



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผู้รายงาน: นายแพทย์...



กท.อบต.วังไม้แดง
วันที่ ๑๗/๑๑/๖๕

ที่ นม. ๕๓๐๐๖.๙๐/๑๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๘๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง

อ้างถึง หนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังไม้แดง ที่ กท.อบต./ว๒๓ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐ โครงการ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ที่ กท.อบต./ว๒๓ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้แจ้งให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี ได้ดำเนินการส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕ ที่ได้ดำเนินกิจกรรมเสร็จสิ้นและให้รายงานตามหลักเกณฑ์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๑ หมวดที่ ๒ การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ ๔.๓ และ ข้อ ๔.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี ได้ดำเนินการและจัดทำรายงานดังกล่าวว่า เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ใบประมาณการ...

แนบรายงานผลการดำเนิน...

จำนวน ๑๐ โครงการ

.....

.....

(✓) เพื่อโปรดทราบ

() เห็นควร.....

(ลงชื่อ).....

๑๗, ๓๐, ๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

- เสนอต่อที่ประชุม...

พิจารณา... ๑๗, ๓๐, ๖๕

ที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการผู้สูงอายุแก้แค้น ขวนกันแปรงฟัน ตำบลวังไม้แดง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ผลการดำเนินงาน

มีผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการทั้งหมดจำนวน ๑๑๐ คน ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ
ช่องปากของตนเอง (ประเมินจากการทำแบบทดสอบหลังการอบรม) และผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการแปรงฟันได้ถูก
วิธีพร้อมกับนำวิธีการแปรงฟันแบบแห้งไปใช้(จากกิจกรรมฝึกทักษะการแปรงฟันในผู้สูงอายุ) ทั้งนี้ผู้สูงอายุได้รับการ
ตรวจสุขภาพช่องปากทุกคน ซึ่งทำให้ทราบสภาวะช่องปากในผู้สูงอายุและวางแผนการส่งเสริม ป้องกัน รักษาทาง
ทันตสุขภาพในผู้สูงอายุต่อไป และการดำเนินโครงการนี้เป็นการส่งเสริมงานทันตสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมในชมรม
ผู้สูงอายุตำบลวังไม้แดง

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๙๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๙๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

ลงชื่อผู้รายงาน

(นางสาวเต็มดวง ไทรงาม)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมโครงการผู้สูงอายุแก้มแดง ชวนกันแปร่งพื้น

ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

ณ ห้องประชุมโรงเรียนวังไม้แดงพิทยาคม

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
	บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๒๗	๙	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๘	๑	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๓๓/๒	๑	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๒๓	๘	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๔	๑	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๓๓	๘	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑	๔	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๒๑	๓	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๗	๓	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๐๕	๓	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๕๑	๗	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๑	๗	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๒	๒	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๔๗	๑๑	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๖	๕	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๕	๗	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๘๕	๗	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๖๓	๘	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๑๓	๗	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๘	๑	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๘/๖๔	๓	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๑๑/๑	๒	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๓๓	๔	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๔๗	๑๐	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร
นาง ใจเพชร ทังทองบุตร	๖๕	๖	ใจเพชร ทังทองบุตร	ใจเพชร ทังทองบุตร

ขอรับรองว่ามีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

จ่ายแล้ว

(นางสาวสุนิสา สุนิห์)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

นายพิเชษฐ์ เมืองแสน

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมโครงการผู้สูงอายุแถมแดง ชวนกินแบ่งปัน

ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

ณ ห้องประชุมโรงเรียนวังไม้แดงพิทยาคม

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
	บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
นางสาว โสภิตา จันทะนา	113	1	นางสาว โสภิตา จันทะนา	นางสาว โสภิตา จันทะนา
นางสาว อรุณ	14	11	นางสาว อรุณ	นางสาว อรุณ
นางสาว วิภา	134	2	นางสาว วิภา	นางสาว วิภา
นางสาว จุฑา	59	5	นางสาว จุฑา	นางสาว จุฑา
นางสาว นง	62/1	5	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว ศิลา	45	5	นางสาว ศิลา	นางสาว ศิลา
นางสาว นาน	22	5	นางสาว นาน	นางสาว นาน
นางสาว ชื่น	1	5	นางสาว ชื่น	นางสาว ชื่น
นางสาว อรุณ	29/1	5	นางสาว อรุณ	นางสาว อรุณ
นางสาว วิภา	10	5	นางสาว วิภา	นางสาว วิภา
นางสาว นาน	18	5	นางสาว นาน	นางสาว นาน
นางสาว สุนิสา	12/1	5	นางสาว สุนิสา	นางสาว สุนิสา
นางสาว นง	16/1	5	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว ชื่น	52	2	นางสาว ชื่น	นางสาว ชื่น
นางสาว นง	34/1	2	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว อรุณ	102	2	นางสาว อรุณ	นางสาว อรุณ
นางสาว นง	22	11	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว วิภา	65	11	นางสาว วิภา	นางสาว วิภา
นางสาว นง	80/1	4	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว นง	113	9	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว นง	11/1	4	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว นง	52	4	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว นง	59/2	4	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว นง	17/3	4	นางสาว นง	นางสาว นง
นางสาว นง	98	4	นางสาว นง	นางสาว นง

ขอรับรองว่ามีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

จ่ายแล้ว

นางสาวสุนิสา สนิท
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

(นายพิเชษฐ เมืองแสน)

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมโครงการผู้สูงอายุแก็มแดง ขวบนกันแปร่งพื้น
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงเรียนวังไม้แดงพิทยาคม

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ตามนัดซื้อ	
	บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า)	(บ่าย)
			๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
นางสาว... ..	๘๕	๙	...	...
นางสาว... ..	3	๙	...	...
นางสาว... ..	๗7	8	...	...
นางสาว... ..	๖๖	8	...	...
นางสาว... ..	๖๐	8	...	...
นางสาว... ..	๔6	๙	...	...
นางสาว... ..	๒๙/3	8	...	...
นางสาว... ..	๑7/2	1	...	...
นางสาว... ..	24	8	...	...
นางสาว... ..	112	1	...	...
นางสาว... ..	๓6	11	...	...
นางสาว... ..	111	๙	...	...
นางสาว... ..	135	3	...	...
นางสาว... ..	31	7	...	...
นางสาว... ..	3	7	...	...
นางสาว... ..	19	7	...	...
นางสาว... ..	๕8	7	...	...
นางสาว... ..	82/1	11	...	...
นางสาว... ..	๔6	๙	...	...
นางสาว... ..	๑2/1	๙	...	...
นางสาว... ..	๙6	11	...	...
นางสาว... ..	113	๙	...	...
นางสาว... ..	16/3	2	...	...
นางสาว... ..	73	1	...	...
นางสาว... ..	5๙	1	...	...

ขอรับรองว่ามีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

จ่ายแล้ว

အသံအသွယ်အသွယ် အသံအသွယ်

(นางสาวสุนิสา สุนิห์)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมโครงการผู้สูงอายุเข้มแข็ง ขวบกั้นแปรงฟัน
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประจักษ์ จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงเรียนวังไม้แดงพิทยาคม

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
	บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
นางสาว...	40/1	6		
นางสาว...	5/1	6		
นางสาว...	58/	6		
นางสาว...	1/1	1		
นางสาว...	15/1	3		
นางสาว...	75	10		
นางสาว...	48	10		
นางสาว...	20	10		
นางสาว...	10	6		
นางสาว...	60	11		
นางสาว...	24	11		
นางสาว...	20/1	10		
นางสาว...	38	6		
นางสาว...	32/1	3		
นางสาว...	15	10		
นางสาว...	156	1		
นางสาว...	6/1	6		
นางสาว...	57	10		
นางสาว...	11	7		
นางสาว...	33	4		
นางสาว...	52	4		
นางสาว...	32/1	3		
นางสาว...	10	2		
นางสาว...	16/3	2		
นางสาว...	61	2		

ขอรับรองว่ามีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

จ่ายแล้ว

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

ณ ห้องประชุมโรงเรียนวังไม้แดงพิทยาคม

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(အမည်အတိုင်း) (အမည်အတိုင်း)



รพ.สต.โคกสี

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง
ขอเสนอ โครงการผู้สูงอายุแถมแดง ขวนกันแปรงฟัน ตำบลวังไม้แดง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี ตำบลวังไม้แดง มีความประสงค์จะทำ โครงการผู้สูงอายุ
แถมแดง ขวนกันแปรงฟัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง เป็นเงิน ๑๕,๙๐๐.- บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด) หลักการและเหตุผล

การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิตในช่วงวัยผู้สูงอายุ “ผู้สูงอายุเป็นหลักชัยของสังคม” โดยมีเป้าหมาย ผู้สูงอายุ
สามารถดูแลตนเอง ดำรงชีวิตประจำวันได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี การดูแลสุขภาพอนามัยช่องปาก การส่งเสริมให้เกิด
พฤติกรรมทันตสุขภาพที่ดีมีการปฏิบัติอย่างถูกต้อง และต่อเนื่อง จึงเป็นสิ่งสำคัญ และควรมีการดูแลตั้งแต่แรกเกิด
เพื่อที่จะส่งผลให้มีสุขภาพช่องปากที่ดีเมื่อเข้าสู่ผู้สูงอายุ ไม่ก่อให้เกิดการสูญเสียฟัน ไม่เจ็บปวด ไม่ต้องทนทุกข์ทรมาน
ไม่เสียเวลาในการรักษา และไม่ต้องเสียเงินค่ารักษา สุขภาพช่องปากเป็นส่วนหนึ่งของการมีสุขภาพดีช่วยเสริมคุณภาพ
ชีวิต เพราะปัญหาสุขภาพช่องปากจะส่งผลกระทบต่อระบบอื่นๆ ของร่างกาย ดังนั้น จำเป็นต้องดูแลสุขภาพในช่องปากให้
สมบูรณ์ ซึ่งในปัจจุบันแนวคิดการดูแลสุขภาพช่องปากมิใช่การกำจัดโรคอย่างเดียวเท่านั้น แต่จะต้องดูแลสุขภาพช่องปากให้ดี
ตั้งแต่แรกเริ่มและคงสภาพที่ดีไว้นั้นคือ ให้ความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ซึ่งดีกว่าการรักษาเพราะ
กระทำในสภาพปกติ ไม่ก่อให้เกิดความเจ็บปวด ไม่ต้องทนทุกข์ทรมาน ไม่เสียเวลาในการรักษา ไม่ต้องเสียเงินค่ารักษา
และที่สำคัญคือไม่ต้องสูญเสียฟัน การส่งเสริมทันตสุขภาพและการป้องกันโรคในช่องปาก มุ่งเน้นที่การปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม โดยเฉพาะพฤติกรรมทำความสะอาดช่องปาก และพฤติกรรมบริโภคอันเป็นสาเหตุหลักที่ก่อให้เกิดโรค
ฟันผุ เหงือกอักเสบ

และจากข้อมูลในระบบ Health Data Center : HDC ปี พศ. ๒๕๖๔ พบว่า ผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อย
กว่า ๒๐ ซี่ จังหวัดนครราชสีมา คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๓๓ อำเภอประทาย คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๖๗ และตำบลวังไม้แดง
คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๓๓ จากข้อมูลข้างต้นจะเห็นได้ว่า ปัญหาการมีฟันเพื่อใช้งานในผู้สูงอายุนั้นควรได้รับการส่งเสริมและ
ดูแล ซึ่งปัญหาทันตสุขภาพในผู้สูงอายุจะมีการเกิดโรคในช่องปากแตกต่างจากคนอายุน้อย เพราะการทำงานของอวัยวะ
ต่างๆ ลดประสิทธิภาพลง เนื่องจากมีการเสื่อมสภาพตามวัย ผลจากสภาพแวดล้อมและการติดเชื้อต่างๆ รวมถึงการมี
พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมตั้งแต่วัยหนุ่มสาว

ดังนั้น กลุ่มงานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี จึงได้จัดทำโครงการผู้สูงอายุแถมแดง
ขวนกันแปรงฟันขึ้น เพื่อทันตสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุตำบลวังไม้แดงต่อไป

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง
๒. ส่งเสริมงานทันตกรรมในชมรมผู้สูงอายุ
๓. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ


(นางสาวสุนิสา สุนิต)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

วิธีการดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. จัดทำโครงการเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังไม้แดงเพื่อขออนุมัติ
๒. ติดต่อประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง
๓. จัดเตรียมสื่อ เอกสารและวัสดุอุปกรณ์สำหรับจัดกิจกรรม

ขั้นดำเนินการ

๑. อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากเด็กตามช่วงวัยแก่ผู้ปกครองเด็ก
๒. ฝึกทักษะการทำความสะอาดช่องปากเด็ก(ฝึกทักษะการแปรงฟันในเด็ก)
๓. ฝึกการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างครอบคลุมให้กับผู้ปกครองเด็ก
๔. ให้คำแนะนำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก

ขั้นสรุปผล

สรุปและประเมินผล

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุบ้านละ ๑๐ คน จำนวน ๑๑ หมู่บ้าน รวมทั้งหมด ๑๑๐ คน

๔. ระยะเวลาการดำเนินการ

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ผู้สูงอายุ จำนวน ๖๐ คน
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ผู้สูงอายุ จำนวน ๕๐ คน

๕. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

๖. งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง
จำนวน ๑๕,๙๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

-ค่าอาหารกลางวัน

รุ่นที่ ๑ จำนวน ๖๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รุ่นที่ ๒ จำนวน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

-ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

รุ่นที่ ๑ จำนวน ๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รุ่นที่ ๒ จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

-ค่าชุดแปรงสีฟัน+ยาสีฟัน จำนวน ๑๑๐ ชุด x ๔๐ บาท

เป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท

-ค่าป้ายโครงการ ๑ ป้าย

เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๑๕,๙๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง
๒. ผู้สูงอายุแปรงฟันแห้งได้อย่างถูกวิธีและนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน


(นางสาวสุนิสา สุนิห์)
รองปลัด อบต. วังไม้แดง

สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/ กิจกรรม (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ

พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๐) ชื่อ (หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน.....)

- ☒ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐(๑)]
- ☐ ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อบท. [ข้อ ๑๐(๑)]
- ☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐(๑)]
- ☐ ๔. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐(๒)]
- ☐ ๕. องค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐(๒)]
- ☐ ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ☐ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบท.) [ข้อ ๑๐(๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๐)

- ☒ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของ องค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐(๒)]
- ☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ☐ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ☐ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☐ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ☐ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☒ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๑๐๐.....คน
- ☐ ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☐ ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ☐ ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ.. ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๓ ปี จำนวน.....๑๒๐.....คน


(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☐ ๔. อื่นๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่นๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๙. อื่นๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่นๆ (ระบุ)

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

☐ ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๕. การส่งเสริมการปรับปรุงประสิทธิภาพและผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน

☐ ๖. อื่นๆ (ระบุ) _____

☐ ๔.๔.๔ ส่วนในการบริหารหรือพัฒนาชุมชนฯ (ใช้ ๓๐/๔)

☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาบุคลากร

☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) _____

☐ ๔.๔.๕ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) _____

☐ ๑. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) _____

ณที่



ผู้แทนโครงการ

(นวรัตน์ วัฒนสุข)

ตำแหน่ง ผู้แทนโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

วันที่ เดือน พ.ศ.

17/04/65


(นวรัตน์ วัฒนสุข)
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมโครงการผู้สูงอายุแก้มแดง ชวนกันแปรงฟัน
(กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕)

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

ณ ห้องประชุมโรงเรียนวังไม้แดงพิทยาคม ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา



(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.วังไม้แดง

เลขที่ L2016.008/2565

วันที่ จัดทำ 19/04/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี จำนวนเงิน 122,600.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 122,600.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 13 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) เงินบำรุงสถานีนามัยโคกสี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวเพ็ญพยม วิสัยนาม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 588,398.37 บาท ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวยุพาวดี กุลสุวรรณ์) ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการเงินและบัญชี วันที่ 22 เม.ย. 2565	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (นางปณณดา ม่วงละออ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 22 เม.ย. 2565
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (นางสาวสุนิสา สนิท) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รักษาการแทน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ 22 เม.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 122,600.00 บาท ลงชื่อ (นายคมแสน พิลาสมบัติ) ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 22 เม.ย. 2565
จ่ายเป็น Δ เชื้อซีซีคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่ ๐๘๒๐๒๖๔๒๒๗ เลขที่เช็ค 41234731 ลงวันที่ 22 เม.ย. 2565 จำนวนเงิน 122,600 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เงินบำรุงสถานีนามัยโคกสี	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายคมแสน พิลาสมบัติ) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางปณณดา ม่วงละออ)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 122,600.00 บาท ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1) (นายพิเชษฐ์ เมืองแสน) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 122,600.00 บาท ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสาวยุพาวดี กุลสุวรรณ์) ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการเงินและบัญชี
---	--