการ/แผนงานประจำ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนงบประมาณ		รวม งบประมาณ	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่าย				แหล่งงบประมาณ					
			โครงการ	แผนงาน		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	UC		Non UC		เงิน	อื่นๆ
										(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม		
ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.												
ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	18.1 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อโดยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ประทับช้างปี 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	31,100		31,100		21,600	9,500		31,100					
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ	19. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ														
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)			190,398	10,400	200,798	1,800	100,734	87,464	10,800	73,670	-	-	-	127,128	-
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	20. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ														
	20.1 แผนงานการประชุมคณะทำงาน MCH Broad งบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง		5,400	5,400		1,800	1,800	1,800	5,400					
	20.2 โครงการพัฒนาความรู้ ทักษะด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เครือข่ายบริการสุขภาพ อ.โพธิ์ประทับช้าง	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	5,870		5,870		5,870			5,870					
	20.3 โครงการประชุมบุคลากรงานควบคุมป้องกันโรคติดต่อเรื้อรังงบประมาณ2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	7,200		7,200	1,800	1,800	1,800	1,800	7,200					
	20.4 โครงการประชุมบุคลากรงานควบคุมป้องกันโรคติดต่อ งบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	14,400		14,400		5,400	5,400	3,600	14,400					
	20.5 โครงการประชุมบุคลากรงานแพทย์แผนไทยแพทย์ทางเลือกงบประมาณ 2568	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	14,400		14,400		5,400	5,400	3,600	14,400					
	20.6 โครงการอบรมพัฒนาความรู้ป้องกันและควบคุมโรค และสอบสวนโรคปี2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	26,400		26,400		11,600	14,800		26,400					
	20.7 แผนงานการประชุมรับนิเทศงานวัณโรคปี 2569	รพ.โพธิ์ประทับช้าง		2,400	2,400		2,400							2,400	
	20.8 แผนงานการพัฒนากระบวนการจัดการความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	รพ.โพธิ์ประทับช้าง		2,600	2,600			2,600						2,600	

แผนงาน	โครงการ/แผนงานประจำ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนงบประมาณ		รวม งบประมาณ	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่าย				แหล่งงบประมาณ					
			โครงการ	แผนงาน		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	UC		Non UC		เงิน บำรุง	อื่นๆ ระบุ...
										(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม		
ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.												
	20.9 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ Table Top เตรียมรับ สถานการณ์โรคอุบัติใหม่โรคอุบัติซ้ำ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	4,800		4,800			4,800						4,800	
	20.10 โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัด พิจิตร	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	102,928		102,928		64,064	38,864						102,928	
	20.11 โครงการพัฒนาบุคลากรโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง ปีงบประมาณ 2569	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	14,400		14,400		2,400	12,000						14,400	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)			312,860	-	312,860	7,955	10,840	28,755	265,310	218,760	-	-	-	94,100	-
แผนงานที่ 9 : การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพดิจิทัล	21.โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์														
	21.1 โครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยี สุขภาพปีงบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	15,770		15,770	3,705	5,890	3,705	2,470	15,770					
	21.2 โครงการอบรมเจ้าหน้าที่ด้านคอมพิวเตอร์ (PDPA ,	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	3,500		3,500	3,500								3,500	
แผนงานที่ 10 : การพัฒนา ระบบธรรมาภิบาลและ องค์กรคุณภาพ	22. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส														
	23. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ														
	23.1 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	50,100		50,100			9,600	40,500					50,100	
	24.โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่าง สมเหตุสมผล														
แผนงานที่ 11 : การบริหาร จัดการด้านการเงินการคลัง สุขภาพ	25. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ														
	26. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง														
แผนงานที่ 13 : การวางแผน และประเมินผล	36.โครงการการวางแผนและประเมินผลงานด้านสาธารณสุข														
	36.1 โครงการพัฒนาระบบวางแผนและประเมินผล ปีงบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	202,990		202,990	750	4,950	15,450	181,840	202,990					
	36.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทำแผนคุณภาพ โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	40,500		40,500				40,500					40,500	

แผนงาน	โครงการ/แผนงานประจำ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนงบประมาณ		รวม งบประมาณ	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่าย				แหล่งงบประมาณ					
			โครงการ	แผนงาน		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	UC		Non UC		เงิน	อื่นๆ
										(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม		
ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.												
ยุทธศาสตร์ที่ 5 เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Economics Excellence)		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
แผนงานที่ 12 : อุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร การ ป้องกันเชิงสุขภาพ ความ งาม และแพย์แผนไทย	27. โครงการพัฒนาการป้องกันเชิงสุขภาพและการแพทย์														
	28.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ														
รวม			1,798,191.5	24,200	1,822,391.5	427,761.5	410,646	505,474	478,510	469,675	964,488.5	0	0	293,228	95,000

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 (นายทองดี นาควิจิตร) (นางสาววราภรณ์ ภูติ)  
 ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง  
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

..... ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

















































































































































































สรุปแผนงาน และโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2569 งบประมาณกองทุนตำบล คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง จำแนกตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	รวมงบประมาณ(บาท)	PCU.โพธิ์ประทับช้าง	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	รพสต.ไผ่ขาโพ	รพสต.ไผ่รอบเหนือ
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	723,503.5	191,822	41,894	40,782	449,005.5
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	240,985	5,000	56,680	107,805	71,500
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	-	-	-	-	-
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	-	-	-	-	-
ยุทธศาสตร์ที่ 5 เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Economics Excellence)	-	-	-	-	-
รวม	964,488.5	196,822	98,574	148,587	520,505.5

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 (นายทองดี นาควิจิตร)  
 ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง  
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 (นางสาววรรณณัฐ)  
 นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง  
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

..... ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....ปี.....





สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)					
ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ.	หมายเหตุ
1	โครงการ To Be Number One อ.โพธิ์ประทับช้าง ปี 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	61,970	PP	
2	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มผู้สูงอายุปีงบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	26,400	PP	
3	โครงการเด็กไทยสายตาดำดี อำเภอโพธิ์ประทับช้าง (แว่นตาเด็กที่มีสายตาคิดปกติ) ปี 2569	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	40,000	เงินบำรุง	
4	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	12,000	เงินบำรุง	
5	โครงการคนโพธิ์ประทับช้างปรับเปลี่ยน เสริมพลังป้องกันภัยโรคติดต่อเรื้อรัง	PCU รพ.โพธิ์ประทับช้าง	12,500	กองทุนฯ โอน	
6	โครงการคนโพธิ์ประทับช้างปรับเปลี่ยน เสริมพลังป้องกันภัยโรคติดต่อเรื้อรัง (เขตเทศบาล)	PCU รพ.โพธิ์ประทับช้าง	7,750	กองทุนฯ โอน	
7	โครงการมหัศจรรย์ 2,500 วัน ปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	7,450	กองทุนฯ โอน	
8	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สูงวัย สุขกาย สบายใจ ในประชาชนเขตตำบลดงเสือเหลืองปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	8,804	กองทุนฯ โอน	
9	โครงการผู้สูงอายุสุขภาพดีวิถีไทยด้วยสมุนไพรใกล้ตัว ประจำปี 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	10,450	กองทุนฯ โอน	
10	โครงการดงเสือเหลืองรวมใจ ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	15,190	กองทุนฯ โอน	
11	โครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน PLUS 2500 วัน (เขต อบต.ไผ่ท่าโพ)	รพ.สต.ไผ่ท่าโพ	11,450	กองทุนฯ โอน	
12	โครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน PLUS 2500 วัน (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)	รพ.สต.ไผ่ท่าโพ	16,450	กองทุนฯ โอน	
		รวม(บาท)	230,414		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)					
ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ.	หมายเหตุ
1	โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ประทับช้างปีงบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	17,575	PP	
2	โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ประทับช้างปีงบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	26,400	PP	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	หมายเหตุ
3	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อโดยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ปี 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	31,100	PP	
4	โครงการพัฒนาระบบบริการด้านการบำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดโดยทีมสหวิชาชีพอำเภอโพธิ์ประทับช้าง	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	95,000	งบอื่นๆ	- งบ สป.สช. - งบ ฟื้นฟูสมรรถภาพ - งบ ยาเสพติด
5	โครงการพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เพื่อป้องกันและชะลอความเสื่อมของไตแบบมีส่วนร่วมปีงบประมาณ 2568	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	20,000	เงินบำรุง	
6	โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย	PCU รพ.โพธิ์ประทับช้าง	5,000	กองทุนฯ โอน	
7	โครงการรณรงค์ป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ป้องกันภาวะแทรกซ้อนปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	10,450	กองทุนฯ โอน	
8	โครงการประชาชนปลอดภัยทางไกลมะเร็ง ในเขตตำบลดงเสือเหลือง ประจำปี 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	6,930	กองทุนฯ โอน	
9	โครงการเฝ้าระวังคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ประจำปี 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	5,450	กองทุนฯ โอน	
10	โครงการคัดกรองค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงในชุมชน โดยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	16,950	กองทุนฯ โอน	
11	โครงการผู้สูงอายุสุขภาพดีวิถีไทยด้วยสมุนไพรใกล้ตัวประจำปี 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	10,450	กองทุนฯ โอน	
12	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยทำงานในเขตตำบลดงเสือเหลืองปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	6,450	กองทุนฯ โอน	
13	โครงการรณรงค์ชีวิตพิชิตโรคเรื้อรังปีงบประมาณ 2569 (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)	รพ.สต.ไฟฟ้าโพ	16,450	กองทุนฯ โอน	
14	โครงการรณรงค์ชีวิตพิชิตโรคเรื้อรังปีงบประมาณ 2569 (เขต อบต.ไฟฟ้าโพ)	รพ.สต.ไฟฟ้าโพ	14,450	กองทุนฯ โอน	
15	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้โรคไวรัสตับอักเสบบีและซี (เขต อบต.ไฟฟ้าโพ)	รพ.สต.ไฟฟ้าโพ	14,450	กองทุนฯ โอน	
16	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้โรคไวรัสตับอักเสบบีและซี (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)	รพ.สต.ไฟฟ้าโพ	22,450	กองทุนฯ โอน	
17	โครงการจัดหน่วยบริการเคลื่อนที่ค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง (เขต อบต.ไฟฟ้าโพ)	รพ.สต.ไฟฟ้าโพ	12,330	กองทุนฯ โอน	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	หมายเหตุ
18	โครงการจัดหน่วยบริการเคลื่อนที่ค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)	รพ.สต.โพธิ์ประทับช้าง	27,675	กองทุนฯ โอน	
19	โครงการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี 2569	รพ.สต.โพธิ์ประทับช้าง	27,500	กองทุนฯ โอน	
20	โครงการให้ความรู้โรคไวรัสตับอักเสบบีและซีปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.โพธิ์ประทับช้าง	5,000	กองทุนฯ โอน	
21	โครงการคัดกรองค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงในชุมชนโดยเอกซเรย์เคลื่อนที่	รพ.สต.โพธิ์ประทับช้าง	33,000	กองทุนฯ โอน	
22	โครงการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยใส่ใจสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.โพธิ์ประทับช้าง	6,000	กองทุนฯ โอน	
		รวม(บาท)	431,060		

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	หมายเหตุ
1	โครงการพัฒนาความรู้ ทักษะด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ประทับช้าง	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	5,870	PP	
2	โครงการประชุมบุคลากรงานควบคุมป้องกันโรคติดต่อปีงบประมาณ 2568	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	14,400	PP	
3	โครงการประชุมบุคลากรงานควบคุมป้องกันโรคติดต่อเรื้อรังปีงบประมาณ 2568	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	7,200	PP	
4	โครงการประชุมบุคลากรงานแพทย์แผนไทยแพทย์ทางเลือกปีงบประมาณ 2568	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	14,400	PP	
5	โครงการอบรมพัฒนาความรู้ป้องกันและควบคุมโรค และสอบสวนโรคปี 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	26,400	PP	
6	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ Table Top เตรียมรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่โรคอุบัติซ้ำ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	4,800	เงินบำรุง	
7	โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	102,928	เงินบำรุง	
8	โครงการพัฒนาบุคลากรโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้างปีงบประมาณ 2569	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	14,400	เงินบำรุง	
		รวม(บาท)	190,398		

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	หมายเหตุ
1	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพปีงบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	15,770	PP	
2	โครงการพัฒนาระบบวางแผนและประเมินผลปีงบประมาณ 2569	คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง	202,990	PP	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงปม.	หมายเหตุ
3	โครงการอบรมเจ้าหน้าที่ด้านคอมพิวเตอร์ (PDPA ,Cyber security)	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	3,500	เงินบำรุง	
4	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	50,100	เงินบำรุง	
5	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทำแผนคุณภาพโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	40,500	เงินบำรุง	
		รวม(บาท)	312,860		
ยุทธศาสตร์ที่ 5 เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Economics Excellence)					
ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงปม.	หมายเหตุ
		รวม(บาท)	-		
	รวมทั้ง 5 ยุทธศาสตร์ (โครงการ)		1,164,732		

**\*\*หมายเหตุ ตอนปริ้นลบบอกด้วยค่ะ**

**1.หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ระบุ ชื่อ**

รพ.สต. ....

สสอ.....

รพ.....

คปสอ.....









สรุปแผนงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร

ที่	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงปม.	หมายเหตุ
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&amp;P Excellence)</b>					
	รวมยุทธศาสตร์ที่ 1		-		
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)</b>					
1	แผนงานการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	คปสอ.	13,800	PP	
	รวมยุทธศาสตร์ที่ 2		13,800		
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)</b>					
1	แผนงานการประชุมคณะทำงาน MCH Broadปีงบประมาณ 2569	คปสอ.	5,400	PP	
2	แผนงานการประชุมรับนิเทศงานวันโรคปี 2569	รพ.	2,400	เงินบำรุง	
3	แผนงานการพัฒนากระบวนการจัดการความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	รพ.	2,600	เงินบำรุง	
	รวมยุทธศาสตร์ที่ 3		10,400		
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)</b>					
	รวมยุทธศาสตร์ที่ 4		-		
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 5 เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Economics Excellence)</b>					

ที่	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงปม.	หมายเหตุ
	รวมยุทธศาสตร์ที่ 5		-		
	รวม ทั้ง 5 ยุทธศาสตร์ (แผนงาน)		24,200		



















































แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง (เฉพาะ โครงการ LTC)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัดโครงการเป้าหมาย 1 ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

PCU รพ.โพธิ์ประทับช้าง

171,572.00

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ													รวมเฉพาะ ปีงบประมาณ 69	งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ		
				ของปี พ.ศ.2568				ของปี พ.ศ.2569								ของปี พ.ศ.2570					
				ม.ค.-ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-ธ.ค.
โครงการ LTC 2568	เพื่อให้เกิดบริการดูแลระยะยาวด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงทุกสิทธิ์ในเขตเทศบาลพื้นที่ตำบลโพธิ์ประทับช้าง สังกัดโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง	จัดกิจกรรมใหม่มีระบบดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง	ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง 4 กลุ่ม จำนวน 16 คน	149,068.00	4,000.00	4,000.00	5,000.00	5,000.00										18,000.00	1.ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ในโครงการให้กับผู้ดูแล เป็นเงิน 131,068 บาท 2.ค่าจ้างผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG ) จำนวน 2 คนๆละ 1,500 บาท ระยะเวลา 12 เดือน เป็นเงิน 36,000 บาท รวมทั้งสิ้น 167,068 บาท	สุพัตรา /กัญธิกา	
โครงการ LTC 2569	เพื่อให้เกิดบริการดูแลระยะยาวด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงทุกสิทธิ์ในเขตเทศบาลพื้นที่ตำบลโพธิ์ประทับช้าง สังกัดโรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง	จัดกิจกรรมใหม่มีระบบดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง	ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง 4 กลุ่ม จำนวน 16 คน					113,072.00		13,500.00							13,500.00	13,500.00	153,572.00	1.ค่าจ้างผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG ) จำนวน 3 คนๆละ 1500 บาท ระยะเวลา 12 เดือน รวมเป็นเงิน 54,000 บาท 2.ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ในโครงการให้กับผู้ดูแล รวมเป็นเงิน 113,072 บาท รวมทั้งสิ้น 167,072 บาท	สุพัตรา /กัญธิกา

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ													รวมเฉพาะ ปีงบประมาณ 69	งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ
				ของปีพ.ศ.2568				ของปี พ.ศ.2569								ของปี พ.ศ.2570			
				ม.ค.-ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			

รพ.สต.ไผ่รอบเหนือ

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	/จำนวน (ระบุพื้นที่)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ													รวมเฉพาะ ปีงบประมาณ 69	งบประมาณ(บาท)(ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ
				ของปีพ.ศ.2568				ของปี พ.ศ.2569								ของปี พ.ศ.2570			
				ม.ค.-ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการ LTC 2568																			
โครงการ LTC 2569	เพื่อให้เกิดบริการดูแลระยะยาวด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุและผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงทุกสิทธิ์ ในเขตพื้นที่ รพ.สต.ไผ่รอบเหนือ	1.ประชุมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG) จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG) ออกปฏิบัติหน้าที่ 3.ประเมินADL ซ้ำเมื่อเยี่ยมครบ 10 เดือน	ผู้สูงอายุ และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง 4 กลุ่ม จำนวน 43 คน		317,005.50	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00		449,005.50	1.ค่างูและผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG) จำนวน 8 คนๆละ 1,500 บาท ระยะเวลา 12 เดือน เป็นเงิน 144,000 บาท 2.ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ในโครงการให้กับผู้ดูแล เป็นเงิน 305,005.50 บาท รวมทั้งสิ้น 449,005.50 บาท	สุกฤตา

รพ.สต.ไผ่ท่าโพ (เขต อบต.ไผ่ท่าโพ)

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	/จำนวน (ระบุพื้นที่)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ													รวมเฉพาะ ปีงบประมาณ 69	งบประมาณ(บาท)(ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ
				ของปีพ.ศ.2568				ของปี พ.ศ.2569								ของปี พ.ศ.2570			
				ม.ค.-ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ													รวมเฉพาะ ปีงบประมาณ 69	งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	
				ของปีพ.ศ.2568				ของปี พ.ศ.2569								ของปี พ.ศ.2570				
				ม.ค.-ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ต.ค.-ธ.ค.
โครงการสนับสนุน ฝึกอาชีพผู้ใหญ่สำหรับ บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะ ปัญหาการกลืน ปัสสาวะหรืออุจจาระ ไม่ได้ปีงบประมาณ 2568 (เขต อบต.ไผ่ท่าโพ)																				
โครงการสนับสนุน ฝึกอาชีพผู้ใหญ่สำหรับ บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะ ปัญหาการกลืน ปัสสาวะหรืออุจจาระ ไม่ได้ปีงบประมาณ 2569 (เขต อบต. ไผ่ท่าโพ)	1.เพื่อให้บุคคลที่มี ภาวะพึ่งพิง และมี ดัชนีคะแนนระดับ ความสามารถใน การดำเนินกิจวัตร ประจำวันตามดัชนี บาร์เรลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับ หรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตาม แผนการดูแล รายบุคคล ระยะยาวด้าน สาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการ สนับสนุนฝึกอาชีพ ผู้ใหญ่เพิ่มเติมตาม	1.จัดระบบการ เยี่ยมบ้านจัดซื้อ ฝึกอาชีพผู้ใหญ่ แก่ ผู้สูงอายุและผู้ที่มี ภาวะพึ่งพิง	บุคคลที่มีภาวะ พึ่งพิง และมีค่า คะแนนระดับ ความสามารถใน การดำเนินกิจวัตร ประจำวันตาม ดัชนีบาร์เรลเอดี แอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อย กว่า 6 คะแนน จำนวน 3 คน			12,882												12,882.00	1.จัดซื้อฝึกอาชีพผู้ใหญ่ ( จำนวน 1 คน x ราคา9.50บาทต่อชิ้น x จำนวน 3 ชิ้น/วัน x จำนวน 272 วัน )=7,752 บาท 2. จัดซื้อฝึกอาชีพผู้ใหญ่ ( จำนวน 2 คน x ราคา9.50บาทต่อชิ้น x จำนวน 3 ชิ้น/วัน x จำนวน 90วัน ) =5,130 บาท	รพ.สต.ไผ่ท่าโพ











































































โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ													รวมเฉพาะ ปีงบประมาณ	งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	
				ของปีพ.ศ.2568				ของปี พ.ศ.2569												ของปี พ.ศ.2570
				ม.ค.-ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ต.ค.-ธ.ค.



334,140.00

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล
167,068.00
167,072.00

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล
449,005.50

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล



ประเภท  
งบประมาณ  
(ระบุจำนวนเงิน)

กองทุนตำบล

12,882.00

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท
งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล



ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล



ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล



ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล



ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท
งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

ประเภท งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)
กองทุนตำบล

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร (เฉพาะ โครงการ LTC)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงินโครงการรวม	เบิกจ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	เบิกจ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570	แหล่งงปม.	หมายเหตุ
1	โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่มีภาวะ ฟังฟังในเขตเทศบาล ตำบลโพธิ์ประทับช้างปีงบประมาณ 2569	PCU โพธิ์ประทับช้าง	167,072.00	153,572.00	13,500.00	กองทุนตำบลโอน (เขตเทศบาล)	
2	โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่มีภาวะฟังฟังในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่รอบเหนือปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ไผ่รอบเหนือ	449,005.50	449,005.50	0.00	กองทุนตำบลโอน (เขตเทศบาล)	
3	โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะฟังฟังและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ปีงบประมาณ 2569	รพ.สต.ไผ่থাโพ (เขต อบต.ไผ่থাโพ)	12,882.00	12,882.00	0.00	กองทุนตำบลโอน (เขตเทศบาล)	
		รวม(บาท)	628,959.50	615,459.50	13,500.00		























































































ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นพิเศษ  
(Promotion Prevention & Protection Excellence (PP&P Excellence))

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

- ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย
- อัตราการตายมารดาไทย ไม่เกิน 16 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
  - ANC ครั้งแรก ≤ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 75
  - ANC คุณภาพครบ 8 ครั้ง ร้อยละ 60
  - มารดาหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ร้อยละ 75
  - ร้อยละ 87 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
  - ร้อยละ 100 ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย
  - ร้อยละ 80 ของเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยารักษาโรคติดเชื้อ
  - ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง
  - ร้อยละ 70 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
  - ร้อยละ 30 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
  - ร้อยละ 100 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน เหล็ก โฟลิก
  - ร้อยละ 55 ของเด็ก 0-2 ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่
  - ร้อยละ 80 เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุในฟันน้ำนม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)			กองทุน ตำบล (ไม่โอน)
งานอนามัยแม่และเด็ก		-กลยุทธ แอปเตือนใจ 9 อย่างเพื่อสร้างลูก - สะสมคะแนนฝากครรภ์ 8 ครั้ง -ประกาศนียบัตรสำหรับ อสมและ หญิง ตั้งครรภ์คุณภาพ -โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน ทุกตำบล																				
1.ก่อนการตั้งครรภ์ (Pre pregnancy period)	เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ครอบครัวให้เข้มแข็งและ เตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร	- ประชาสัมพันธ์/ไม่คำปรึกษาการเตรียมพร้อม ก่อนการตั้งครรภ์และมีบุตรของสตรีที่วางแผน จะตั้งครรภ์	สตรีวัยเจริญพันธุ์อายุ 15 ปีขึ้นไป ไป ที่พร้อมมีบุตร -นักเรียนหญิงในพื้นที่	/		/		/		/		/				ยาเม็ด Ferrus มัชยม 6500 เม็ด						
	เพื่อให้สตรีวัยเจริญพันธุ์มี ความพร้อมด้านร่างกายและ จิตใจ เตรียมการในการ ตั้งครรภ์มีคุณภาพและมีบุตรที่ สมบูรณ์แข็งแรง	- สนับสนุนยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กแก่นักเรียน และสตรี สัปดาห์ละ 1 เม็ด - สนับสนุนยาเม็ดธาตุเหล็กแก่สตรีที่อยู่กินกับ สามีและวางแผนจะตั้งครรภ์ - ประชาสัมพันธ์ฝากครรภ์ทุกที่ฟรีทุกสิทธิ์														ยาเม็ด Ferrus ประถม 8500 เม็ด						
	- ประชาสัมพันธ์เพจ วัยทีนไม่ทอง -สร้างกระแส สื่อความรู้ ทางหอกระจายข่าว -เน้นกิจกรรมเชิงรุกให้อส. บัดดี้ติดตามตั้งแต่ เริ่มแต่งงานใหม่จนถึงคลอดและกลุ่มเสี่ยง	หญิงตั้งครรภ์ทุกคน	/		/		/		/		/		/									

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)
2.ระยะตั้งครรภ์ (Pregnancy period)	-เพื่อให้มีการตั้งครรภ์อย่างมี คุณภาพและปลอดภัย	-ดำเนินการโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน -ฝากครรภ์คุณภาพ และเปิดรับฝากครรภ์ราย ใหม่ทุกวัน -ปรึกษาแพทย์ กรณี HCT <33 % เพื่อจ่ายยา เสริมธาตุเหล็ก	-หญิงตั้งครรภ์ ทุกคน	/		/			/			/			ยาเม็ด triferdine หญิงตั้งครรภ์และ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 2569 60 คน x15 เดือน x 30 เม็ด =27,000 เม็ด								
		-เน้นคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ใช้สาร เสพติดและมีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ อื่นๆ																					
		-เฝ้าระวังติดตามภาวะโภชนาการในหญิง ตั้งครรภ์/ประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร นม กลือ ไอโอดีน -screening preterm เพื่อรับ progesterone																					
		- ประเมินภาวะเสี่ยง คัดกรองภาวะเสี่ยงการ คลอดก่อนกำหนด																					
		- พัฒนาระบบการให้ความรู้ สื่อสุขภาพ การคลอดก่อนกำหนด																					
		- ติดสติ๊กเกอร์เตือนอาการผิดปกติ ที่ต้องมา รพ.ในสมุดสีชมพูทุกราย																					
		- ระบบการติดตาม กระตุ้นเตือนฝากครรภ์ (โทรศัพท์ ,ไลน์ ,เฟส )ตั้งกลุ่มไลน์ คนของคุย กัน														ทุกหน่วย บริการ							
3.ระยะคลอดและหลัง คลอด	-เพื่อให้การคลอดมีคุณภาพ และปลอดภัย(ลูกเกิดรอด แม่ ปลอดภัย)	-จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ พร้อมติดตาม เยี่ยมบ้าน - หญิงตั้งครรภ์ได้รับการคลอด ตามมาตรฐาน	หญิงคลอดทุกรายใน โรงพยาบาล	/		/			/			/											
	- เพื่อเป็นการเตรียมความ พร้อมและเสริมพลัง	- พัฒนากล้องคลอดคุณภาพ - เยี่ยมเสริมพลังหลังคลอด (กปรตอวยพร )																					



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)
		- การติดตามส่งเสริมเด็กที่พัฒนาการสัปดาห์ และกลุ่มที่ส่งเสริมสัปดาห์															ทุกหน่วย บริการ						
		- WCC คุณภาพ ตรวจพัฒนาการ การเจริญเติบโต สุขภาพช่องปาก โหยหาน้ำเสริมธาตุเหล็กแก่เด็กอายุ 6 เดือนถึง 5ปี																					
		- ใช้คู่มือ DSPM ในการเฝ้าระวังและติดตามพัฒนาการเด็ก																					
		- เยี่ยมเสริมพลังและให้ความรู้แก่ผู้ดูแลเด็ก																					
		- กลุ่มเลี้ยงสิ่งพบโภชนาการ รพ.โพธิ์ประทับช้าง																					
		- เน้นการลงตรวจพัฒนาการในพื้นที่ กรณีไม่มาตรวจ รพ.สต																					
		- เมีน อสม.เชิงรุกเฝ้าระวังติดตาม																					
		- ประชุม Board MCH 3 เดือนครั้ง	คณะกรรมการ Board MCH	/			/			/				/		คณะกรรมการ							
		- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพรช. พัฒนาการเด็กระดับรพ.สต./ ครูศูนย์เด็ก/ครูปฐมวัยทุกแห่ง(งบกองทุน)	พรช.พัฒนาการเด็กระดับรพ.สต./ ครูศูนย์เด็ก/ครูปฐมวัยทุกแห่ง			/			/				/										
		- การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลในเวทีประชุมแอดมิน / Board MCH																					
		- การสำรวจข้อมูลเด็ก 0-5ปี ในเรื่องพฤติกรรมกรบริโภคอาหาร																					
		- ประเมินภาวะโภชนาการ รายบุคคลบันทึกใน 43 แฟ้ม																					
		- การตรวจสอบมาตรฐานเครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดส่วนสูง																					
		ประสาน ศพด. / โรงเรียน จัดกิจกรรมออกกำลังกาย																					



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)								
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)			
			- ตำบลพร้อมท์จรรย์ 2500วัน โดย โปรแกรม Triple P (ตำบลไผ่รอบ รพ.สต.ไผ่ รอบเหนือ.)																							
5.งานทันตกรรมในเด็ก		- จัดทำโครงการทันตกรรม ในพื้นที่ - แปรงฟันที่รับผิดชอบ ประชากร ไร่ไผ่ เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลไผ่ประชากรและ โรงเรียนต่างๆกัน																								
PCU โปริประทับใจ (เขต อบต.)																										
โครงการทันตกรรม 2500 วันพลัสปี 2569	1.เพื่อสร้างเสริมสุขภาพกลุ่ม วัยมารดาและทารก	1.กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ	กลุ่มหญิงตั้งครรภ์+สามี หญิง วัยเจริญพันธุ์ แก่นนำ จำนวน 20 คน						2,000									1.เสื่ออาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม คน ละ 100 บาท จำนวน 20 คน เป็นเงิน 2,000 บาท	งานอนามัย แม่และเด็ก ,มยุรี					5000		
		2.กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ	ผู้ประกอบการผู้ดูแลเด็ก อสม. ชมรมนมแม่ จำนวน 30 คน										3,000					2.เสื่ออาหาร อาหารและเครื่องดื่ม คนละ 100 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 3,000 บาท								
รพ.สต.ดงเสือเหลือง																										
โครงการทันตกรรม 2,500 วัน ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับ การดูแลฝากครรภ์คุณภาพ ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์	1. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ/ประชุมชี้แจง คณะทำงานและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1.หญิงตั้งครรภ์พร้อมสามี และกลุ่มหญิงที่วางแผนที่จะมี บุตรจำนวน 20 คน						2,450									1.เสื่ออาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ให้ ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์พร้อมสามี และ กลุ่มหญิงที่วางแผนที่จะมีบุตรจำนวน 20 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน2,000	น.ส.กิ่งแก้ว อนุพิมพ์					7,450		
	2. เพื่อส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครบ 8 ครั้ง	2. ประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้าน สื่อต่างๆ เรื่อง การฝากครรภ์เร็ว	2.ผู้ประกอบการเด็กแรกเกิด-5ปี จำนวน 50 คน															1.เสื่ออาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม อบรมให้ความรู้ผู้ประกอบการเด็กแรกเกิด -5ปี จำนวน 50 คนๆละ 100 บาท เป็น เงิน 5,000								
	3. เพื่อลดภาวะซีดในหญิงวัย เจริญพันธุ์ และส่งเสริมการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน	3. กิจกรรมการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ ในหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่แต่งงานอยู่กับสามี																	3.เสื่อเปียไนล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1เปีย เป็นเงิน 450 บาท							



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)	
โครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน PLUSสู่ 2500 วัน (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ)	1.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และ สามีมีความรู้ในการปฏิบัติตัว ขณะตั้งครรภ์ การเตรียมตัว คลอดและหลังคลอด รวมถึง การส่งเสริมเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	1. ประชาสัมพันธ์ในชุมชนเป็นเรื่องการฝาก ครรภ์เร็วก่อน 12 สัปดาห์และแนะนำการ รับประทานยาโพลีในหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ วางแผนมีบุตรก่อนตั้งครรภ์อย่างน้อย 3 เดือน	1. หญิงตั้งครรภ์ /หลังคลอด และสามี 10 คน 2. ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5ปี จำนวน 50 คน							1,450							1.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มการ อบรมหญิงตั้งครรภ์และสามีจำนวน10 คนๆละ100 บาท เป็นเงิน1,000 บาท	รพ.สต.ไผ่ ฟ้าโพ		11,450				
	2.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับ การบริการฝากครรภ์คุณภาพ	2. จัดอบรมให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด และสามี จำนวน1ครั้ง เรื่องการปฏิบัติตัว ระหว่างตั้งครรภ์และ หลังคลอดและการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่								5,000							2.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม การอบรมผู้ปกครองเรื่องพัฒนาการเด็ก และฟัน จำนวน50คนๆละ100บาทเป็น เงิน 5,000 บาท							
	3.เพื่อให้เด็กอายุ 0-5ปี ได้รับ การส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการ และสุขภาพฟัน	3. อบรมผู้ปกครองเด็ก 0-5ปี เรื่องการ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และการดูแล สุขภาพฟันอย่างถูกต้อง จำนวน 1 ครั้ง 4. ตรวจคัดกรองพัฒนาการตามช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน											5,000				3.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มใน การอบรมผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5ปีเรื่อง ภาวะโภชนาการเด็กจำนวน 50 คนๆละ 100บาท เป็นเงิน5,000บาท							
		5. ดูแลส่งต่อเด็กที่พัฒนาการสงสัยช้าหรือ พัฒนาการช้า															4.ป้ายโครงการ ขนาดกว้าง 1x3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท							
		6. อบรมผู้ปกครองเด็ก 0-5ปี เรื่องการ ส่งเสริมภาวะโภชนาการเด็ก จำนวน 1 ครั้ง และติดตามในรายที่มีปัญหาอ้วน เตี้ย และ ผอม																						
รพ.สต.ไผ่รอบเหนือ																								
โครงการมหัศจรรย์ 2500 วัน ปัจจุบันประมาณ 2568	1.เพื่อให้หญิงต้องการมีบุตร และหญิงตั้งครรภ์ มีความรู้ใน การดูแลตนเองและฝากครรภ์	1. อบรมหญิงต้องการมีบุตร,หญิงตั้งครรภ์ และสามีและอสม.แกนนำสายใจรัก	1.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และสามี และ อสมจำนวน 30 คน					3,000									1.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม อบรมหญิงต้องการมีบุตรหญิงตั้งครรภ์ และสามีและอสม. แกนนำสายใจรัก 30 คนๆละ 100 บาท รวม 3,000 บาท	ชมรม สายใจรัก รพ.สต.ไผ่ รอบเหนือ		28,000				

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน บำรุง (รพ.)	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป		กรม
	2.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์/หญิง หลังคลอด"มีความตระหนักถึง ความสำคัญของการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่	2.อบรมหญิงหลังคลอดผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็ก 0-5ปี	2.ผู้ปกครองเด็ก 0-5ปี จำนวน 40 คน 3.อสม.แกนนำสายใยรักและ ครูปฐมวัย จำนวน 30 คน				4,000								2.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม อบรมหญิงหลังคลอดผู้ปกครองและผู้ดูแล เด็ก 0-5ปี จำนวน40 คนๆละ 100 บาท รวม 4,000บาท								
	3.เพื่อให้ผู้ปกครองหรือผู้ดูแล เด็ก 0-5ปี มีความรู้การ ส่งเสริมโภชนาการและ พัฒนาการ 0-5ปี มีความรู้การส่งเสริม โภชนาการและพัฒนาการ	3.อบรมเรื่องการตรวจพัฒนาการ เด็กและการส่งต่อ	4.เด็ก 0-5ปี จำนวน70 คน รวมทั้งสิ้น 170 คน				3,000								3.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม อบรมเรื่องการตรวจพัฒนาการเด็กและ การส่งต่อ จำนวน30 คนๆละ 100 บาท รวม 3,000 บาท								
		4.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ มีกิจกรรมของชมรมสายใยรัก					3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000		4.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กิจกรรมชมรม สายใยรัก จำนวน30 คน ๆ ละ 100 บาท 6 ครั้ง รวม 18,000 บาท									

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน บำรุง (รพ.)	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป		กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)	

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)	

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน บำรุง (รพ.)	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป		กรม

















--

อื่นๆ
-------

ระบุ
------

--

--

--

--

--

--

--

--

--





อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ





โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)									
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง				
	2.เพื่อให้เด็กและเยาวชนได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้อง	2.การส่งต่อและการตรวจวินิจฉัย: - เด็กที่พบความผิดปกติจะได้รับการส่งตัวไปตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ การตรวจวินิจฉัยเป็นสิทธิประโยชน์ตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ																									
	3.เพื่อลดอุปสรรคที่เกิดจากภาวะสายตาผิดปกติซึ่งส่งผลกระทบต่อการเรียนรู้และชีวิตประจำวัน	3.การได้รับแว่นสายตา: - เด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าสายตาผิดปกติจะได้รับแว่นสายตาฟรี โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย มีการติดตามผลการใช้แว่นสายตาในภาคเรียนถัดไป	เด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าสายตาผิดปกติจะได้รับแว่นสายตาฟรี โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย จำนวน 50 คน																								
PCU โพร้ประจำช่าง																											
โครงการเด็กไทยเติบโตดี สูงดี สมส่วน	1.เพื่อสร้างเสริมสุขภาพให้เด็กวัยเรียน /วัยรุ่นมีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ปกติ	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	เด็กวัยเรียน วัยรุ่น อสม. และแกนนำ จำนวน 50 คน							5,000										อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 100 บาท จำนวน 50 คน เป็นเงิน 5,000 บาท	สิริพรรณกร			5,000			

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	

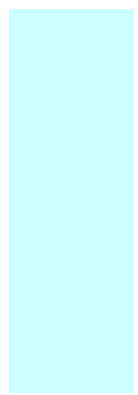


โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

อื่นๆ

ระบุ

...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป
		1.2-รุ่น Teenage อายุ 14-22ปี จำนวน 3 โรงเรียน โดยแบ่งเป็น ทีมละ 20 คน(เยาวชน และผู้ดูแลทีม) รวมเป็น 60 คน	2.3-รุ่น Teenage อายุ 14-22ปี จำนวน 3โรงเรียน รวมเป็น 60 คน										7,200		2.3-รุ่น Teenage อายุ 14-22ปี โครงการกลางวันและอาหารว่าง จำนวน 60 คนๆละ 120 บาท เป็น เงิน 7,200บาท						
		2) TO BE NUMBER ONE IDOL จำนวน 13คน	2.4 TO BE NUMBER ONE IDOL จำนวน 13คน										1,560		2.4 TO BE NUMBER ONE IDOL โครงการกลางวันและอาหารว่าง จำนวน 13 คนๆละ 120 บาท เป็น เงิน1,560 บาท						
															โครงการรางวัลผู้ชนะการประกวด						
															3.1-รุ่น Pre Teenage อายุ 9-14ปี จำนวน 10 รางวัล รายละเอียด ดังนี้						
													8,000		1.รางวัลชนะเลิศ จำนวน 1 รางวัล เป็นเงิน 2,000 บาท 2.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 จำนวน 1 รางวัล เป็นเงิน 1,500 บาท 3.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 จำนวน 1 รางวัล เป็นเงิน 1,000 บาท 4.รางวัลชมเชย จำนวน 7 รางวัล รางวัลละ 500 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท						
															3.2-รุ่น Teenage อายุ 14-22ปี จำนวน 3 รางวัล รายละเอียดดังนี้						

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป
													4,500		1.รางวัลชนะเลิศ จำนวน 1 รางวัล เป็นเงิน 2,000 บาท 2.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 จำนวน 1 รางวัล เป็นเงิน 1,500 บาท 3.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 จำนวน 1 รางวัล เป็นเงิน 1,000 บาท						
															3.3 TO BE NUMBER ONE IDOL จำนวน 13 รางวัล รายละเอียดดังนี้						
													7,500		1.รางวัลชนะเลิศ จำนวน 1 รางวัล เป็นเงิน 1,000 บาท 2.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 จำนวน รางวัล เป็นเงิน 800 บาท 3.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 จำนวน 1 รางวัล เป็นเงิน 700 บาท 4.รางวัลชมเชย จำนวน 10 รางวัลๆละ 500 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท เป็นเงิน 7,500บาท						
													1,500		3.4.จัดหาตอบแทนคณะกรรมการ ตัดสินการแข่งขันTO BE NUMBER ONE DANCERCISE และ TO BE NUMBER ONE IDOL จำนวน 3 คนๆ500 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท						
													750		3.5 6.จัดหาจัดทำป้ายโครงการ ขนาด 2x3 เมตร จำนวน 1ป้าย เป็นเงิน 750 บาท						

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม
โครงการวิจัยเรียน เข้าใจรักอย่างไรให้ ปลอดภัยโดย ครอบครัวมีส่วนร่วม ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อให้ให้นักเรียน มัธยมศึกษา มีความรู้ใน เรื่องการป้องกันการ ตั้งครุฑ ยาเสพติด	1.จัดเตรียมหลักสูตร เพศวิถีศึกษา และเอกสาร ทางวิชาการ 2. จัดอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษา หลักสูตร เพศวิถีศึกษา	1.นักเรียน จำนวน 84 คน 2.ผู้ปกครองนักเรียน ผู้นำชุมชน และ อสม. จำนวน 50 คน									12,450			1.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มอบรมเด็กนักเรียนจำนวน 84คนๆละ100 บาทเป็นเงิน8,400 บาท	ชมรม วิทยุศต.ไม่ หาไฟ			19,250			
	2.เพื่อให้ผู้ปกครองผู้นำ ชุมชนและ อสม.มีส่วนร่วม ในการแก้ไขปัญหาในการ ป้องกันการตั้งครุฑและยา เสพติด	3. อบรมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่ผู้ปกครอง เด็กนักเรียนในชุมชนผู้นำชุมชนและ อสม.											๕6,800		2.ค่าวิทยากรอบรมนักเรียนจำนวน 2 คนๆละ 3 ชม.ๆละ600บาท เป็น เงิน 3,600 บาท							
															3.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มอบรมผู้ปกครองผู้นำ ชุมชน อสม จำนวน 50 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท							
															4.ค่าวิทยากรอบรมผู้ปกครอง จำนวน 1 คน 3 ชม.ๆละ600บาท เป็นเงิน 1,800 บาท							
														5.ป้ายโครงการขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตรเป็นเงิน 450 บาท								

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม















โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	











อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม		บำรุง
	2. เพื่อให้เกิดการดำเนินการในการลดปัจจัยเสี่ยง ลดการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของชุมชน	1.จัดกิจกรรมประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงสูงในชุมชน ด้วย หลัก 3 อ. 3 ส. และติดตามประเมินผล กิจกรรมจุดเน้น NCD รายใหม่ - แจกสถานะสุขภาพผ่านกลวิธี กลยุทธ์บัตรสีเขียว - ทำแผนจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้พร้อมใช้ - ปรับรูปแบบการป้องกันการเกิดโรค โดย 1. check ตรวจเช็คระดับน้ำตาลในเลือด ทุก 6 เดือน - 1ปี 2. Knowledge การให้ความรู้ผ่านสื่อต่างๆ เช่น แผ่นพับ ใบความรู้ และสร้างความตระหนักถึงความรุนแรงของโรค	ประชาชน อายุ 35 ปี ขึ้นไป กลุ่มเสี่ยงสูง					/	/	/	/	/	/			จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ	กัญฐิกา							
	3. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ป้องภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไตวาย โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ	1.จัดกิจกรรมประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและ อสม.	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ดูแล					/	/	/	/					จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ	กัญฐิกา							

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	
การคัดกรอง พัฒนาระบบบริการงาน ควบคุมโรคติดต่อเรื้อรัง - มะเร็งเต้านม - มะเร็งปากมดลูก (HPV DNA test) - มะเร็งลำไส้ (Fit test) - HBV HCV - บุหรี่/สุรา/ 2Q plus	1.เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการ ตรวจคัดกรอง 2.เพื่อส่งต่อกลุ่มที่ตรวจพบ ผลผิดปกติเข้ารับการรักษา	1.จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย 2.ทำแผนจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ใหม่พร้อมใช้ 3.จัดกิจกรรมการคัดกรอง การให้ ความรู้กลุ่มเป้าหมายและแกนนำ ด้านสุขภาพในชุมชน 4.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กระบวนการทำงาน ติดตาม ประเมินผล	- สตรีอายุ 30- 70ปี ในเขต ตำบลโพธิ์ประทับช้าง - สตรีอายุ 30- 60ปี ในเขต ตำบลโพธิ์ประทับช้าง - ประชากรอายุ 50 – 70ปี - ประชากรกลุ่มเสี่ยง - ประชาชนตำบลโพธิ์ประทับ ช้างที่เป็นกลุ่มเสี่ยง เช่นผู้ป่วย โรคเรื้อรัง ประชากรอายุ 15ปี ขึ้นไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จากงบประมาณกองทุน หลักประกันสุขภาพ	สุพัตรา/วินัย							

--

อื่นๆ
-------

ระบุ...
---------

--

--

--

อื่นๆ
-------

ระบุ...
---------

--

--

อื่นๆ
ระบุ...



แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมายความหมาย 1 ร้อยละ 90 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง 9 ด้าน

2 ร้อยละของกลุ่มก่อนวัยผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง PMDs (คน) 3 ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

4 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

5 ร้อยละ 60 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษา

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)
พัฒนาระบบบริการงานสูงอายุ	1.เพื่อสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ 2.เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ	1.จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย 2.ทบทวนทักษะการคัดกรองทีมงาน 3.จัดกิจกรรมการคัดกรองภาวะถดถอย 9ด้าน 4.คลินิกผู้สูงอายุ การประเมินผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม ( Comprehensive Geriatric Assessment) 5.กิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ 6.LTC : สนับสนุนให้ อปท.เป็นผู้จัดทำโครงการ 7.Palliative team : เยี่ยม / บ้านพัก	ผู้สูงอายุ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ	กัญฐิกา/สุพัตรา						
งานทันตกรรมในผู้สูงอายุ		-ส่งเสริมทันตบุคลากรออกเยี่ยมชุมชนผู้สูงอายุ ติดเตียง ติดบ้านและภาวะพึ่งพิง																					
คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง																							
โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มผู้สูงอายุ งบประมาณ 2569	1.เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2.เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชมรมผู้สูงอายุ 3.เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุทั้งระดับอำเภอ	1.การประชุมเชิงปฏิบัติการผู้สูงอายุสัญจรระดับอำเภอจำนวน 220 คน	แกนนำชมรมผู้สูงอายุ 11 ชมรม จำนวน 220 คน											26,400			-อาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่มครั้งละ 220 คนๆละ 120 บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 26,400 บาท	เพชรรัตน์	26,400				
PCU โพธิ์ประทับช้าง																							



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน (รพ.)	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป		กรม
		5.วิเคราะห์ผลการตรวจคัดกรอง เพื่อหาคนที่ เป็นโรค นำส่งไปตรวจยืนยันและรับการรักษา ต่อไป กลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงและกลุ่มปกติ นำไปสู่ การให้ความรู้และเฝ้าระวังต่อไป																					
		6.อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลสุขภาพร่างกาย และจิตใจผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถ ช่วยเหลือตนเองได้ทั้งด้านสุขภาพทางกายและ จิตใจ																					
		7.บันทึกข้อมูล และ สรุปผลการดำเนินงาน																					

โครงการผู้สูงอายุ สุขภาพดีวิถีไทยด้วย สมุนไพรใกล้ตัว ประจำปี 2569	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้เข้าถึงยาสมุนไพร ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ	1. สำรวจข้อมูลสุขภาพ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย และจัดประชุมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลดงเสือเหลือง เพื่อเตรียมการ ดำเนินงานและเตรียมเสนอโครงการ	1. กลุ่มผู้สูงอายุอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 100 คน												10,450							1. ใส่อาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน 100 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท	นางสาว กชกร แสงวงกิจ		10,450				
	2. เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงและเข้าใจการใช้สมุนไพรใกล้ตัวเพื่อดูแลสุขภาพ อย่างเป็นรูปธรรมและปลอดภัย	2. เสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลดงเสือเหลือง																				2. ใส่ป้ายไว้นิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1ป้าย เป็นเงิน 450 บาท							
	3. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถนำวิธีการ ดูแลสุขภาพเบื้องต้นตามแนวทางการแพทย์แผนไทยไปดูแลตนเองและ คนในครอบครัวได้	3. จัดอบรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วย สมุนไพรใกล้ตัว ทำน้ำมันโพลลดอาการปวด เมื่อยกล้ามเนื้อ																											
	4. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีทางเลือกในการใช้ ยาได้มากขึ้น	4. ประเมินและติดตามกลุ่มเป้าหมาย																											
		5.สรุปผลการดำเนินโครงการนำเสนอ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลดงเสือเหลือง																											

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)	
โครงการผู้สูงอายุ สุขใจ	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพของตนเองด้วยแพทย์แผนไทย	1.อบรมฟื้นฟูผู้สูงอายุเรื่องการดูแลสุขภาพตนเองด้วยแพทย์แผนไทย	1.ผู้สูงอายุ จำนวน 98 คน							12,050							1.เสิร์ฟอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับอบรม จำนวน 98 คน ๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 9,800 บาท	ชมรมผู้สูงอายุ ตำบลไผ่ท่าโพ			12,050			
																	2.เสิร์ฟอาหารอบรมฟื้นฟูผู้สูงอายุ จำนวน 3 ชม.ละ600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท							
																	3.ไปยโครงการขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท							
รพ.สต.ไผ่ท่าโพ (เขต เทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)																								
โครงการผู้สูงอายุ สุขภาพดีมีอาสาสมัครดูแลด้วยแพทย์แผนไทย (เขต เทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพด้วยแพทย์แผนไทย	ในกลุ่มติดสังคม 1. อบรมฟื้นฟูผู้สูงอายุเรื่องการดูแลสุขภาพตนเองด้วยแพทย์แผนไทย	1.ผู้สูงอายุ จำนวน 320 คน						32,450	3,000							1.เสิร์ฟอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม อบรมผู้สูงอายุจำนวน 320 คน ๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 32,000 บาท	ชมรมผู้สูงอายุ ตำบลไผ่ท่าโพ			35,450			
	2. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการเยี่ยมจากอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ อย่างทั่วถึง	ในกลุ่มติดบ้านติดเตียง 1.อบรมฟื้นฟูอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ 2.เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดบ้าน อพส. ที่ผ่านการอบรมแล้วตามเกณฑ์ 1 ครั้ง/เดือน จำนวน 11 คน	2.อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 30 คน														2.เสิร์ฟอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม อบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 30คนๆละ100บาท เป็นเงิน3,000บาท							
		3.เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดเตียงโดย อพส. ที่ผ่านการอบรมแล้วตามเกณฑ์ 4 ครั้ง/เดือน จำนวน 7 คน															3.ไปยโครงการ ขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตรเป็นเงิน 450 บาท							
รพ.สต.ไม่รอบเหนือ																								





โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

\_\_\_\_\_

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป





โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4		UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป











อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอโพธิ์ประทับช้าง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย 1. เพื่อให้คนพิการที่ช่วยเหลือตนเองได้ มีความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเองอย่างถูกต้อง

2. เพื่อให้คนพิการที่ติดบ้านและติดเตียงได้รับการดูแลจากจิตอาสาและ อสม. อย่างถูกวิธี....

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม	บำรุง	อื่นๆ
การส่งเสริมสุขภาพพิการ	คนพิการได้รับการดูแลตามสิทธิประโยชน์	- สำรวจความต้องการและจัดทากายอุปกรณ์แคนพิการ - ส่งเสริมการเพิ่มรายได้แก่คนพิการ - ติดตามเยี่ยมคนพิการติดบ้านติดเตียง - สำรวจการขึ้นทะเบียนบัตรสิทธิคนพิการ - ส่งเสริมทันตบุคลากรออกเยี่ยมชุมชน ผู้พิการ ติดบ้าน ติดเตียง	คนพิการ	/			/			/			/			ไม่มีค่าใช้จ่าย	ทุกหน่วยบริการ						
พัฒนาศักยภาพด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ดูแลคนพิการติดบ้าน ติดเตียง	1. เพื่อให้คนพิการติดบ้านติดเตียงได้รับการส่งเสริมการดูแลสุขภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องและครอบคลุมในทุกพื้นที่  2. เพื่อให้ผู้ดูแลคนพิการติดบ้านติดเตียงและ อสม. ได้รับความรู้และทักษะเรื่องการดูแลสุขภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม	- กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ - กิจกรรมติดตามเยี่ยมบ้านประเมินผล	- ญาติหรือผู้ดูแลคนพิการและอสม.				/	/	/	/	/					จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ	กฤตพร						

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	อื่นๆ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม	บำรุง	ระบุ...
โครงการพัฒนาระบบบริการการ เบิกจ่ายอุปกรณ์สำหรับคนพิการ	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการการฟื้นฟู สมรรถภาพของคนพิการด้านการ เคลื่อนไหวที่มีความจำเป็นต้อง ได้รับอุปกรณ์ เพื่อให้ผู้พิการได้รับ อุปกรณ์คนพิการตามความจำเป็น และเหมาะสม	- สำรวจความต้องการ ใช้อุปกรณ์ที่ จำเป็นต่อการใช้ชีวิตประจำวันของ คน พิการในพื้นที่ - จัดซื้ออุปกรณ์ และเครื่องช่วยเดินเข้า มาสำรองไว้ที่ศูนย์บริการคนพิการของรพ - มอบอุปกรณ์ให้คนพิการตามความ ต้องการ - นักกายภาพบำบัดจัดทำข้อมูล การ เบิกจ่ายอุปกรณ์ส่ง สปสช.เพื่อขอรับค่า เบิกจ่ายอุปกรณ์คืนจาก สปสช.	คนพิการ สิทธิ ท.74 ใน เขต อ. โพธิ์ประทับช้าง ที่ มีความจำเป็นต้องได้รับ อุปกรณ์เครื่องช่วยใน ชีวิตประจำวัน			/	/	/	/							เป็นเงินทั้งสิ้น 105,000 บาท (งบลงทุนแผน ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ )  - จัดซื้อรถเข็นนั่งคนพิการ ชนิดพับได้จำนวน 15 คัน คันละ 6,600 บาท เป็นเงิน 99,000 บาท - ไม้เท้าสามขา 10 อัน อัน ละ 600 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท	กฤตพร						

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ 3. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

- ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย 1. อำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรูสถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง 2. อัตราป่วยตายด้วยโรคไขเลือดออก เข้ากับ 0 3. อัตราป่วยโรคไขเลือดออกลดลงจากปีมาตรฐานย้อนหลัง 5 ปี ร้อยละ 20
4. ไม่เกิด Second Generation (รายหมู่บ้าน)\*ไม่เกินร้อยละ 3 5. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด (ร้อยละ 100) 6. อัตราความครอบคลุมวัคซีนเด็ก อายุครบ 1 ปี รวม ร้อยละ 90
7. อัตราความครอบคลุมวัคซีนเด็ก อายุครบ 1 ปี ได้รับ MMR  $\geq$  ร้อยละ 95 8. อัตราความครอบคลุมวัคซีนเด็ก อายุครบ 2 ปี รวม  $\geq$  ร้อยละ 90 9. อัตราความครอบคลุมวัคซีนเด็ก อายุครบ 3 ปี รวม  $\geq$  ร้อยละ 90
10. อัตราความครอบคลุมวัคซีนเด็ก อายุครบ 3 ปี ได้รับ MMR  $\geq$  ร้อยละ 95 11. อัตราความครอบคลุมวัคซีนเด็ก อายุครบ 5 ปี รวม  $\geq$  ร้อยละ 90 12. อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี) ลดลงร้อยละ 3
13. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management) ร้อยละ 80

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)(ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
1. อูจระเข้ 2. อาหารเป็นพิษ	1. ลดการป่วยโรคอุจจาระร่วง	- การประชาสัมพันธ์ กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ	ปชช.ทั่วไป	/		/		/		/				ไม่มีค่าใช้จ่าย									
3. ไขเลือดออก	2. ลดอัตราป่วยโรคไขเลือดออก 3. ลดอัตราตายโรคไขเลือดออก 4. พื้นที่ไม่เกิด Gen 2	- กลยุทธ์ การสร้างแรงจูงใจ - การสำรวจลูกน้ำยุงลายไขว้หมู่บ้าน - ทุก รพ.สต. ทำโครงการไขความรู้ การป้องกันโรคไขเลือดออก - การขับเคลื่อนขอบัญญัติการควบคุมป้องกันโรคไขเลือดออก - ไขเวที พขอ และการจัดการขยะในชุมชน - แบ่งทีม ลงควบคุมโรค กรณีเกิดเคส 1.เกิด 2 ราย ในหมู่เดียวกัน มอบ จทน.ในโหนด อสม.ใน พท.ท้องถิ่นของที่ 2.เคสความเชื่อมโยงจากรายงานสอบสวนโรค 3.เกิด 3 รายในหมู่เดียวกันประสาน อบจ สสจ. ภาควิเคราะห์	ทุกหน่วยบริการ	/		/		/		/				ไม่มีค่าใช้จ่าย									
4. ปอดบวม	5. ลดอัตราป่วยโรคปอดบวม 6. ลดอัตราตายโรคปอดบวม	- ไขความรู้เรื่องโรค/เฝ้าระวัง	ปชช.ทั่วไป	/		/		/		/				ไม่มีค่าใช้จ่าย									

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)( ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	
5. มือ เท้า ปาก	7. ลดอัตราการป่วยโรคมือ เท้า ปาก	- ฝ้าระวังและทบทวนการควบคุมโรค มือเท้าปาก/สุกใส เกิด 1 ราย หยุตเรียน เกิด 2 รายในห้องเดียวกันปิดห้องเรียน เกิด 2 ห้องขึ้นไปปิดระดับชั้นเรียน - ทำหนังสือแจ้ง อปท.เพื่อลงควบคุมโรค - ลงสอบสวนโรค - สวมหน้ากากอนามัย, กินร้อนช้อนกลาง, กิน อาหารสุกๆ	ปชช.ทั่วไป โรงเรียนในพื้นที่	/		/			/			/				ไม่มีค่าใช้จ่าย								
6. ไข้หวัดใหญ่	8. ลดการเกิดโรคที่ต้อง ฝ้าระวังในพื้นที่	- ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ และฝ้าระวังใน กลุ่มคนที่เดินทางมาจากต่างประเทศ - ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรค 10 ครั้ง	จนท.ผู้รับผิดชอบ จำนวน 15 คน	/		/			/			/				ไม่มีค่าใช้จ่าย								
7. วัคซีน	9. ความครอบคลุมวัคซีน เด็ก 0-5 ปี	- ประชุมผู้รับผิดชอบงานวัคซีน - ติดตามเชิงรุกโดย อสม.	จนท.ผู้รับผิดชอบ จำนวน 15 คน	/		/			/			/				ไม่มีค่าใช้จ่าย								
8. ซูอีส	10. ลดอัตราการป่วยโรคซูอีส	- ประชาสัมพันธ์กินอาหารสุกๆ - ให้ความรู้เรื่องโรคในเวทีประชุมหมู่บ้าน อสม. - ขับเคลื่อนกิจกรรมในประเด็น พขอ. - มีทีมระบาดที่ผ่านการอบรม CDCU ทุก หน่วยบริการ - มีระบบการรับส่งผู้ป่วย ระบบส่งต่อ - มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยตามเกณฑ์ - มีทะเบียนคุมผู้ป่วยรายโรค - มีระบบการติดตามข้อมูลผลการดำเนินงาน ในเวทีประชุมงาน CD และ แอดมิน	จนท.ผู้รับผิดชอบ	/		/			/			/				ไม่มีค่าใช้จ่าย								
รพ.สต.ไม่รอบเหนือ																								
โครงการกำจัดมูลฝอย ป้องกันโรค ไข้เลือดออก	1.เพื่อให้มีการกำจัดพาหะ นำโรคไขเลือดออก	1. อบรมเพิ่มทักษะ อสม.ในการป้องกัน ควบคุม และสอบสวนโรค	หมู่บ้านเขตรับผิดชอบ รพ.สต.ไม่รอบเหนือ														1.ค่าจ้างฉีดพ่นสารเคมี 800 หลังคา เรือนๆละ 20 บาท เป็นเงิน 16,000 บาท	ชมรม อสม. ไม่รอบ เหนือ				32,800		

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)( ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
	2.เพื่อสร้างความตระหนัก ตื่นตัวของประชาชนใน การป้องกันอันตรายจาก แมลงพาหะนำโรค	2. รณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ปลาทำลายแหล่ง													2.สาจัดฟันในสถานที่สาธารณะ 10 แห่งๆละ 300 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท								
	3.ลดปัจจัยเสี่ยงก่อโรค ไขเลือดออกที่มีผู้เป็น พาหะนำโรค	3. จัดฟันสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่ 4. สุ่มสำรวจประเมินไขหมูปาน													3.สาพาหนะผู้นำจัดฟันรณรงค์ 6 หมู่ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท								
															4.สาพาหนะสำรวจไข 30 คน ๆ ละ 100 บาท จำนวน 4 ครั้ง เป็นเงิน 12,000 บาท รวมทั้งสิ้น 32,800 บาท								
รพ.สต.ไผ่ท่าโพ (เขต เทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)																							
โครงการไผ่ท่าโพรวม ใจ จัดภัยไขเลือดออก	1.เพื่อให้ประชาชนทั่วไปมี ความรู้ในการป้องกันโรค ไขเลือดออก	1. อบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่วัฒนหลังคา เรือนในเรื่องความรู้โรคไขเลือดออก วิธีการ ควบคุมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และวิธีการใช้ทรายเคมีฟอส	1.ประชาชน 100 คน							12,250	6,450				1.สาอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องโรค ไขเลือดออกจำนวน 100 คนๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท	ชมรม อส ม.ตำบลไผ่ ท่าโพ			18,700				
	2.เพื่อลดความขุกขุมของ ลูกน้ำยุงลาย	2.ประชาสัมพันธ์การรณรงค์ป้องกันโรค ไขเลือดออกผ่านทางหอกระจายข่าวสารใน หมู่บ้านตลอดช่วงฤดูฝนหรือฤดูการระบาด													2.ป้ายโครงการ ขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท								
		3.ประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ประชาชนจิตอาสา และรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย จำนวน 3 ครั้ง													3.สาวิทยากรจำนวน 1 คนๆละ 3 ชม.ๆละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท								
															4.สาอาหารว่าง และเครื่องดื่มในวัน ประชุมเชิงปฏิบัติการและรณรงค์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย จำนวน 86 คนๆ ละ 25 บาท จำนวน 3 ครั้ง เป็นเงิน 6,450 บาท								



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)( ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ											งบประมาณ(บาท) ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)( ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง







โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง







โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ											งบประมาณ(บาท) ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

อื่นๆ
ระบุ...







อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

โครงการ 3. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมายความหมาย 1 ร้อยละ 90 ของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน 2 ร้อยละ 90 ของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง

3 ร้อยละ 70 การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน 4 ร้อยละ 85 การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง 5. แคนนำสุขภาพมีศักยภาพในการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

6. การสำรวจการนับคนรับ NCDS ดีได้โดยกลไก อสม. (เว็บไซต์ 3 หมอรู้จักคุณ) 7. ร้อยละ 5 ของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง 8. ร้อยละ 2.5 ของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	
พัฒนาการดูแลกลุ่มเสี่ยง ต่อโรคเรื้อรัง		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในเครือข่าย</li> <li>- จัดกิจกรรมการปรับพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงใน รพสต.</li> <li>- จัดระบบ ติดตามประเมินและส่งต่อในเครือข่าย</li> <li>- จัดทำแนวทางการจัดการเมื่อพบผู้รับบริการมีความดันโลหิตสูงในสถานพยาบาล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนที่มี อายุ 35 ปี ขึ้นไปที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ</li> <li>- กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง/ รพสต.</li> <li>- กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปทุกจุดบริการที่มารับบริการใน รพช.และรพสต.ที่พบค่า ระดับความดันโลหิตสูง</li> </ul>	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย	ฉันทนา/ มณฑา/ ศรีนยา						

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ความรู้รายกลุ่ม กลุ่ม NCD เรื่อง โรค DM HT stroke MI โรคแทรกซ้อน และการดูแลเบื้องต้น การเข้าถึงบริการเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน 1669</li> <li>- พัฒนา สื่อความรู้ QR code</li> <li>- จัดทำสื่อความรู้ในคลินิกแผนก และบอร์ด</li> <li>- เปิดสื่อวิทยุทัน ในคลินิก เฉพาะโรค /หนักของยา</li> <li>- Self management support ตามระดับความเสี่ยงของผู้ป่วย DM/HTโดยให้ญาติมีส่วนร่วมโดยทีมสหวิชาชีพ</li> <li>- มีกลุ่มไลน์ย่อยในกลุ่ม Uncontrol ในการติดตามแยกตามปัญหา</li> <li>- จัดระบบติดตาม/ประเมินผล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มNCD ทุกราย รพช. และใน รพสต.</li> <li>- กลุ่มNCD ทุกราย รพช.</li> <li>- กลุ่มNCD ทุกราย รพช. และใน รพสต.</li> <li>- กลุ่มNCD ทุกราย รพช.</li> <li>- OPD กลุ่มDM/HT กลุ่ม Uncontrolled</li> </ul>	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย	ฉันทนา/ มณฑา/ ศรีนยา						
PCU โพรธีประทัปร่าง (เขต อบต.)																							
โครงการคนโพรธีประทัปร่างปรับเปลี่ยน เสริมพลังป้องกันภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	1.เพื่อให้เกิดความตระหนักด้านสุขภาวะโดยการตรวจสุขภาพ คัดกรอง ฝึการวัง	1.กิจกรรมคัดกรอง กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 2.กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยงสูง+ติดตาม	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง อายุ 35ปีขึ้นไป ต.โพรธีประทัปร่าง จำนวน 60 คน กิจกรรมปรับ											6,000		1,500	-ใส่อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงสูง คนละ 100 บาท จำนวน 60 คน เป็นเงิน 6,000 บาท -ใส่อาหารว่างและเครื่องดื่ม เจาะเลือดติดตามประเมินผล คนละ 25 บาท จำนวน 60 คน เป็นเงิน 1,500 บาท	กัญฐิกา	12,500				

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)										
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน						
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง					
	2.เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มป่วย	3.กิจกรรมปรับเปลี่ยน เสริมพลัง ป้องกันภาวะแทรกซ้อนกลุ่มป่วย	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ดูแล และ อสม จำนวน 50 คน								5,000						-ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มคนละ 100 บาท จำนวน 50 คน เป็นเงิน 5,000 บาท											
PCU โป้ประทัฟข่าง (เขต เทศบาล)																												
โครงการคนโป้ประทัฟ ข่างปรับเปลี่ยน เสริมพลังป้องกันภัยโรคโมติติดต่อเรื้อรัง (เขตเทศบาล)	เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน และวัยสูงอายุ	1.กิจกรรมคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคโมติติดต่อเรื้อรัง	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงอายุ 35ปีขึ้นไป หมู่ 2, 5 ต.โป้ประทัฟข่าง จำนวน 30 คน								3,000			750			-ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่ม เปลี่ยนพฤติกรรมของความเสี่ยงสูง คนละ 100 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 3,000 บาท	กัญฐิกา		7,750								
		2.กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงสูง+ติดตาม																-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เจาะเลือดติดตามประเมิณผล คน ละ 25 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 750 บาท										
		3.กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ป่วย NCD กลุ่มเสี่ยงสูง	ผู้ป่วย NCD กลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 20 คน										2,000						-ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่ม คนละ 100 บาท จำนวน 20 คน เป็นเงิน 2,000 บาท									
		4.กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมผู้ดูแล / อสม.แกนนำ และผู้สนใจ จำนวน 20 คน								2,000						-ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่ม คนละ 100 บาท จำนวน 20 คน เป็นเงิน 2,000 บาท											
รพ.สต.ดงเลือเหลือง																												
โครงการดงเลือเหลือง ร่วมใจ ตรวจสอบคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยง	1. เพื่อเฝ้ประชาชน กลุ่มอายุ 15ปีขึ้นไป ด้รับการคัดกรองด้วยวจาโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง มากแ้ร้อยละ 90	1. เขียนโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติ 2. เสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองเอการบริหาร ส่วนตำบลดงเลือเหลือง	1.ประชนในเขตตำบลดงเลือเหลืองอายุ 15ปีขึ้นไป จำนวน 2,679 คน				7,740										1.เอิง้างเหมาบริการเฝ้ เอกสารชุดคัดกรอง จำนวน 2,679 ชุด คิดเป็นเงิน 7,740 บาท	น.ส.นีนฐ์ ออน หาด ออน		15,190								
				งบประมาณ 2569																								

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)											
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน							
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน		สป	กรม	บำรุง						
																			ตำบล (โอน)	ตำบล (ไม่โอน)				เงิน					
	2. เพื่อให้ผู้รับบริการคัดกรองพบเป็นกลุ่มป่วยได้รับการส่งต่อและรับการรักษาที่ถูกต้องต่อเนื่อง ร้อยละ 100	3. ประชาสัมพันธ์โครงการ สร้างการมีส่วนร่วม ของผู้นำชุมชน สร้างกระแสให้ครอบครัว หมู่บ้าน ชุมชน มีความตระหนัก มีความรู้ ความเข้าใจและให้ความสำคัญ	2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวน 70 คน										7,450																
	3. เพื่อให้ผู้รับบริการคัดกรองพบเป็นกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร้อยละ 80	4. คัดกรองประชาชนอายุ 15ปีขึ้นไปจำนวน 2,679 คนด้วยแบบคัดกรองด้วยวาจาโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดย อสม ที่ผ่านการอบรมใช้แบบคัดกรอง														3. สายปายไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1ปาย เป็นเงิน 450 บาท													
		5. วิเคราะห์ผลการตรวจคัดกรองเพื่อหากลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย ในกลุ่มป่วยได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจยืนยันและรับการรักษาต่อไป กลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเฝ้าระวังต่อไป																											
		6. อบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มเสี่ยงเบาหวานระดับน้ำตาลในเลือด 126 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ขึ้นไป และกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ความดันโลหิต 140/90 มิลลิเมตรปรอท ขึ้นไป																											
		7. บันทึกข้อมูล ประเมินผลการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงาน																											

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
1.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ)	1. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้วยหลัก 3อ.3ส.	1. ดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่กลุ่มเสี่ยงเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพดี วิถีธรรมวิถีไทย 2.กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 64 คน รวมเป็น 110 คน	1.กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จำนวน 46 คน 2.กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 64 คน รวมเป็น 110 คน							13,250						1.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มในการอบรมกลุ่มเสี่ยงฯ จำนวน 110 คนละๆ 100 บาท เป็นเงิน 11,000 บาท	ชมรมส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ฟ้าโพ			13,250			
		2.ส่งเสริมการออกกำลังกายในชุมชน 3.ส่งเสริมอาหารสุขภาพในการประชุมต่างๆ														2.ค่าวิทยากรอบรม เชิงปฏิบัติการจำนวน 3 ชม.ๆละ 600 บาทเป็นเงิน1,800 บาท							
																3.ค่าป้ายโครงการขนาดกว้าง 1 เมตรยาว 3 เมตร เป็นเงิน 450							
2.โครงการรู้ทันรู้เร็วโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ)	1.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง มีความรู้ความเข้าใจโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ	1.คัดกรองความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ ในช่วงอายุ 35 ปีขึ้นไป	1.กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ จำนวน 120 คน							12,450						1.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มในการอบรมกลุ่มเสี่ยง จำนวน 120คนละๆ 100 บาท เป็นเงิน 12,000 บาท	ชมรม อสม.			12,450			
		2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจให้กับกลุ่มเสี่ยง														2.ค่าป้ายโครงการขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตรเป็นเงิน 450 บาท							
รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ (เขตเทศบาลโพประทับช้าง )																							
โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง (เขตเทศบาลโพประทับช้าง )	1.เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้วยหลัก 3อ.3ส. 2.เพื่อติดตามประเมินผลประชาชนกลุ่มเสี่ยงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1.คัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงด้วยวาจาในช่วงอายุ 35ปีขึ้นไป 2.คัดเลือกกลุ่มเสี่ยงโดยคัดเลือกรวมเสี่ยงสูง ดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการแก่กลุ่มเสี่ยงเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1.ประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน 320 คน				32,450									1.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มในการอบรมกลุ่มเสี่ยง จำนวน 320คนละๆ100 เป็นเงิน 32,000 บาท	ชมรมส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่ฟ้าโพ			32,450			
																2.ค่าป้ายโครงการขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท							

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
โครงการรณรงค์เร็วโรค หลอดเลือดสมองและ โรคหัวใจ (เขต เทศบาลโพธิ์ประทับช้าง )	1.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง มี ความรู้ความเข้าใจโรค หลอดเลือดสมองและ โรคหัวใจ	1. คัดกรองความเสี่ยงโรคหลอดเลือด สมอง และโรคหัวใจด้วยวาจา ใน ประชาชนอายุ 35ปีขึ้นไปเพื่อ จำแนกกลุ่มเสี่ยง	1.ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ที่อายุ 35ปี ขึ้นไป จำนวน 220 คน										22,450			1.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มในการอบรมเชิง ปฏิบัติการให้แก่มูลนิธิ จำนวน 220 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน22,000 บาท	ชมรม อสม. ตำบลโพธิ์ประทับ			22,450			
		2.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือด สมองและโรคหัวใจแก่มูลนิธิ จำนวน 4 รุ่นๆละ 1 วัน														2.ป้ายโครงการ ขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท							
รพ.สต.โพธิ์ประทับช้าง																							
โครงการใส่ใจสุขภาพ ทางไกลโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อตรวจคัดกรองและ ประเมินความเสี่ยงต่อการ เกิดโรคในประชาชน กลุ่มเป้าหมาย	1.อบรมฟื้นฟูความรู้และทักษะการ คัดกรอง 2.ตรวจคัดกรองในกลุ่มเป้าหมายใน ชุมชน	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีอายุ 35ปี ขึ้นไปรวม 1,599 คน แบ่งเป็น		12,200								20,000			1.ค่าแบบคัดกรองสุขภาพ จำนวน 1000 ชุดๆละ 6 บาท จำนวน 6,000 บาท	ชมรม ส่งเสริม สุขภาพ			32,200			
	2. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวานและโรคความ ดันโลหิตสูง มีความรู้และ ตระหนักถึงการดูแล สุขภาพและป้องกันการตนเอง จากโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน	3.อบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 4.คัดกรองเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและปรับเปลี่ยน พฤติกรรม	1.อายุ 15-34ปีจำนวน 434 คน 2.อายุ35-59ปี จำนวน 565 คน 3.อายุ 60ปีขึ้นไป จำนวน 600 คน													2.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มประชุมเชิงปฏิบัติการ แกนนำสุขภาพ 62 คน ๆ ละ 100 บาท 1 ครั้งจำนวน 6,200 บาท							
	3. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และส่งต่อเพื่อรับการรักษา ที่ถูกต้อง															3.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มอบรมกลุ่มเสี่ยง เบาหวาน จำนวน100 คนๆละ 100 บาท จำนวน 10,000 บาท							
																4.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มอบรมกลุ่มเสี่ยงความ ดันโลหิตสูง จำนวน 100คนๆละ 100 บาทจำนวน 10,000 บาท							



โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม







โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)		สป	กรม	บำรุง	

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม







โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป		กรม









โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	



โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม







โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

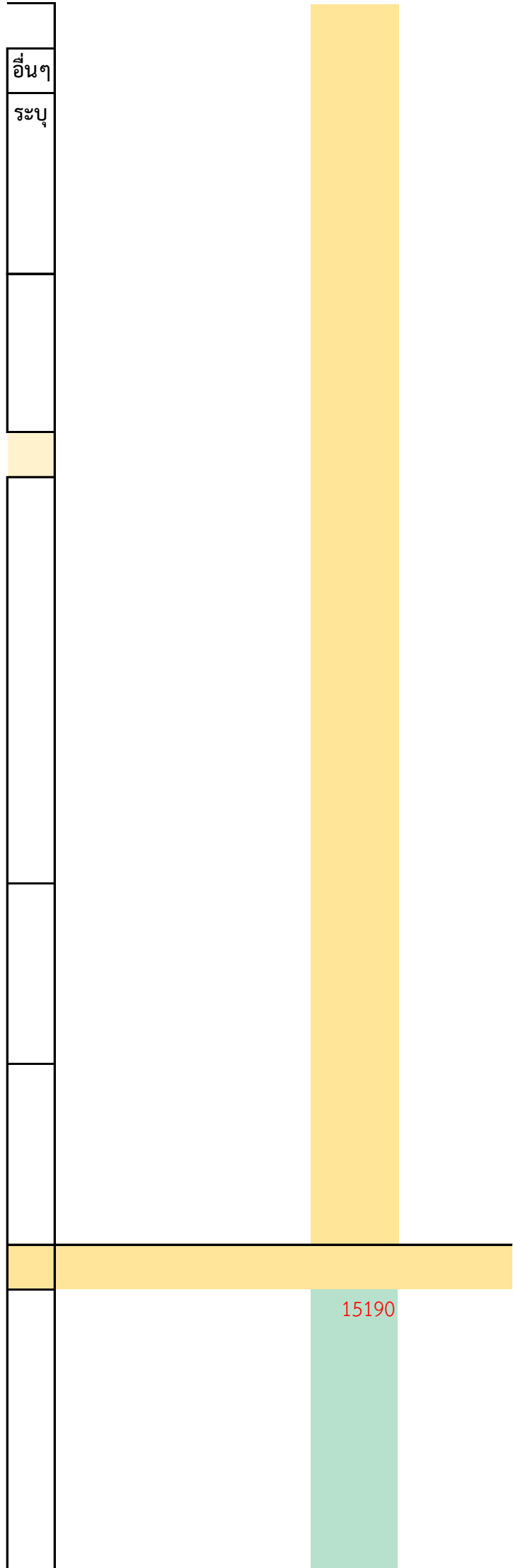


โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

อื่นๆ
ระบุ

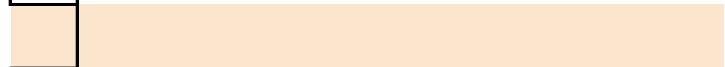






อื่นๆ

ระบุ





อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ





อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ





อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ





อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ







โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
ประตुरะบายน้ำ		ประตुरะบายน้ำ ไฟฟ้าโพ วงจิก ใฝรอบ เหนือ ใฝรอบใต้ หนองหัวปลวก - ทำประชาคม ทำโครงการแก้ไข ปัญหา สำรวจข้อมูล - การสู้ตรวจ ลูกน้ำ ใฝ้แมลงนำ โรค เก็บหอย ปลา ตรวจคุณภาพน้ำ - ตรวจหนองพยาธิในประชาชน				/			/			/			สสจ.	อนามัย สิ่งแวดล้อม							
คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง																							
โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการร้อมแผน ป้องกันและระงับอค์คิภัย	1.เพื่อพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานความปลอดภัยใน โรงพยาบาลโพธิ์ประทับ ช้างด้านแผนการตอบใ ภาวะฉุกเฉิน และระงับ อค์คิภัยในโรงพยาบาลโพธิ์ ประทับช้าง 2.เพื่อพัฒนาความรู้ทักษะ บุคลากรโรงพยาบาลโพธิ์ ประทับช้างด้านแผนการ ตอบใภาวะฉุกเฉิน และ ระงับอค์คิภัยใน โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง 3.เพื่อสร้างกระบวนการมี ส่วนร่วมเกิดสามัคคี ในหมู่คณะ ในการร้อม แผนการตอบใภาวะ ฉุกเฉิน และระงับอค์คิภัย ภายในโรงพยาบาลโพธิ์	ร้อมแผนการตอบใภาวะฉุกเฉิน และ ระงับอค์คิภัย ภายในโรงพยาบาลโพธิ์ ประทับช้าง	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพธิ์ ประทับช้าง และผู้ที่เกี่ยวข้อง จากหน่วยงานภายนอก จำนวน 60 คน											12,000	- ใอาหารกลางวัน 60 คน x 70 บาท 1 มื้อ 1 วัน เป็นเงิน 4,200 บาท - อาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คน 30 บาท 2 มื้อ 1 วัน เป็นเงิน 3,600 บาท - ใสนนาคูณวิทยากร 600 บาท x 7 ชั่วโมง จำนวน 1 วัน เป็นเงิน 4,200 บาท	อภิชนญา							12,000
PCU โพธิ์ประทับช้าง (เขต อบต.)																							
1.โครงการ อาหาร ปลอดภัยทางไกลสารพิษ	1.เพื่อใประชาชนมีความรู้ เกี่ยวกับอาหารปลอดภัย	1.กิจกรรมอบรมใความรู้ เรื่องอาหาร ปลอดภัยการใเยา ผลใถ้ใสุขภาพ สมุนไพรรในชีวิตประจำวัน	1.ประชาชนตำบลโพธิ์ประทับ ช้าง จำนวน 50 คน				5,000								1.ใอาหารกลางวัน อาหารว่าง และ เครื่องดื่มคนละ 100 บาท จำนวน 50 คน เป็นเงิน 5,000 บาท	สิริพรรณกร, ชมรม อสม.							5,000
รพ.สต.ใฟ้าโพ (เขต อบต.ใฟ้าโพ)																							

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีระดับสารเคมีตกค้างในเลือดระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย (เขต อบต.ไม่ฟ้าโพ)	1. เพื่อให้กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคที่ตรวจพบสารเคมีในระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัยได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหลัก 3 อ.3ส.	1.อบรมให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคที่ตรวจพบสารเคมีในระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย รวม 100 คน	1.กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคที่ตรวจพบสารเคมีในระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย รวม 100 คน							12,850						1.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับอบรมกลุ่มเสี่ยงจำนวน 100 คน ๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท	ชมรมอสม .ต.ไม่ฟ้าโพ			12,850			
		2. ประเมินผลหลังการอบรมในกลุ่มเสี่ยง 3. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน														2.ค่าวิทยากรจำนวน 4 ชม.ๆละ600 บาทเป็นเงิน 2,400 บาท							
																3.ค่าป้ายโครงการขนาดกว้าง 1 เมตรยาว 3 เมตรเป็นเงิน 450 บาท รวมเป็นเงิน 12,850 บาท							

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค	มิ.ย.	ก.ค	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง





โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค	มิ.ย.	ก.ค	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง





อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)









แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

แผนงานที่ 4 : การพัฒนาระบบการแพทย์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

โครงการที่ 6 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย 1.ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดีร้อยละ 75 2.ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชนร้อยละ 90 3.แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง  
4.อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Smart อสม.) 5.การสำรวจการนับคนรับ NCDS ดีได้ด้วยกลไก อสม. (เว็บไซต์ 3 หมอรู้จักคุณ)

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)																					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		เงิน	อื่นๆ																		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)			กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	ระบุ													
พัฒนาศักยภาพ อสม.	1. เพื่อให้ อสม.มีความรู้และดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	- ให้ความรู้และการประกวด อสม. 14 สาขาระดับอำเภอ		/		/		/		/		/																											
		- ประกวด อสม. 14 สาขาระดับอำเภอ		/																																			
		- ประกวด อสม. 14 สาขาระดับจังหวัด		/																																			
	2.เพื่อให้ อสม.มีความรู้ ความเข้าใจที่ทันสมัยในด้านต่างๆ เช่น โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs), สุขภาพช่องปาก, การดูแลสุขภาพจิต และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	- จัดอบรมให้ความรู้และฝึกทักษะปฏิบัติการต่างๆ เช่น การตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง การตรวจสุขภาพช่องปาก การประเมินสุขภาพจิต และการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง	อสม.							/																													
	3.เพื่อให้ อสม.สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น Application Line, โปรแกรมต่างๆ	- ฝึกทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสารผ่าน Application Line และการบันทึกข้อมูลสุขภาพแบบดิจิทัล	อสม.							/																													
PCU อ.โพธิ์ประทับช้าง (เขต อบต.)																																							
โครงการพลังชุมชน คนสู้โรค	1.เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ	กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง NCD	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัย จำนวน 100 คน												10,000													1.ใส่อาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มคนละ 100 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 10,000 บาท	สุพัตรา			15,000							





โครงการ /งาน ประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	อื่นๆ	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ /งาน ประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	อื่นๆ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป	กรม	บำรุง





































โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม
	2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพตามหลัก 3อ. 3ส.	3.ประเมินและติดตามกลุ่มเป้าหมาย	2.ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หรือ ญาติผู้ป่วยที่มี ภาวะแทรกซ้อนทางไต จำนวน 50 คน													2.ค่ายาไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1ปี เป็น เงิน 450บาท						
	3. เพื่อให้ผู้ป่วยเพื่อผู้ป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิต สูง ที่มีความเสี่ยงโรคหลอดเลือด เสื่อมอง (CVD Risk > 20%) เข้ารับการอบรมและ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพตามหลัก 3อ. 3ส	4.อบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการผู้ป่วย เบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ไม่ได้หรือมีรอบเอวเกินและผู้ที่มีเสี่ยงต่อการ เกิดหลอดเลือดเสื่อมองผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หรือญาติผู้ป่วยที่มี ภาวะแทรกซ้อนทางไต																				
		5.สรุปผลการดำเนินโครงการ																				
รพ.สต.ไม่รอบเหนือ																						
โครงการดูแลสุขภาพผู้ป่วย โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูงปี2569	1.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีความรู้ใน การดูแลสุขภาพได้อย่าง ถูกต้อง	1.จัดอบรมให้ความรู้ผู้ป่วยเบาหวาน ความ ดันโลหิตสูงและผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	1.ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 40 คน					12,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	1.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่มในจัดอบรม จำนวน 100 คนๆละ 100 บาทเป็นเงิน10,000บาท	รพ.สต.ไม่ รอบเหนือ		27,500			
	2.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลอยู่ใน เกณฑ์ปกติ	2.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในผู้ป่วย เบาหวาน และความดันโลหิตสูง	2.ผู้ป่วยความดันโลหิต สูง และไต จำนวน 60 คน													2.ค่าอาหารว่างเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้จำนวน100 คนๆ 25 บาทจำนวน 7 ครั้ง เป็นเงิน 17,500บาท						
	3.เพื่อให้ผู้ป่วยความดันโลหิต สูงควบคุมระดับความดัน โลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ	3.คัดเลือกบุคคลต้นแบบในการควบคุม น้ำตาล และระดับความดันโลหิตอยู่ใน เกณฑ์ปกติ																				
รพ.สต.ไม่ท่าโพ (เขต อบต.)																						

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม
โครงการรณรงค์ชีวิตพืชโรค เรื้อรังปีงบประมาณ2569 (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ)	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปฏิบัติตามได้ถูกต้องโดย ครอบครัวมีส่วนร่วม	1. อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยหลัก 3อ 3ส ในกลุ่มผู้ป่วยและผู้ดูแล จำนวน 1 วัน	1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ ควบคุมอาการไม่ได้ จำนวน 35 คน						7,450						1.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มการอบรมในกลุ่ม ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ดูแล จำนวน70 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน7,000 บาท	น.ส.ทัชชกร กระจำวงศ์		14,450				
	2. เพื่อชะลอภาวะไตเสื่อมใน ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูง	2. อบรมให้ความรู้และติดตามประเมินผล จำนวน 1 วัน	2.ผู้ดูแลผู้ป่วย จำนวน 35 คน							7,000					2.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มการอบรมให้ความรู้ และติดตามประเมินผล จำนวน70คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 7,000 บาท							
	3. เพื่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองและโรคหัวใจเข้ารับการ รักษาทันเวลาตามมาตรฐาน การดูแลรักษา														3.ไปยโครงการขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตรเป็นเงิน 450 บาท							
รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ (เขต เทศบาลโพธิ์ประทับช้าง)																						
โครงการรณรงค์ชีวิตพืชโรค เรื้อรังปีงบประมาณ 2569 (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ ประทับช้าง)	1.เพื่อให้ผู้ป่วยโรค เรื้อรังปฏิบัติตามได้ถูกต้อง โดยครอบครัวมีส่วนร่วม	1.อบรมให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมด้วยหลัก 3อ3ส ให้แก่ผู้ป่วยและ ผู้ดูแล จำนวน 1 วัน	1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 40 คน						8,450						1.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน80 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท	น.ส.ทัชชกร กระจำวงศ์		16,450				
	2.เพื่อชะลอภาวะไตเสื่อม ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง	2.จัดอบรมให้ความรู้และติดตามประเมินผล ในกลุ่มผู้ป่วยและผู้ดูแล จำนวน 1 วัน	2.ผู้ดูแลผู้ป่วย จำนวน 40 คน							8,000					2.ค่าอาหารอาหารว่างและ เครื่องดื่มในให้ความรู้และ ติดตามประเมินผล จำนวน 80คนๆ ละ 100 บาท เป็น เงิน 9,000 บาท							
		3. ติดตามประเมินภาวะแทรกซ้อนในกลุ่ม ผู้ป่วย													3.ไปยโครงการขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตรเป็นเงิน 450 บาท							

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3						ไตรมาส 4				UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง		



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม









โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป









โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม









โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการทำงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม







อื่นๆ

ระบุ



--

อื่นๆ
-------

ระบุ
------

--

--

--

--

--

--

--

--



อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ



อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ



อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ

ระบุ

อื่นๆ
ระบุ







โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม
		- การส่งข้อมูลผู้ป่วยรายใหม่ให้ รพ.สต.																				
		- การสื่อสาร TBCM																				
		- แจง Line กลุ่ม EOC																				
		- แบ่งกลุ่มผู้ป่วย TB เป็น เสี่ยงสูง เสี่ยง เสี่ยง ต่ำ																				
		- Admitผู้ป่วย 14 วัน																				
		- รพ.สต.เยี่ยมผู้ป่วย TB ส่ง GENE EXPERT หลังจาก เอกซเรย์																				
		- กรณีผู้ป่วยมารับยาเองไม่ได้ ประสานแพทย์ จ่ายยา เพิ่ม																				
รพ.สต. ดงเสือเหลือง																						
โครงการคัดกรองค้นหา วัณโรคในกลุ่มเสี่ยงใน ชุมชน โดยรถเอกซเรย์ เคลื่อนที่ไปงบประมาณ 2560	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มที่มีความ เสี่ยงสูงต่อวัณโรค ได้รับการตรวจคัดกรองวัณ โรคโดยการเอกซเรย์ปอด	1. จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดงเสือเหลือง	1.ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงสูงต่อโรค วัณโรคจำนวน 100 คน					6,950	10,000						1.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่ม อบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน 100 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท	น.ส.กิ่งแก้ว อินพิมพ์	16,950					
	2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มที่ มีความเสี่ยงสูงต่อวัณโรคมี ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรควัณโรค	2.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในความรู้ในประชาชน กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อวัณโรคเกี่ยวกับ ความสำคัญของการคัดกรองวัณโรค และการ ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค จำนวน 1 วัน													2.ค่าจ้างรถเอกซเรย์ปอดเคลื่อนที่ ระบบดิจิทัล พร้อมวินิจฉัยผลโดย รังสีแพทย์ จำนวน 100 คนคนละ 65 บาท เป็นเงิน 6,500 บาท							
		3 นัดกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงต่อโรควัณโรค เข้า รับการตรวจโดยรถเอกซเรย์ปอดเคลื่อนที่ระบบ ดิจิทัล													3.ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1ป้าย เป็นเงิน 450 บาท							
		4.ส่งต่อกลุ่มเป้าหมายที่รับการตรวจเอกซเรย์ ปอดที่พบผลสงสัยวัณโรค ให้พบแพทย์ที่ รพ. โพธิ์ประทับช้าง																				
		5.สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน																				
รพ.สต.ไม่รอบเหนือ																						



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ											งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)												
				ไตรมาส 1		ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน									
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง						
โครงการคัดกรองค้นหา วัณโรคในกลุ่มเสี่ยงใน ชุมชนโดยเอกซเรย์ เคลื่อนที่	1.เพื่อจัดบริการตรวจคัด กรองวัณโรคโดยกาถ่ายภาพ เอกซเรย์รังสีทรวงอกใน กลุ่มกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	1.อบรมเชิงปฏิบัติการในประชาชนกลุ่มที่มี ความเสี่ยงสูงต่อวัณโรค	1.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 200 คน													33,000						1.เสื่ออาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มในการอบรม จำนวน 200 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน20,000 บาท	รพ.สต.ไผ่ รอบเหนือ	33,000					
	2.เพื่อส่งเสริมสุขภาพและ ให้ความรู้กับประชาชนกลุ่ม เสี่ยงได้รับความรู้เรื่องวัณ โรค	2.เอกซเรย์ปอดด้วยรถเคลื่อนที่ระบบดิจิทัล พร้อมวินิจฉัยผลโดยรังสีแพทย์																				2.เสื่อว่างเหมาะบริการคัดกรองค้นหา วัณโรคกลุ่มเสี่ยงโดยกาถ่ายภาพ รังสีทรวงอก 200 คน ๆละ 65 บาท เป็นเงิน 13,000 บาท							
		3.ส่งต่อกลุ่มเป้าหมายที่รับการตรวจเอกซเรย์ ปอดที่พบผลสงสัยวัณโรคให้พบแพทย์ที่ รพ. โพธิ์ประทับช้าง																											
		4.สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน																											
รพ.สต.ไผ่ท่าโพ เขต อบต.																													
โครงการจัดหน่วยบริการ เคลื่อนที่ค้นหาวัณโรคใน กลุ่มเสี่ยง (เขต อบต.ไผ่ ท่าโพ)	1.เพื่อประชาชนกลุ่มที่มี ความเสี่ยงสูงต่อวัณโรค ได้รับการตรวจคัดกรองวัณ โรคโดยการเอกซเรย์ปอด	1. อบรมเชิงปฏิบัติการในประชาชนกลุ่มที่มี ความเสี่ยงสูงต่อวัณโรค	ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงต่อวัณโรค จำนวน 72 คน ไผ่ 1. กลุ่มผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นวัณโรคม าอ่อนรวมถึงผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ผู้สัมผัส ใกล้ชิด จำนวน 25 คน																			1.เสื่ออาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่ม การอบรมเชิงปฏิบัติการ กลุ่มเสี่ยงจำนวน 72 คนๆละ100 บาท เป็นเงิน 7,200บาท	รพ.สต.ไผ่ท่า โพ	12,330					
	2.เพื่อประชาชนกลุ่มที่มี ความเสี่ยงสูงต่อวัณโรค มี ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรควัณโรค	2.เอกซเรย์ปอดด้วยรถเคลื่อนที่ระบบดิจิทัล พร้อมวินิจฉัยผลโดยรังสีแพทย์	2. กลุ่มผู้สูงอายุ 65ปี ขึ้นไปที่มีโรคร่วม จำนวน 14 คน 3.ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 17 คน																			2.เสื่อว่างรถเอกซเรย์ปอดเคลื่อนที่ ระบบดิจิทัล พร้อมวินิจฉัยผลโดย รังสีแพทย์ จำนวน72คนๆละ 65 บาท เป็นเงิน 4,680 บาท							
		3.ส่งต่อกลุ่มเป้าหมายที่รับการตรวจเอกซเรย์ ปอดที่พบผลสงสัยวัณโรคให้พบแพทย์ที่ รพ. โพธิ์ประทับช้าง	4. พระภิกษุ/สามเณร/แม่ชี จำนวน 12 คน 5.ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง จำนวน 1 คน 6.ผู้ป่วยอายุ 18ปีขึ้นไปที่มีอาการเข้าได้ จำนวน 2 คน																			3.ป้ายโครงการ ขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท							
		4.สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	7. กลุ่มผู้ติดสุรา/ยาเสพติด จำนวน 1 คน																			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,450 บาท							
รพ.สต.ไผ่ท่าโพ (เขต เทศบาลโพธิ์ประทับช้าง)																													



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ											งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

1)			
อื่นๆ			
ระบุ...			

๓)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

0

๓)

อื่นๆ

ระบุ...

๓)

อื่นๆ

ระบุ...

27,675



๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...



๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...



๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...

๖)

อื่นๆ

ระบุ...



ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย 1. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน < 3.6 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ

2. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองได้ยินของทารกแรกเกิด > ร้อยละ

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม	บำรุง	ระบุ...
การดูแลเด็กเมื่อมีอาการเจ็บป่วย	1. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้และดูแลเด็ก 0 - 1 ปีเมื่อป่วยเป็นไขหวัด	1. ให้ความรู้ผู้ปกครอง ญาติ และ อสม. การดูแลเด็ก 0 - 1 ปีเมื่อป่วยเป็นไขหวัด เช่น การล้างจมูก, การเคาะปอด, การดูดเสมหะ	ผู้ปกครอง ญาติ และ อสม	/			/			/			/				ทุกหน่วยบริการ						
	2. เพื่อพัฒนาศักยภาพ จนท. ในการดูแลผู้ป่วย 0-1 ปีที่เป็น pneumonia ในเรื่องการล้างจมูก การเคาะปอด การดูดเสมหะ และจัดทำ CPG	2. พัฒนาศักยภาพ จนท. ในการดูแลผู้ป่วย 0-1 ปีที่เป็น pneumonia ในเรื่องการล้างจมูก การเคาะปอด การดูดเสมหะ และจัดทำ CPG	จนท.	/			/			/			/										
	3. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้และมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยปอดอักเสบในเด็ก	3. จัดทำ Flow chart การรักษาเด็กป่วย URI ( ARIC )		/			/			/			/										
		4. ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยปอดอักเสบในเด็ก 1 เดือน - 5 ปี และพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยเด็ก 1 เดือน-5 ปี ที่เป็น ปอดอักเสบ																					
เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด และคลอดก่อนกำหนด		พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ในเรื่อง ภาวะวิกฤติทางสูติ																					
		PPH Eclampsia NCPR โดยทีมที่ผ่านการฝึกอบรม																					
		ปรับแนวทางการดูแลผู้ป่วยให้เป็นไปตามมาตรฐานของจังหวัด																					
		-ประเมินทักษะการทำคลอดแบบ Cord Controlled Traction																					
		-นิเทศติดตามการประเมินการปฏิบัติตามแนวทาง																					
		- ประเมินสมรรถนะเจ้าหน้าที่																					



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	อื่นๆ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล	สป กรม	บำรุง	ระบุ...
		ห้องคลอดมีระบบการดูแลผู้ป่วยตกเลือด มีทีม RRT ประเมิน																				
		ประเมิน blood loss / มีคลังเลือดสำรอง																				
		หญิงตั้งครรภ์ที่ใส่สารเสพติด และเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และภาวะเสี่ยงอื่นๆ																				
		1.พัฒนาระบบการป้องกันและดูแล ภาวะตกเลือดหลังคลอด - เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด - เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะตกเลือดหลังคลอด																				
		- การประเมินปัจจัยเสี่ยง ตั้งแต่ระยะก่อนคลอด ค้นหา ระดับความรุนแรงและส่งต่อพบสูติแพทย์การประเมินปัจจัยเสี่ยง แรก รับในห้องคลอดเพื่อสามารถเตรียมความพร้อมของ ทีม อุปกรณ์เครื่องมือให้พร้อมเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน																				
		- ใช้ Active Management ใน การป้องกัน การตกเลือดในระยะคลอดและหลังคลอดกับบุคคลทุกราย																				
		- ปรับ Alert Point ของ Total blood loss เป็น 200 ML																				
		- มีการเตรียมทีมให้การดูแล (Rapid response team) มีการฝึกปฏิบัติทักษะในการช่วยเหลือดูแลภาวะตกเลือดหลัง																				
		- มีการทบทวน Case																				
		2.พัฒนาระบบการดูแลเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด																				
		- Screening Preterm ในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย																				
		- ให้คำแนะนำเรื่องการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด และอาการผิดปกติที่ต้องมา รพ.และทำเป็น สติ๊กเกอร์ติดสมุดฝากครรภ์																				
		- มีการจัดเตรียมยา Prolutron ไว้ใช้ในกลุ่มเสี่ยงสูง ( หลังพบสูติแพทย์ )																				



ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 10. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย 1.ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 45)

2.ร้อยละมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรเทียบกับยาแผนปัจจุบัน (ร้อยละ 2

3.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพร > ร้อยละ 10

4.รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม
ระบบบริการการแพทย์แผนไทย	เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	แผนงานประจำงานภาพอำเภอ																				
	เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในผู้ป่วยเบาหวาน	ผู้ป่วยเบาหวาน	/			/			/			/									
		ของกองทุน ในพื้นที่ส่งเสริมการพอกเขาด้วยสมุนไพรของโครงการในผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ	/			/			/			/									
		บริการอบ ประคบ (รพ., ฝักรอบเหนือ, วังจิก, หนองสะแก)	หญิงหลังคลอด	/			/			/			/									
		บริการบึงต่อในผู้ป่วยโรคเบาหวาน / และผู้ที่มีปัญหา ( รพ. , รพ.สต.ฝักรอบเหนือ ,วังจิก)		/			/			/			/									
		ส่งเสริมสมุนไพรใช้ใน รร. (รักษาเหา, ผิวหนัง )																				
		ส่งเสริมการจ่ายยาสมุนไพร เช่น กระเทียมและยาหอมเทพจิตร																				
		อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่จ่ายยาสมุนไพรให้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน																				
		การศึกษาดูงานการแพทย์แผนไทยเครือข่ายใกล้เคียง																				
		ออกให้บริการนอกสถานบริการเช่น การพอกเขา และให้ความรู้ประชาชนตามหมู่บ้าน																				
		รณรงค์ประชาสัมพันธ์และออกบูธบริการแพทย์แผนไทย	ประชาชนทั่วไป																			
		- ประชุมคณะทำงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	ผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต.																			



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป



โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป







อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย 1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude suicide rate) ≤ 7.8 ต่อประชากรแสนคน

2. ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ ≥ ร้อยละ 85

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่ โอน)	สป	กรม	บำรุง	
พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสอบสวนการฆ่าตัวตาย	1. ผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ 2. ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาที่ร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	1. การค้นหาเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง และผู้ได้รับผลกระทบ 2. ลงพื้นที่สอบสวนการฆ่าตัวตายและวิเคราะห์สาเหตุ ตาม TK Model	2. ผู้พยายามที่ร้ายตนเอง 3. ครอบคลุมผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย	วัลลภเกษมณี						
คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง																								
แผนงานการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคทางจิตเวช ได้รับการ ดูแลรักษาต่อเนื่องป้องกันอาการกำเริบซ้ำ 2. เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามอย่างต่อเนื่อง	1. ผู้ป่วยโรคทางจิตเวชและยาเสพติดได้ตรวจกับ จิตแพทย์ด้วยการประเมินและดูแลรักษาพยาบาลทางจิตเวชผ่านระบบการแพทย์ทางไกล (TeleMedicine / TelePsychiatry / TeleNursing) 2. ประชุมติดตามผลการปฏิบัติงานทุก 3 เดือน - ทบทวนแนวทางปฏิบัติ การดูแลรักษาและติดตามต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวช - ติดตามผลการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย ยาเสพติด	1. ผู้ป่วยจิตเวช อ. โพธิ์ประทับช้าง จำนวน 180 ราย - ให้บริการ คลินิกจิตเวช ทุกวันศุกร์ ที่ 2 ของเดือน 2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด รพช./ สสอ./ รพ.สต. จำนวน 25 คน จำนวน 4 ครั้ง	150	3,150	150	150	3,150	150	150	3,150	150	150	3,150	150	1. ใช้จ่ายเงิน Internet ครั้งละ 150 บาท จำนวน 12 ครั้ง เป็นเงิน 1,800 บาท 2. ใช้จ่ายอาหารกลางวัน อาทาศึกษา และเครื่องดื่ม จำนวน 25 คน คนละ 120 บาท จำนวน 4 ครั้ง เป็นเงิน 12,000 บาท	วัลลภเกษมณี	13,800						











โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่ โอน)	สป	กรม































โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่ โอน)	สป	กรม	บำรุง











อื่นๆ

ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

โครงการที่ 13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย

- 1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด
- 3. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

2. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

โครงการที่ 18. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย

- 1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) (<ร้อยละ 10)
- 2. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 26)

3. อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)(ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม	บำรุง
FAST TRACK Stroke																นิภา,เพชรรัตน์						
พัฒนาระบบบริการ Fast track ( STEMI , Stroke , Sepsis , Trauma )		กลยุทธ์ Applicationและประชาสัมพันธ์ 1669		/			/			/			/									
Stroke		คืนข้อมูลให้ รพ.สต.		/			/			/			/									
		อบรมเชิงปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่ อสม. ในเวทีประชุม อสม.เพื่อเฝ้าระวังในชุมชน (IC, CPR)																				
		เยี่ยมบ้าน กลุ่มกลับเป็นซ้ำ กลุ่มที่ดื่มเหล้า สูบหรี่																				
		เฝ้าระวัง ชั้นทะเบียน กลุ่ม TIA และไปส่งต่อพบแพทย์ทุกราย																				
		ผลิตสื่อStrokeในชุมชนทางหอ กระจายข่าว วิทยุชุมชน																				
		สนับสนุนการรณรงค์กรอง โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ วัดความดัน จับชีพจร ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว																				
		ทำทะเบียนผู้ป่วยค่า CVD risk > 20																				
Sepsis		- ลงเยี่ยม กลุ่มผู้ป่วย ให้ความรู้คนดูแล		/			/			/			/									
		- มี CPG ในการทำงาน																				



















เงิน)

อื่นๆ

ระบุ

เงิน)
อื่นๆ
ระบุ

เงิน)
อื่นๆ
ระบุ

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอโพธิ์ประทับช้าง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 15. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย 1. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออกต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A,S,M1)  $\geq$  ร้อยละ 0.35

2. อำเภอมีการเพิ่มจำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา ระดับ 5

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)(ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	อื่นๆ		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม	บำรุง	ระบุ...	
การบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ		แนวทางการดำเนินงาน 1. ส่งเสริม สนับสนุน และรณรงค์ประชาสัมพันธ์การรับบริจาคอวัยวะ เนื้อเยื่อและดวงตา โดยเน้นการสร้างการรับรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนทั่วไป	ประชาชนทั่วไปทุกหน่วยบริการ															มณฑา , เพชรรัตน์						
		2. รพ.จัดทำทะเบียนรับบริจาค																						
		3. ระบบส่งต่อ																						



--	--	--	--	--	--	--

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

โครงการที่ 16. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมายความ

1. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง

1.1) ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1.2) ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่มีผลผิดปกติได้รับการส่องกล้อง Colposcopy

1.3) ร้อยละ 10 ของกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

1.4) ร้อยละ 65 ของผู้มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy

1.5) ร้อยละ 80 ของอัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 – 70 ปี โดยเจ้าหน้าที่

2. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม (C50) มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (C18-C21) และมะเร็งปากมดลูก (C53) ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

3. การรักษด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ มากกว่าหรือเท่ากับ 75%

4. การรักษด้วยการเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์มากกว่าหรือเท่ากับ 75%

5. การรักษาด้วยการรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ มากกว่าหรือเท่ากับ 60 %

6. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

7. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

7.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด ภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ (≥ ร้อยละ 75)

7.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ (≥ ร้อยละ 60)

7.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ (≥ ร้อยละ 75)

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)(ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน บำรุง (รพ.)	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป		กรม
มะเร็ง	1. คัดกรองมะเร็งในครอบครัว 2. ลดการตายมะเร็ง 3. พบมะเร็งระยะแรก	คัดกรองมะเร็งเต้านม , มะเร็งปากมดลูก ,มะเร็ง ลำไส้,มะเร็งตับ	กลุ่มเสี่ยงคัดกรองมะเร็ง																				
มะเร็งปากมดลูก		- HPV DNA test	สตรีอายุ 30-60ปี																				
		แผนการ(รอการจัดสรรจาก สปสช)																					
มะเร็งทุกชนิด		1.ผลักดันเชิงรุก เวที พชอ.ในการสนับสนุนในการ ใช้สารเคมี ในการทำเกษตร																					
		2.มีระบบการคัดกรอง ติดตามปรับเปลี่ยน																					
		3.ส่งเสริมการใช้สมุนไพรแพทย์ทางเลือก (รางจืด)																					
		4. หากพบผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายที่ต้องการ ดูแลแบบประคับประคองให้การดูแลและสั่ง COC																					
		5. ติดตามเยี่ยมบ้านและประเมินผล																					

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)(ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)	
โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ เครื่องขยายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ประทับช้าง งบประมาณ 2569	1.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองและค้นหาโรคมะเร็งลำไส้ได้อย่างถูกต้อง	กิจกรรมให้บริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ ด้วย Fit test ทุกสถานบริการตามกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ 11 กลุ่มเสี่ยงอายุ 50-70ปี มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งลำไส้ จำนวน 925 คน			17,575										1.สาขาคัดกรอง Fit test จำนวน 925 ชุดๆละ 19 บาท	กัญจิกา	17,575						
	2.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ผล FIT test ผิดปกติได้รับการดูแล และส่งต่อ เพื่อการรักษาที่ถูกต้อง																							
โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม เครื่องขยายบริการสุขภาพ อ.โพธิ์ประทับช้าง งบประมาณ 2569	1.เพื่อให้สตรีกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองและค้นหาโรคมะเร็งเต้านมได้อย่างถูกต้อง	1.การอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม จำนวน 220 คน	สตรีอายุ 30-70ปี ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม จำนวน 220 คน										26,400			1.สาขากาแฟกลางวัน อาหารว่าง จำนวน 220 คนๆละ 25บาทต่อมื้อ จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 11,000บาท	น.ส.เพชรรัตน์	26,400						
	2.เพื่อให้สตรีที่มีความผิดปกติของเต้านมได้รับการดูแล และส่งต่อเพื่อการรักษาที่ถูกต้อง															2.สาขากาแฟกลางวัน จำนวน 220 คนๆละ 70 บาทต่อมื้อ จำนวน1มื้อ เป็นเงิน15,400 บาท								
PCU โพธิ์ประทับช้าง (เขต เทศบาล)																								
โครงการมะเร็งเต้านมภัยเงียบของคนไทย	1.เพื่อควบคุมและป้องกันการอันตรายจากโรคมะเร็งเต้านม / ปากมดลูก / ตับ / ...	กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ	ปชก.กลุ่มเป้าหมาย ต.โพธิ์ประทับช้าง จำนวน 120 คน										12,000			1.สาขากาแฟ อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 120 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 12,000 บาท	สุพัตรา			12,000				
รพ.สต.ดงเสือเหลือง																								
1.โครงการประชาชนปลอดภัยห่างไกลมะเร็งในเขตตำบลดงเสือเหลือง ประจำปี 2569	1.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มอายุ 30-70ปี เห็นความสำคัญเรื่องโรคมะเร็ง	1.เสนอโครงการแก่งกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลดงเสือเหลือง	1.ประชาชนกลุ่มอายุ 30-70ปี จำนวน 1,674 คน										1,480			1.คลินิกสุขภาพบริการถ่ายภาพเอกซเรย์ ชุดคัดกรอง จำนวน 1,800 ชุด เป็นเงิน 1,480 บาท	กิ่งแก้ว อุนพิมพ์			6,930				

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)(ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)
	2.เพื่อให้ประชาชนหญิงกลุ่มอายุ 30-70ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	2.สำรวจข้อมูลสุขภาพจำนวนกลุ่มเป้าหมายอายุ 30-70ปีและรณรงค์การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งลำไส้ใหญ่	2.ประชาชนกลุ่มอายุ 30-70ปี ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคมะเร็ง จำนวน 50 คน													2.อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท							
	3.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มอายุ 50-70ปี มีการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่	3.จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายเรื่องโรคมะเร็งและประเมินการตรวจเต้านมด้วยตนเอง							5,450							3.สไปยาไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1ปาย เป็นเงิน 450 บาท							
		4.ส่งต่อเพื่อตรวจรักษาในรายที่พบความผิดปกติ																					
		5.สรุปผลการดำเนินโครงการ																					
2.โครงการเฝ้าระวังคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ประจำปี 2569	1.เพื่อให้ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี 2.เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อรายใหม่ ให้ได้รับการรักษาหรือส่งต่อเพื่อการรักษาที่เหมาะสม 3.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และการป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี ตับอักเสบบี	1.จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคงเสื่อเหลือง 2. สำรวจข้อมูลสุขภาพจำนวนกลุ่มเป้าหมายและจัดประชุมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคงเสื่อเหลือง 3.อบรมเสริมสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนอายุ 32 ปี ขึ้นไป ที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และการปฏิบัติตัวในการป้องกันดูแลรักษาตนเอง 4.สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	กลุ่มประชาชนอายุ 32 ปีขึ้นไป ที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี จำนวน 50 คน						5,450							1.อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท 2.สไปยาไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1ปาย เป็นเงิน 450 บาท	กิ่งแก้ว อุนพิมพิ		5,450				
รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ )																							
โครงการเสริมสร้างความรู้โรคไวรัสตับอักเสบบีและซี (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ)	1.เพื่อให้ประชาชนอายุ 32 ปีขึ้นไป ที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีมีความรู้ ความเข้าใจและการป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี	1.อบรมเสริมสร้างความรู้แก่ กลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีให้มีความรู้ ความเข้าใจและการป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี	1.ประชาชนอายุ 32ปีขึ้นไป ที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี จำนวน140 คน						14,450							1.อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับอบรม จำนวน 140 คนๆละ100บาท เป็นเงิน 11,000 บาท	รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ		14,450				

โครงการ /แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)(ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)								
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง (รพ.)			
			2.สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน																							
รพ.สต.ไผ่ท่าโพ (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง )																										
โครงการเสริมสร้าง ความรู้โรคไวรัสตับ อักเสบบีและซี (เขต เทศบาลตำบลโพธิ์ ประทับช้าง)	1.เพื่อให้ประชาชนอายุ 32 ปีขึ้นไปที่ตรวจพบการติดเชื้อ ไวรัสตับอักเสบบีและซีมี ความรู้ ความเข้าใจและการ ป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี	1.อบรมเชิงปฏิบัติการแก่ประชาชนที่ตรวจพบการ ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีและกลุ่มเสี่ยงใหม่ มีความรู้ ความเข้าใจและการป้องกันโรคไวรัสตับ อักเสบบีและซี	1.ประชาชนอายุ 32ปี ขึ้นไปที่ตรวจพบการติด เชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี จำนวน 220 คน							22,450									1.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่ม สำหรับอบรม จำนวน 220 คนๆละ100บาท เป็นเงิน 22,000 บาท	รพ.สต.ไผ่ ท่าโพ		22,450				
		2.ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน																	2.ป้ายโครงการ ขนาดกว้าง 1 เมตรยาว 3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท							
รพ.สต.ไผ่รอบเหนือ																										
โครงการให้ความรู้โรค ไวรัสตับอักเสบบีและซี ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อให้ประชาชนที่ตรวจพบ เชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีมี ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ โรคไวรัสตับอักเสบบี และซี	1.อบรมให้ความรู้ ความเข้าใจ แก่ประชาชน ที่ ตรวจพบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีจำนวน 50 คน 1 ครั้ง	1.ประชาชนที่ตรวจพบ เชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซีจำนวน 50 คน							5,000									1.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่ม ในการจัดอบรมให้ ความรู้จำนวน 50 คนๆละ100 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท	รพ.สต.ไผ่ รอบเหนือ		5,000				
รพ.สต.ไผ่ท่าโพ (เขต เทศบาลโพธิ์ประทับช้าง)																										
โครงการรณรงค์ชีวิตพิชิต มะเร็งปากมดลูก	1. เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30 – 60ปี ได้รับความรู้ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ด้วย 3อ 3ส และนำไปปฏิบัติ ได้อย่างถูกต้อง	1.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการพิชิตมะเร็งด้วยหลัก3 อ 3ส ให้กับ สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30 – 60ปี ยังไม่ได้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง ด้วยวิธี HPV DNA Self Test จำนวน 2 รุ่นๆละ 1 วัน	1.กลุ่มเป้าหมายอายุ 30 – 60ปี ยังไม่ได้ ตรวจคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูกด้วยตนเอง จำนวน 160 คน							16,450									1.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 160 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 16,000 บาท	ชมรม อส ม.ตำบล ไผ่ท่าโพ		16,450				







































































--

อื่นๆ

ระบุ

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--











อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 17. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมายความ 1.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ 2.ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่ได้รับการบำบัดร้อยละ 90  
3.ร้อยละการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็นฐาน (CBTx) จากเป้าหมายการบำบัดของจังหวัดร้อยละ 34.ร้อยละหน่วยบริการมีการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็นฐาน (CBTx) ร้อยละ 100

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
ป้องกันปัญหาเสพติด	ลดปัญหาเสพติด	1.ทำรายงาน บสต.ส่งทุกเดือน ( รพ. )	ทุกรพ.สต.	/		/		/		/		/			สมศักดิ์, วินัย								
	การบำบัดผู้ติดยา	2.เจ้าหน้าที่แต่ละ รพ.สต.กรอกข้อมูล บสต. ให้เป็นปัจจุบัน อย่างน้อย เดือนละครั้ง (ทบทวน จนท.รพ.สต. (นัดประชุมเฉพาะกิจ)													รพ.สต.								
	ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแล อย่างต่อเนื่อง 1ปี	3.ประชาสัมพันธ์เข้ารับการบำบัด 4.รพ.โทรติดตามและแจ้งประสาน ศูนย์ป้องกันปราบปรามยาเสพติด อำเภอโพธิ์ประทับช้าง																					
		5.ศูนย์บำบัด ใน รพ.สต.																					
		6.จัดตั้งศูนย์คัดกรอง ทำงานร่วมกับ แกนนำหมู่บ้าน เป็นทีม																					
		7.รพ.เปิดคลินิก บำบัดยาเสพติด																					
		8.รพ.เปิดคลินิกบำบัดสุรา																					
		9.รพ.เปิดคลินิกเลิกบุหรี่ (เภสัช รพ.)																					
	พัฒนาระบบการบำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด	เพิ่มการเข้าถึงบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแล	1.บำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพแบบผู้ป่วยผู้ป่วยยาเสพติด	ทุกราย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย	รัฐาพร						



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
	อย่างมคุณภาพและติดตามต่อเนื่อง	2.ติดตามหลังการบำบัดร่วมกับทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่ายใน	ผู้ป่วยยาเสพติด ทุกราย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย	จิตอาพร							
		3.ติดตามการบันทึกข้อมูล บสต.และผลการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด ทุก 3 เดือน	เจ้าหน้าที่ทั้งหมด	/			/					/			ไม่มีค่าใช้จ่าย	จิตอาพร							
คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง																							
โครงการพัฒนาระบบบริการด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด โดยทีมสหวิชาชีพ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพ ทีมสหวิชาชีพ และภาคีเครือข่าย	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการ การค้นหาคัดกรองและ ติดตามดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	ประธาน อสม./อสม. สาขาสุขภาพจิต/อสม.สาขายาเสพติด จำนวน 40 คน				4,800									- อาหารเช้ากลางวัน อาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน 40 คน คนละ 120 บาท จำนวน 1 วัน เป็นเงิน 4,800 บาท	วัลล ลักษมณ์/ เพชรรัตน์						
	2.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงแบบไร้รอยต่อ (SMI-V Seamless)	2.ประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงแบบไร้รอยต่อ (SMI-V Seamless) - นำเสนอผลงาน best practice สาขาจิตเวชและยาเสพติด รพ.สต./รพช.	ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จิตเวช และ ยาเสพติด รพช./รพ.สต./ รพ.สต. และภาคี เครือข่าย จำนวน 25 คน							90,200						- อาหารเช้ากลางวัน อาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน 14 ชั่วโมง เป็นเงิน 8,400 บาท - อาหารเช้ากลางวัน จำนวน 2 คน คนละ 900 บาท จำนวน 1 คั้น เป็นเงิน 1,800 บาท - อาหารเช้าเช้า จำนวน 25 คนคนละ 200 บาท จำนวน 1 มื้อเป็นเงิน 5,000 บาท - อาหารเช้ากลางวัน จำนวน 25 คน คนละ 200 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 10,000 บาท - อาหารเช้าเย็น จำนวน 25 คน คนละ 350 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 17,500 - อาหารเช้าว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 25 คน คนละ 35 บาท จำนวน 4 มื้อ เป็นเงิน 3,500 บาท - อาหารเช้า จำนวน 25 คน คนละ 900 บาท จำนวน 1 คั้น เป็นเงิน 22,500 บาท - อาหารเช้ากลางวัน จำนวน 3 คั้น คั้นละ 3,500 บาท จำนวน 2 วัน เป็นเงิน 21,000 บาท - อาหารเช้าโครงการ เป็นเงิน 500 บาท	วัลล ลักษมณ์/ เพชรรัตน์/ สมศักดิ์						

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนกจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
		3. นำเสนอ การพัฒนารูปแบบการ พยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยง สูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน อำเภอโพธิ์ประทับช้าง ในเวทีประชุม เครือข่ายระดับจังหวัด (สสจ.พิจิตร / รพท.พิจิตร)													- ไม่มีค่าใช้จ่าย								

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	



อื่นๆ
ระบุ...
95,000



--

อื่นๆ
-------

ระบุ...
---------

--



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...



อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...

อื่นๆ
ระบุ...









โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป





โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป



โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป















โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

















โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป











โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป







โครงการ/แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป







อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม	บำรุง
		4.สนับสนุนอุปกรณ์ / เวชภัณฑ์ที่จำเป็นไม่เหมาะสม สำหรับผู้ป่วยแต่ละราย	ผู้ป่วยระยะกลางทุกราย			/																
		5.เชื่อมโยงข้อมูลในภาพเครือข่ายเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลและฟื้นฟูต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน	ทุกรพ.สต.			/																
พัฒนาระบบบริการ งานเวชกรรมฟื้นฟู ในโรงพยาบาลและ ในชุมชน	เพิ่มการเข้าถึงบริการ กายภาพบำบัดของผู้ป่วย นอกและผู้ป่วยในชุมชน และในกลุ่มผู้ป่วย Intermediate care	- ให้บริการผู้ป่วยนอกวันละไม่ต่ำกว่า 10 ราย การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย IMC มีการจัดการ ให้บริการ ดังนี้ - ประสานงานกับหน่วยงาน OPD ให้ส่งผู้ป่วย IMC ที่มาตรวจตามแพทย์นัดส่งผู้ป่วยพบกายภาพก่อน กลับบ้าน - ประสานงานกับ IPD ให้นัดผู้ป่วยมา follow up หลังจาก D/C และนัดกายภาพพร้อมด้วยในวันเดียวกัน  - เยี่ยมบ้านติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพโดยเฉพาะผู้ป่วย IMC และเยี่ยมบ้านคนพิการติดบ้านติดเตียง โดยเพิ่ม วันให้บริการจากสัปดาห์ละ 1 วัน เป็นสัปดาห์ละ 2 วัน (ถ้ามึนนักกายภาพ 2 คน)	ประชาชนที่เข้ารับบริการในส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่มีค่าใช้จ่าย	กฤตพร						

เงิน)

อื่นๆ

ระบุ

...

เงิน)

อื่นๆ

ระบุ

...

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอโพธิ์ประทับช้าง

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

โครงการที่ 31.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

- ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมายความหมาย
1. ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุในฟันน้ำนม (Caries free) ร้อยละ 80
  3. จำนวนคนไข้ (ครั้ง) เฉลี่ยต่อทันตบุคลากร (ทุกพร.) 1,840 ครั้ง/บุคลากรคน/ปี
  5. ร้อยละผู้สูงอายุ ที่ติดฟัน ดัดเตี้ยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 40
  6. ร้อยละผู้สูงอายุ ที่มีฟันหลัง (แท้ หรือเทียม) ใช้งานที่เหมาะสม (ไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ) ร้อยละ 60

2. ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันโปรแกรม เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ร้อยละ 30
4. ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50
6. ร้อยละผู้สูงอายุ ที่มีฟันแท้ใช้งานได้น้อยกว่า 20 ซี่ และฟันหลัง (แท้) ใช้งานไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ ร้อยละ 40
7. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ร้อยละ 30

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
พัฒนาคุณภาพการให้บริการทันตกรรมในภาพเครือข่าย		1. ทบทวน CPG และการให้บริการ 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการ อีก 1 ที่ คือ รพ.สต. ไร่ยาวโพ														ทพ. ทันตภิบาล							
การให้บริการทันตกรรมแต่ละกลุ่ม		กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ - ประสานงานกับกลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม (PCU) ให้ส่งผู้ป่วยมาฝากทันตกรรมตั้งแต่ครั้งแรกที่มาฝากครรภ์ที่รพ. - กรณีอายุครรภ์ยังไม่ถึงเกณฑ์ไตรมาส 2 จะทำคิวนัดเพื่อการรักษาคือเนื่องและเหมาะสมตามอายุครรภ์	กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	/		/		/		/					เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลและทันตกรรม								
		กลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน - รพ.สต. ทาฟลูอไฮโดรวาณิช - ให้ความรู้เรื่องแปรงฟัน	กลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน												เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลและทันตกรรม								
		กลุ่มวัยเรียน - ออกหน่วยทันตสุขภาพที่ ศพด. อนุบาล และนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 - ออกหน่วย ศพด. อนุบาล และรร. ประถม ตรวจสอบฟันและนัดนักเรียนใหม่มารับบริการที่หน่วยบริการใกล้บ้าน	กลุ่มวัยเรียน												เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลและทันตกรรม								

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
		กลุ่มวัยรุ่น และวัยทำงาน - ประชาสัมพันธ์บริการตรวจสุขภาพในช่องปาก - แบ่งพื้นที่และรร. ให้เจ้าหน้าที่ทันตภิบาล รับผิดชอบ	ประชาชนทั่วไป														เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลและทันตกรรม						
		กลุ่มวัยผู้สูงอายุ - ตรวจสุขภาพช่องปาก - ทำฟันปลอม รพ.สต.ที่มี Unit - ส่งเสริมทันตบุคลากรออกเยี่ยมชุมชน ผู้สูงอายุติดเตียง และกลุ่ม Palliative Care	กลุ่มวัยผู้สูงอายุและกลุ่ม Palliative Care														เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลและทันตกรรม						
		กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน - รพ.สต. ที่ไม่มีเจ้าหน้าที่ทันตภิบาลประสานให้ รพ.สต.ที่ดูแล มาตรวจผู้ป่วย DM ทุกคน ที่มา รับบริการ	กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน														เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลและทันตกรรม						
รพ.สต. ดงเสือเหลือง																							
โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยทำงาน ในเขตตำบลดงเสือเหลือง งบประมาณ 2569	1. เพื่อให้กลุ่มวัยทำงาน มีความรู้ ความเข้าใจวิธีการดูแลสุขภาพช่องปาก	1. สำรวจข้อมูลสุขภาพ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย และจัดประชุมเจ้าหน้าที่เพื่อเตรียมการดำเนินงาน และเตรียมเสนอโครงการ 2. เสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ดงเสือเหลือง	1. ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน อายุ 15-59 ปี จำนวน 60 คน							6,450						1. อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท	นางอทิติญา จันทะเสน		6,450				
	2. เพื่อให้กลุ่มวัยทำงาน สามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างถูกวิธีและแนะนำ ดูแลสุขภาพช่องปากของสมาชิกในครัวเรือนได้ด้วย	3.อบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการกับกลุ่มวัยทำงาน ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปาก การให้คำแนะนำเรื่องโภชนาการที่ช่วยป้องกันฟันผุ กิจกรรมเชิงปฏิบัติ สาธิตวิธีการแปรงฟันที่ถูกต้องและการใช้ไหมขัดฟัน ผักการตรวจสุขภาพฟันด้วยตนเองและ การตรวจสุขภาพฟัน														2. ผ้าเปียไนล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 450 บาท							
		4.สรุปผลการดำเนินโครงการ																					
รพ.สต. ไผ่รอบเหนือ																							

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	
โครงการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยใส่ใจสุขภาพช่องปาก งบประมาณ 2569	เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันปัญหาสุขภาพช่องปาก	1..ตรวจสุขภาพช่องปาก คัดกรองสุขภาพช่องปาก 2.ให้บริการทันตกรรม ในผู้ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	1.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก จำนวน 40 คน 2.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก จำนวน 40 คน รวม 80 คน							3000							1.อาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มในการอบรมให้ความรู้ผู้สูงอายุจำนวน 40 คน ๆ ละ 75 บาทเป็นเงิน 3,000 บาท	น.ส.แก้วตา ศรีบุญทอง		6,000				
	เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกวิธี	3.อบรมให้ความรู้ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ในด้านทันตสาธารณสุข 4.อบรมให้ความรู้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากด้านทันตสาธารณสุข														3,000	2.อาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มในการอบรมให้ความรู้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน 40 คน ๆ ละ 75 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท รวมทั้งสิ้น 6,000 บาท							
		5.การให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพในเวทีประชุมของหมู่บ้านหรือเวทีประชุมใน รพ.สต.																						
		6.การส่งเสริมสุขภาพช่องปากให้แก่กลุ่มหญิงตั้งครรภ์																						
		7.การให้ศึกษาในโรงเรียนในกลุ่มวัยเรียนและก่อนวัยเรียน																						
รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ (เขต อบต.ไผ่ฟ้าโพ)																								
โครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านทันตสุขภาพและ ผู้ปกครองเด็กอายุ3-12ปี งบประมาณ2569	1.เพื่อให้แกนนำด้านทันตสุขภาพ มีความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพในช่องปากที่ถูกต้อง	1.อบรมให้ความรู้เรื่องทันตสุขภาพ 2.ฝึกปฏิบัติทักษะเบื้องต้นในการดูแลสุขภาพช่องปากแก่ผู้เข้าร่วมอบรม	1.แกนนำด้านทันตสุขภาพ และ ผู้ปกครองของเด็ก อายุ3-12ปี จำนวน 88 คน							10,450							1.อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม อบรม จำนวน 88 คนๆละ100 บาทเป็นเงิน 8,800 บาท	ชมรม อสม ไผ่ฟ้าโพ			10,450			
	2.เพื่อให้แกนนำด้านทันตสุขภาพที่ได้รับการอบรมมีทักษะเบื้องต้นในการดูแลสุขภาพช่องปาก	3.สรุปผลการดำเนินโครงการ															2.ค่าวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาทเป็นเงิน 1,200 บาท							



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)									
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง				
รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง)																											
โครงการส่งเสริมและ พัฒนาศักยภาพแกนนำ ด้านทันตสุขภาพและ ผู้ปกครองเด็กอายุ3-12ปี งบประมาณ 2569 (เขต เทศบาลตำบลโพธิ์ประทับ ช้าง)	1.เพื่อให้แกนนำด้านทันต สุขภาพและผู้ปกครอง มี ความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพ ในช่องปากที่ถูกต้อง	1.อบรมให้ความรู้เรื่องทันตสุขภาพ 2.ฝึกปฏิบัติทักษะเบื้องต้นในการดูแลสุขภาพของ ปากแก่ผู้เข้าร่วมอบรม 3.สรุปผลการดำเนินโครงการ	1.แกนนำด้านทันต สุขภาพ จำนวน 86 คน							15,250										1.ค่าอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่ม สำหรับอบรมจำนวน 136 คนๆละ100 บาทเป็นเงิน 13,600 บาท		15,250					
	2.เพื่อให้แกนนำด้านทันต สุขภาพและผู้ปกครองที่ได้รับ การอบรมมีทักษะเบื้องต้นใน การดูแลสุขภาพของปาก		2.ผู้ปกครองเด็กอายุ 3-12ปี จำนวน 50 คน																		2.ค่าวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาทเป็นเงิน 1,200 บาท 3.จ่ายโครงการขนาดกว้าง 1 เมตรยาว 3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท						
รพ.สต.ไผ่รอบเหนือ																											
โครงการสุขภาพช่องปากดี ชีวิตเป็นสุขงบประมาณ 2569	1.เพื่อสอนให้คนในชุมชนได้ ตระหนักถึงความสำคัญของ การรักษาสุขภาพช่องปาก	1.ตรวจสุขภาพช่องปาก ทุกกลุ่มวัย และ ให้บริการทันตกรรม ในกลุ่มที่มีปัญหา สุขภาพ ช่องปาก	1.อสม. จำนวน 62 คน							4,650										1.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มในการอบรมจำนวน 62 คนๆละ75 บาท เป็นเงิน 4,650 บาท	กลุ่มส่งเสริม สุขภาพช่อง ปากตำบลไผ่ รอบเหนือ		9,300				
	2.เพื่อให้ อสม. สามารถตรวจ สุขภาพช่องปากและให้ คำแนะนำได้ทุกกลุ่มวัย	2.อบรมให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขด้านทันต สุขภาพ									4,650										2.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มการอบรม แลกเปลี่ยนเรียน จำนวน 62 คนๆละ75บาท เป็น 4,650 บาท						
		3.แลกเปลี่ยนเรียนรู้อาสาสมัครสาธารณสุขและ ประเมินผล																									

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

--

อื่นๆ
-------

ระบุ
------

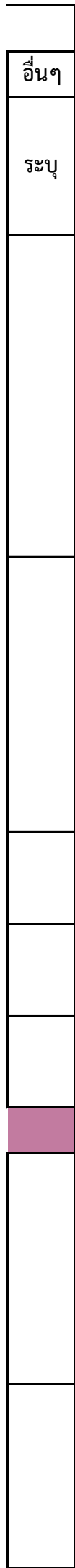
--

--

--

--





อื่นๆ

ระบุ

6,000





อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการ 18. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย 1. อัตราการเข้า Stroke fast track ( Onset ≤ 4.5 ชม.+ Befast (Neuro deficit) ร้อยละ 60 2.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) ร้อยละ 12  
3.ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤต เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ28) 4.อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) < ร้อยละ 5

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
สาขาอุบัติเหตุ - พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ	เพื่อให้ผู้ป่วย Trauma ได้รับการดูแลถูกต้อง เหมาะสม ทันเวลา	<p>การเข้าถึง</p> <p>1.นำปัญหาในระบบ EMS เสนอกรรมการบริหารนำเข้าไปประชุมเวที อปท พชอ. เพื่อร่วมกันหาแนวทางการแก้ไข(ประชาสัมพันธ์ระบบ EMS ลงสู่ประชาชน, การจัดตั้งหน่วยในครอบคลุม)</p> <p>-การพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุแก่เจ้าหน้าที่ EMS ทุกระดับ</p> <p>1.จัดทำโครงการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่</p> <p>2. จัดอบรมฟื้นฟูวิชาการการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ แก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ</p>	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ EMS ทุกระดับ			/			/			/				ไม่มีค่าใช้จ่าย	ปาริชาติ สุกานดา สุรีพร						
		<p>การเข้ารับ</p> <p>1.ทบทวนแนวทางการดูแลและการส่งต่อ ระบบ trauma fast track</p> <p>2. ทบทวนแนวทางการดูแล head injury</p> <p>3.เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยเพื่อนำมาวิเคราะห์ปัญหา และจัดทำแผนพัฒนาต่อไป</p>	พยาบาล ER																				



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อโดยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ประทับช้างปี 2569	1.เจ้าหน้าที่ EMS ทุกระดับมีความรู้และทักษะในการดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้น ณ จุดเกิดเหตุและระหว่างนำส่งได้ 2.เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลสามารถดูแลรักษาและส่งต่อผู้ป่วยในภาวะวิกฤตฉุกเฉินได้เหมาะสมรวดเร็ว ปลอดภัย 3.เพื่อเตรียมความพร้อมของบุคลากรและหน่วยงานต่างๆทั้งในโรงพยาบาล หน่วยงานกู้ชีพ และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ให้มีความพร้อมในการรองรับสถานการณ์สาธารณภัย 4.เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้รับข้อมูลข่าวสารของทางการรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็ว และได้รับการดูแลเบื้องต้น รวดเร็ว ปลอดภัยตั้งแต่จุดเกิดเหตุและทุกระยะการส่งต่อ 5.เพื่อให้เจ้าหน้าที่ EMSทุกระดับสามารถปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่องมีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน	1.กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผน CPR	- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง					18,000							1.อาหารกลางวัน จำนวน 150 คนคนละ 70 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือเป็นเงิน 10,500 บาท 2.อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 150 คน คนละ 25 บาทต่อมือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 7,500 บาท	สุกานดา	31,100						
		2.อบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยฟื้นคืนชีพและการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ , การใช้เครื่องมือแพทย์ เพื่อฟื้นฟูความรู้และทักษะแก่เจ้าหน้าที่ EMS ทุกระดับ	- ผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับ					3,600								1.อาหารกลางวัน จำนวน 30 คนคนละ 70 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 2,100 บาท 2.อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คนๆละ 25 บาทต่อมือจำนวน 2 มือ เป็นเงิน 1,500 บาท							
		3.ซ่อมแผนรับอุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัย	- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง และเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง											9,500		1.อาหารกลางวัน จำนวน 100 คนคนละ 70 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือเป็นเงิน 7,000 บาท 2.อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 100 คนๆละ 2,500 บาทต่อมือ							

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ											งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC			Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง



--

อื่นๆ
-------

ระบุ
------

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป	กรม	บำรุง
โครงการพัฒนาความรู้ ทักษะด้านการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล เครือข่ายบริการสุขภาพ อ.โพธิ์ประทับช้าง	1.เพื่อบุคลากรมีความรู้และ ทักษะในการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล 2.เพื่อการเฝ้าระวังครอบคลุม ครบถ้วน ทันเวลา ไม่เกิดการติด เชื้อในสถานพยาบาล	ขั้นเตรียมการ 1.ประชุมวางแผนคณะทำงาน 2.กำหนดกิจกรรม ทั้ขอกการ บรรยาย 3.จัดทำโครงการและเสนอขออนุมัติ โครงการ ขั้นดำเนินการ 1.บรรยายให้ความรู้ตามโครงการ พัฒนาความรู้ ทักษะด้านการ ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล เครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ขั้นประเมินผล 1.รายงานผลการดำเนินงานตาม กิจกรรมโครงการ	1.เจ้าหน้าที่เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอ โพธิ์ประทับช้าง จำนวน 235 คน 2.รุ่น				2,925	2,950								1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 235 คนๆละ 25 บาทต่อ มือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 5,875 บาท	มธุริน	5,875					
โครงการประชุม บุคลากรงานควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ เรื้อรังปีงบประมาณ2569	1.เพื่อให้การวางแผนการ ดำเนินงานเป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพ	ประชุมบุคลากรที่ทำงาน Board NCD จำนวน 15 คน จำนวน 4 ครั้ง	บุคลากรที่ทำงาน Board NCD จำนวน 15 คน			1,800			1,800			1,800	1,800		1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 15คนๆละ 25 บาทต่อมือ จำนวน 2 มือ และจำนวน 4 ครั้ง เป็นเงิน 3,000 บาท	น.ส. เพชร รัตน์ หลิม บางอิฐ	7,200						
	2.เพื่อให้บุคลากรมีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง หน่วยงาน 3.เพื่อติดตามผลการทำงานให้ เป็นไปอย่างต่อเนื่อง														2.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 15 คนๆละ 70 บาทต่อมือจำนวน 1 มือ จำนวน 4 ครั้งเป็นเงิน 4,200 บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 7,200 บาท								

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	
โครงการประชุม บุคลากรงานควบคุม ป้องกัน โรคติดต่อ ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้การวางแผนการดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อให้บุคลากรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน 3. เพื่อติดตามผลการดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง	1. ประชุมชี้แจง วางแผนการดำเนินงานตามโครงการ 2. จัดทำโครงการฉบับร่าง เพื่อเสนอต่อที่ประชุม 3. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ 4. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบดำเนินการตามแผนงานโครงการ 5. ดำเนินงานตามแผนโครงการ 5.1 ประชุมบุคลากรงานควบคุมป้องกันโรคติดต่อ ( Board CD) จำนวน 8 ครั้ง 6. สรุปและรายงานผลการดำเนินงาน	บุคลากรงานควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ จำนวน 12 คน				1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มสำหรับบุคลากรเข้าร่วมประชุม จำนวน 15คนๆละ 120บาท จำนวน 8 ครั้ง เป็นเงิน 14,400 บาท	สมศักดิ์	14,400						
โครงการประชุม บุคลากรงานแพทย์แผน ไทยแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้การวางแผนการดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อให้บุคลากรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน 3. เพื่อติดตามผลการดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง	1. ประชุมชี้แจง วางแผนการดำเนินงานตามโครงการ 2. จัดทำโครงการฉบับร่าง เพื่อเสนอต่อที่ประชุม 3. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ 4. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบดำเนินการตามแผนงานโครงการ 5. ดำเนินงานตามแผนโครงการ 5.1 ประชุมบุคลากรงานงานแพทย์แผนไทย และ แพทย์ทางเลือก จำนวน 8 ครั้ง 6. สรุปและรายงานผลการดำเนินงาน	1. คณะทำงาน แผนไทย และแพทย์ทางเลือก คณะทำงานชมรม แผนไทย จำนวน 15 คน				1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มสำหรับบุคลากร จำนวน15 คนๆละ 120 บาท จำนวน 8 ครั้ง เป็นเงิน 14,400 บาท	สมศักดิ์	14,400						

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	
โครงการอบรมพัฒนา ความรู้ป้องกันและ ควบคุมโรค และ สอบสวนโรคปี2569	1.เพื่อเพิ่มพูนความรู้ของบุคลากร ในการให้บริการ ในงานควบคุม ควบคุมโรค และ สอบสวนโรค	1.การอบรมเพิ่มพูนความรู้และซ่อม แผน เรื่องโรคอุบัติใหม่ อุตซึซ่าใน เจ้าหน้าที่และผู้รับผิดชอบงาน	1.เจ้าหน้าที่ และ อส ม.จำนวน 60 คน					11,600					14800				1.ค่าอาหาร อาหารว่าง และ เครื่องดื่ม การอบรมและซ่อมแผน จำนวน60คนๆละ120บาท เป็น เงิน7,200บาท	สมศักดิ์	26,400					
	2.เพื่อเพิ่มพูนทักษะการสอบสวน โรคอุบัติใหม่ อุตซึซ่า และการ ป้องกันตนเอง	2.การอบรมเพิ่มพูนความรู้เรื่อง โรคติดต่อ วัคซีน และการสอบสวน โรค	2. เจ้าหน้าที่ และ พยาบาล จำนวน 25 คน														2.ค่าวิทยากร จำนวน 1 คนๆละ 600บาท จำนวน 6ชั่วโมง เป็นเงิน 3600บาท							
																	3.ค่าเดินทางวิทยากร จำนวนเงิน 800 บาท							
																	4.ค่าอาหาร อาหารว่าง และ เครื่องดื่ม ในการอบรม จำนวน25 คนๆ120บาทจำนวน 2 วัน เป็น เงิน 6,000 บาท							
																	5.ค่าวิทยากร จำนวน 1 คนๆละ 600บาท จำนวน 6ชั่วโมง จำนวน 2 วันเป็นเงิน 7200บาท							
																	6.ค่าเดินทางวิทยากร จำนวนเงิน 800 บาทจำนวน 2 วัน เป็นเงิน 1,600 บาท							
รพ. โพรธีประทับช้าง																								
แผนงานการประชุมรับ นิเทศงานวันโรคปี 2569	1.เพื่อติดตามการดำเนินงานวัน โรค 2. เพื่อเฝ้าระวังแผนการ ค้นหาและรักษาผู้ป่วยวันโรค เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	รับนิเทศการติดตามการดำเนินงาน วันโรค	เจ้าหน้าที่ สคร3/สสจ. และ รพ. จำนวน 20 คน				2,400										1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 25 บาทต่อมือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 1,000 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน ๆละ 70 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 1,400 บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 2,400 บาท	สาวิตรี						2,400

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)										
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน						
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป		กรม	บำรุง				
แผนงานการพัฒนา ระบบการจัดการความ ปลอดภัยด้าน สิ่งแวดล้อมใน โรงพยาบาล	เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาด้าน สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตาม มาตรฐาน Green & Clean hospital	การรับประกันตามมาตรฐาน Green & Clean hospital	เจ้าหน้าที่ จำนวน 20 คน									2,600								1.เสื่ออาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 30 บาทต่อมือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 1,200 บาท 2.เสื่ออาหารกลางวัน จำนวน 20 คน ๆละ 70 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 1,400 บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 2,600 บาท	อภิษฐา							2,600
โครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการ Table Top เตรียมรับ สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ	เพื่อให้ทุกหน่วยงานใน โรงพยาบาลทบทวนและพัฒนา แผนรองรับโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และบุคลากรใน โรงพยาบาลมีความพร้อมใน การรับมือกับสถานการณ์ โรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	ขั้นเตรียมการ 1.ประชุมวางแผนคณะทำงาน 2.กำหนดกิจกรรม ทั้ขื่อการ บรรยาย 3.จัดทำโครงการและเสนอขออนุมัติ โครงการ ขั้นดำเนินการ 1.การบรรยายความรู้ 2.การฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ 3.ซ้อมใส่และถอด PPE 4.นำแผนไปปฏิบัติในสถานการณ์ จำลอง ขั้นประเมินผล 1.รายงานผลการดำเนินงานตาม กิจกรรมโครงการ รายงานการจัด ประชุมเชิงปฏิบัติการ	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล จำนวน 40 คน									4,800								1.เสื่ออาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆละ 25 บาทต่อมือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 2,000 บาท 2.เสื่ออาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ๆละ 70 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 2,800 บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 4,800 บาท	มธุริน							4,800

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง
โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมผลิตภัณฑ์ สุขภาพ และเทคโนโลยี ทางการแพทย์ อําเภอ โพธิ์ประทับช้าง จังหวัด พิจิตร	1.เพื่อค้นหาและกระตุ้นให้ เกิดผลงานเอน CQI นวัตกรรม วิจัย จากการพัฒนาคุณภาพ บริการที่หน่วยงาน 2.เพื่อรวบรวมเป็นคลังความรู้ และเผยแพร่ความรู้ภายใน ภายนอกเครือข่ายบริการโพธิ์ ประทับช้าง	- วิจัย 1.กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ อบรมความรู้วิจัยพื้นฐานกำหนด หัวข้อวิจัย วางแผนการดำเนินการ วิจัยและเขียนโครงการวิจัย 2.จัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ นำเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ไข ตามข้อเสนอแนะ และพัฒนา เครื่องมือการวิจัย 3.กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการนำ ข้อมูล Try out ในโปรแกรม SPSS เพื่อคุณภาพเครื่องมือและการ เตรียมเก็บข้อมูล ปฏิบัติการนำ ข้อมูล key SPSS วิเคราะห์ แปร ผลและเขียนรายงานการวิจัย (On Line) 4.กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ นำเสนอผลงานวิจัย (On Line)	- วิจัย เจ้าหน้าที่เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอ โพธิ์ประทับช้าง จำนวน 20คน						64,064							- วิจัย 1.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คนๆละ 70 บาทต่อมื้อ จำนวน 4 มื้อ เป็นเงิน 5,600 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 25 บาทต่อมื้อ จำนวน 8 มื้อ เป็นเงิน 4,000 บาท 3.ค่าสนามาคณวิทยาการภาครัฐ บรรยาย 3 คน จำนวน 7 ชม.ๆละ 600 บาท จำนวน 4 วัน เป็นเงิน 50,400 บาท 4.ค่าเดินทางวิทยากรโดยรถ ส่วนตัว 3 คน (พล.82 กมx4 บาทx2 (ไป-กลับ) = 656 บาท/ นว.86 กมx4 บาท x2 (ไป-กลับ) x2 คน = 1,376 บาท) เป็นเงิน 2,032 บาท x2 วัน เป็นเงิน 4,064 บาท	มธุริน						102,928









โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป





โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป	กรม

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป	กรม	บำรุง

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป	กรม





โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป





โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป





โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป	กรม

--

อื่นๆ
-------

ระบุ
------

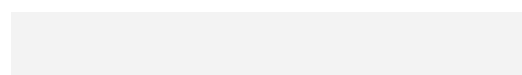
--

--

--

--

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ







--

อื่นๆ
-------

ระบุ
------

--

อื่นๆ
รวม



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ

อื่นๆ
ระบุ



อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
ระบุ





โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม
2. บริหารจัดการ การเงิน การคลัง	เพื่อให้หน่วยบริการมี งบประมาณ ในการพัฒนาและ ให้บริการประชาชน	- ประชุมชี้แจงระบบประกัน สุขภาพวิเคราะห์แผนเงินรายรับ รายจ่าย สถานะเงินบำรุงของทุก หน่วยบริการต่อเนื่องเวทีประชุม ปจต./CFO	ทุกหน่วยบริการ/คปสอ.	/																		
	เพื่อจัดระบบบริจาคที่ถูกต้อง และเข้าถึงได้ง่าย	- จัดระบบ Edonation บริจาค Electronic กรมสรรพกร	ทุกหน่วยบริการ/คปสอ.	/			/			/			/									
รพ.																						
โครงการพัฒนาบุคลากร โรงพยาบาลโพธิ์ประทับ ช้าง งบประมาณ 2569	1.เพื่อให้บุคลากรได้รับการ พัฒนาความรู้ทักษะ ความคิด สร้างสรรค์	1.กิจกรรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล จำนวน 20 คน					2,400								1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 25 บาทต่อมือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 1,000 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน ๆละ 70 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 1,400 บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 2,400 บาท	วิภาดา					14,400
	2.เพื่อเสริมสร้างความสามัคคี ภายในองค์กรและเสริมสร้าง กำลังใจ	2.กิจกรรมเสริมสร้างความสามัคคี และสร้างขวัญกำลังใจ	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล จำนวน 100 คน							12,000						1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 100 คนๆละ 25 บาทต่อ มือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 5,000 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 100 คน ๆละ 70 บาทต่อมือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 7,000 บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 12,000 บาท						

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

















โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง







โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม









โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



























โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม



โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม











อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...

อื่นๆ
ระบุ
...



ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 หน่วยงาน คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

แผนงานที่ 9 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล(Governance Excellence)

โครงการที่ 21.โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมายความหมาย 1.ร้อยละ 98 จำนวนครั้งที่หน่วยบริการส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้มทันเวลา ในระบบHDC (อย่างน้อย 2 ครั้ง/สัปดาห์ วันไม่ติดกัน) KPI จ.

2.ร้อยละ 70 ของหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE))(การนำข้อมูล Data Exchange ในแต่ละรายการไปใช้ประโยชน์) PI กท

3.ร้อยละ 85ของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล 4.ร้อยละ 100 ของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

5.ร้อยละ 100 หน่วยบริการเชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย แบบอิเล็กทรอนิกส์เป็นปัจจุบัน

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ ครอบคลุมคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป	กรม	เงิน บำรุง (รพ)
คปสอ.																							
คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง																							
โครงการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขมีความรู้สามารถและเข้าใจการใช้โปรแกรม HosXp , MIS และ HDC ได้อย่างถูกต้อง 2. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขสามารถกรอกข้อมูลด้วยระบบคอมพิวเตอร์ การส่งข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลได้อย่างถูกต้อง	1. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ 2. ชี้แจงโครงการต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อแจ้งเป้าหมายผู้เข้ารับการประชุม 3. ประชุมบุคลากรใหม่มีความรู้โปรแกรมงานสาธารณสุขสามารถบันทึกข้อมูลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน และมีคุณภาพ รวมถึงส่งข้อมูลได้อย่างถูกต้อง ทันเวลา 4. ติดตามงาน/แก้ไข/ลงพื้นที่ที่พบปัญหา	1. System manager และ Data adminจำนวน 13 คน 2. ผอ.รพ.สต.และหัวหน้าฝ่ายปฏิบัติงานเวช จำนวน 10 คน 3. พยาบาลวิชาชีพจำนวน 13 คน 4.ทันตสาธารณสุขจำนวน 6 คน 5.แพทย์แผนไทยจำนวน 6 คน รวมทั้งสิ้น 48 คน		1,235	2,470	2,375	1,235	2,280	1,235	1,235	1,235	1,235	1,235	1,235	1.ค่าอาหาร,อาหารว่างและเครื่องดื่มการประชุมทีม Admin จำนวน13 คนๆละ95 บาทจำนวน 7 ครั้ง เป็นเงิน 8,645 บาท 2.ค่าอาหาร,อาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการประชุม ทีม Admin,ผอ.รพ.สต. และหัวหน้าปฏิบัติงานเวช จำนวน 24 คนๆละ 95 บาท จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 2,280 บาท 3.ค่าอาหาร, อาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการประชุม ทีม Admin และ พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 26 คนๆละ95บาทจำนวน1 ครั้ง เป็นเงิน 2,470 บาท	ชลธิชา, เพ็รียว พันธุ์	15,770					



อื่นๆ
ระบุ...

15,770

ອື່ນໆ

ຮະນຸ...

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 หน่วยงาน.คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล(Governance Excellence)

โครงการที่ 23. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

- ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย
- 1.โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 ครั้งที่5 และ Over all scoring เพิ่มขึ้น
  2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มากถึงร้อยละ 80

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		เงิน	อื่นๆ				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง	ระบุ	
โครงการพัฒนา องค์กรคุณภาพ	เพื่อให้โรงพยาบาลมี กระบวนการพัฒนา ต่อเนื่องตามมาตรฐาน HA ฉบับที่ 5 Over all scoring เพิ่มขึ้น และ เตรียมความพร้อมรับ การประเมินมาตรฐาน HA ฉบับที่ 5 ซ้ำครั้งที่ 5	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการ มาตรฐาน HA และ Care Process และแนวคิดการ พัฒนาคุณภาพ 3P, 3C DALI และการ บริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล จำนวน 80 คน แบ่งเป็น 2 รุ่นๆละ 40 คน/วัน							9,600							-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆละ 70 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็น เงิน 5,600 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆละ 25 บาท จำนวน 4 มื้อ เป็นเงิน 4,000 บาท รวมเป็นเงิน 9,600 บาท	มธุริน						50,100	
		2.นำเสนอผลงาน 9 เดือน นอกสถานที่	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล วันละ 30 คน จำนวน 3 วัน											40,500			-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คนๆละ 350 บาท จำนวน 3 มื้อ เป็นเงิน 31,500 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คนๆละ 50 บาท จำนวน 6 มื้อ เป็นเงิน 9,000 บาท รวมเป็นเงิน 40,500 บาท								









อื่นๆ
ระบุ



--

อื่นๆ
-------

ระบุ
------

--

--

--

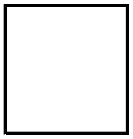
--

--

--



โครงการ /งาน ประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ											งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				UC		Non UC	เงิน	อื่นๆ	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม
		- พ.ร.บ.																				
		ประสานบริษัทกลาง																				
		ประชุมชี้แจง																				
		- หน่วยงานวิเคราะห์ตนเอง พร้อมวาง แผนการใช้จ่ายเงิน																				
		- ติดตามสถานการณ์การเงินรายเดือน																				
		- รายงานการเงินในทีม CFO																				
		- ให้ รพ.สต. 3 แห่ง มานำเสนอในเวที ประชุม คปสอ.																				







แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 หน่วยงาน คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล(Governance Excellence)

แผนงานที่ 13 : การวางแผนและประเมินผล

โครงการ 36.โครงการการวางแผนและประเมินผลงานด้านสาธารณสุข

ตัวชี้วัดโครงการเป้าหมาย 1.ระดับความสำเร็จของกระบวนการบริหารแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการและประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผน

โครงการ /งาน ประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ									งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)								
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )	สป	กรม	บำรุง
คปสอ.																							
โครงการพัฒนาระบบวางแผนและประเมินผลปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อจัดทำแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการให้มีความสอดคล้องและเชื่อมโยงสภาพปัญหาของพื้นที่ในเขตอำเภอโพธิ์ประทับช้าง	1.ประชุม คณะกรรมการ คปสอ.	จนท. 30 คน			750			750			750				-ใส่อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คนๆ ละ 25 บาท/มือ จำนวน 3 มือ เป็นเงิน 2,250 บาท	ซัชพล , ชลธิชา	202,990					
	2.เพื่อให้มีการติดตามดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	2.ประชุมสรุปผลงาน 6 เดือน	จนท. 35 คน						4,200							-ใส่อาหารกลางวัน จำนวน 35 คนๆ ละ 70 บาท/มือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 2,450 บาท -ใส่อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 35 คนๆ ละ 25 บาท/มือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 1,750 บาท							
		3.รับนิเทศงานจาก สสจ (2 ครั้ง)	จนท.สาธารณสุขทั้งอำเภอ จังหวัด จำนวน 40 คน					4,200			4,200					-ใส่อาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆ ละ 70 บาท/มือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 5,600 บาท -ใส่อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆ ละ 35 บาท/มือ จำนวน 2 มือ เป็นเงิน 2,800 บาท							
		4.รับนิเทศงานจาก เขต (1 ครั้ง)	จนท. สาธารณสุขทั้งอำเภอ เขต จำนวน 60 คน								6,300					-ใส่อาหารกลางวัน จำนวน 60 คนๆ ละ 70 บาท/มือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 4,200 บาท -ใส่อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คนๆ ละ 35 บาท/มือ จำนวน 1 มือ เป็นเงิน 2,100 บาท							





อื่นๆ
ระบุ..

2

750

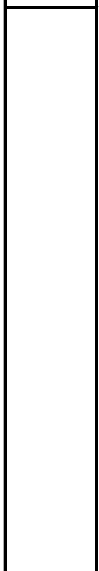
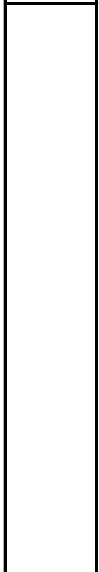
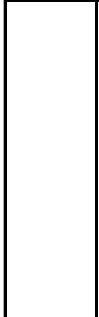
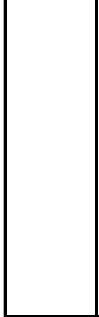
4,950

170,800



อื่นๆ

ระบุ..



--

อื่นๆ
-------

ระบุ..
--------

--

ยุทธศาสตร์ที่ 5 เศรษฐกิจสุขภาพ (Health Economics Excellence)







โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)													
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน										
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม	บำรุง								
โครงการส่งเสริมการเฝ้าระวังความปลอดภัยในชุมชน (RDU) ประจำปี 2569	1. เพื่อให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบมีความเข้าใจเรื่องการเฝ้าระวังความปลอดภัยและสมเหตุสมผล	1. จัดทำโครงการเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ	1 ประชาชน.จำนวน 40 คน											10,450							1.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ในกรอบม จำนวน 100 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท	น.ส.สุนิสา พินเขียว		10,450							
	2. เพื่อเฝ้าระวังร้านค้าขายของชำ ไม่ให้มีการขายยาชุดและยาผสมเดี่ยวเด็ด	2. ระบุวางแผนการดำเนินงาน ประสานและทำหนังสือแจ้งแก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง	2 นักเรียนตัวแทน อย.น้อยกับคุณครู ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน 30 คน																		2.ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1x3 เมตร จำนวน ป้าย เป็นเงิน450 บาท										
		3. อบรมให้ความรู้การส่งเสริมการเฝ้าระวังความปลอดภัยในชุมชน (RDU)	3. ตัวแทน ผู้ประกอบการร้านค้าชำ จำนวน 15 คน																												
		4.สรุปแผนงานโครงการ	4.ผู้นำชุมชนจำนวน 15 คน																												
รพ.สต.ไผ่ฟ้าโพ (เขตเทศบาลตำบลโพธิ์ประทับช้าง )																															
โครงการอาหารปลอดภัยผู้บริโภคและเกษตรกรอินใจปลอดภัยในสารเคมี	1. เพื่อให้กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคที่ตรวจพบสารเคมีในระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัยได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การป้องกันและการสัมผัส	1. จัดอบรมให้ความรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การป้องกันและการสัมผัสสารเคมีแก่กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคที่ตรวจพบสารเคมีในระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย	1.กลุ่มเสี่ยงสารเคมีตกค้างในเลือด จำนวน 280 คน 2.แกนนำเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน 30 คน												31,450						1.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับอบรมกลุ่มเสี่ยงสารเคมีตกค้างในเลือด 280คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 28,000 บาท	ชมรม อสม.ตำบลไผ่ฟ้าโพ			31,450						
	2. เพื่อให้กลุ่มแกนนำเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค มีความรู้และสามารถตรวจสอบและเฝ้าระวังอาหาร/ผลิตภัณฑ์ และทราบกฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคได้อย่างถูกต้อง	2. พัฒนาศักยภาพแกนนำเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ระดับตำบล 3. อบรมฟื้นฟูแกนนำเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคเรื่องการตรวจสอบ ,ระบบการเฝ้าระวังอาหารผลิตภัณฑ์ตามเกณฑ์มาตรฐาน และความรู้เรื่องกฎหมาย																			2.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับอบรมฟื้นฟูแกนนำเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค 30 คน ๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท										

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม
		4.ประเมินผลหลังการอบรมในกลุ่มเสี่ยง													3.คูปองโครงการ ขนาดกว้าง 1 เมตร ยาว 3 เมตร เป็นเงิน 450							
รพ.สต.เฝ้ารอบเหนือ																						
โครงการเกษตรปลอดสารอาหารปลอดภัย ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อให้กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคตรวจพบสารเคมีในระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย กลุ่มเครือข่ายเกษตรปลอดสารและกลุ่มเครือข่ายผู้บริโภคได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดการใช้สารเคมีและการป้องกันการสัมผัสสารเคมี	1.อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคที่ตรวจพบสารเคมีในระดับเสี่ยงและไม่ปลอดภัย	1.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 100 คน 2.แกนนำเครือข่ายผู้บริโภคและผู้บริโภค และ อำนวยการ จำนวน 30 คน 3.แกนนำเครือข่ายเกษตรปลอดสาร จำนวน 30 คน						13,000	4,760	3,000	3,000	3,000		1.คูปองโครงการอาหารว่างและ เครื่องดื่มอบรมปรับเปลี่ยน จำนวน 100 คนๆละ100บาท เป็นเงิน 10,000 บาท 2.คูปองโครงการอาหารว่างและ เครื่องดื่มอบรมฟื้นฟูแกน จำนวน 30 คนๆละ 100 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท	ชมรม เกษตร ปลอดสาร ตำบลเฝ้ารอบเหนือ			32,760			
	2.เพื่อให้แกนนำเครือข่ายผู้บริโภครู้มีความรู้ และสามารถตรวจสอบและ เฝ้าระวังอาหาร/ผลิตภัณฑ์ และทราบกฎหมาย คุ้มครองผู้บริโภคอย่าง ถูกต้อง/ผลิตภัณฑ์ และ ทราบกฎหมายคุ้มครอง ผู้บริโภคอย่างถูกต้อง	2.อบรมฟื้นฟูแกนนำเครือข่ายผู้บริโภครู้ 3.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมีกิจกรรม ของชมรมเกษตรปลอดสาร 4.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แกนนำเครือข่าย ผู้บริโภครู้ 5.สรุปผลการดำเนินงานแก่กลุ่มเป้าหมาย และคณะทำงานที่เกี่ยวข้องและรายงานผล การดำเนินงาน								3,000	3,000			3.คูปองโครงการอาหารว่างและ เครื่องดื่ม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน 30คนๆละ100 บาท จำนวน4 ครั้ง เป็นเงิน 12,000 บาท 4.คูปองโครงการอาหารว่างและ เครื่องดื่มประชุมแกนนำ เครือข่าย จำนวน 30 คนๆละ 100 บาท จำนวน2 ครั้ง จำนวน 6,000บาท								

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC	เงิน		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป
															5.ค่าวัสดุสาริต 5.1 กากน้ำตาล 30ลิตร/ แกลลอน เป็นเงิน 500 บาท 5.2 ขุยมะพร้าว 3 กระสอบปุ๋ย x120 เป็นเงิน 360 บาท 5.3 ซี้วัว 6 กระสอบ x50 เป็น เงิน 300 บาท 5.4 แกลบดำ 6 กระสอบ x100 เป็นเงิน 600 บาท รวมค่าวัสดุสาริต 1,760 บาท						

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC	เงิน	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน)	สป	กรม

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการทำงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )





โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการทำงาน /แผนการใช้จ่ายประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (ไอون)	กองทุน ตำบล (ไม่ไอون )

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ										งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC		Non UC		เงิน
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล (โอน)	กองทุน ตำบล (ไม่โอน )







อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม



อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

อื่นๆ
รวม

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.โพธิ์ประทับช้าง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 12 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพย์แผนไทย

โครงการที่ 27. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

ตัวชี้วัดโครงการ/เป้าหมาย 1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนดร้อยละ 20

2. ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาแพย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณภาพและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท)(ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC		Non UC		เงิน	อื่นๆ	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม	บำรุง	ระบุ ระบุ ...	
การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		- ประชาสัมพันธ์สถานที่ท่องเที่ยว OTOP วันให้บริการปกติด้วยนามหมาย		/			/			/			/			รพ.สต.โฝรอบเหนือ								
		- จำหน่ายสินค้าท้องถิ่น ( ผลิตภัณฑ์พืชพรรณต่าง)																						
		- จำหน่ายผลิตภัณฑ์ปลอดสาร																						
		- ประชาสัมพันธ์สถานที่ท่องเที่ยว OTOP																						
		- ชมห้องย อดโพธิ์ประทับช้าง		/																				
		- เที่ยวตลาดนัดดอกเดื่อ อดโพธิ์ประทับช้าง		/			/			/			/											
เปิดบริการแพย์แผนไทยนอกเวลาด้าน Spa (ชำระเงินเอง)	เพื่อเพิ่มรายได้	เปิดบริการแพย์แผนไทยนอกเวลาด้าน Spa	เจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไป	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		แพย์แผนไทย								
เจ้าหน้าที่หรือญาติที่มีสิทธิ์ CSCD เข้ารับบริการตรวจรักษา หรือบริการแพย์แผนไทยหรือกายภาพนอกเวลา/ในเวลา 3 ครั้งต่อเดือน	เพื่อเพิ่มรายได้	- สนับสนุนให้มีการเข้าใช้บริการจากเจ้าหน้าที่หรือญาติที่มีสิทธิ์ CSCD อย่างน้อย 3 ครั้งต่อเดือน - หัวหน้าฝ่ายหัวหน้างาน กระตุ้นติดตามรายงานผล ทาง google sheet ทุกเดือน	เจ้าหน้าที่หรือญาติที่มีสิทธิ์ CSCD	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		นิภา/จันทิวา								

