

5.ระยะเวลาดำเนินการ

- 5.1 ประชาสัมพันธ์โครงการ ในเดือนมีนาคม 2560
- 5.2 รับสมัครเด็กและเยาวชน อายุ 7 – 15 ปี ที่สนใจเข้าร่วมโครงการ ในเดือนมีนาคม 2560
- 5.3 จัดกิจกรรมชล็บ ในเดือน เมษายน พ.ศ. 2560 (1 – 2 วัน)
- 5.4 ประเมินผลและสรุปโครงการ ภายในเดือน เมษายน พ.ศ. 2560

6.สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

7.ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก เป็นเงินทั้งสิ้น 125,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

- 1) จ่ายเป็นค่าบริการทางการแพทย์ รายละเอียด 800 บาท โดยมีรายละเอียด ค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

1.ค่ายา	เป็นเงิน 100 บาท
2.ค่าถุงมือ Sterlie	เป็นเงิน 20 บาท
3.ค่าเข็ม Syring	เป็นเงิน 10 บาท
4.ค่าไหม	เป็นเงิน 150 บาท
5.ค่า Set Sterlie	เป็นเงิน 25 บาท
6.ค่า Betadine 30 CC	เป็นเงิน 25 บาท
7.ค่า Elastix	เป็นเงิน 25 บาท
8.ค่า Bactigras	เป็นเงิน 25 บาท
9.ค่า Gauze 2 ซอง	เป็นเงิน 25 บาท
10.ค่าใบมีด	เป็นเงิน 10 บาท
11.ค่าหัตถการ	เป็นเงิน 400 บาท
	เป็นเงิน 800 บาท

(เฉลี่ยหัวละ 800 บาท) จำนวน 100 คน รวมเป็นเงิน 80,000 บาท

2) ค่าใช้จ่ายในการอบรม ให้ความรู้ และประชาสัมพันธ์ ได้แก่

- | | |
|--|---------------------|
| 1.ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย 600 บาท x 3 ชม. x 1 คน | เป็นเงิน 1,800 บาท |
| 2.ค่าตอบแทนทีมสาธารณสุข (แผนกพักฟื้น) 3 คน x 300 บาท | เป็นเงิน 900 บาท |
| 3.ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับพาหนะทีมหัตถการ | เป็นเงิน 5,000 บาท |
| 4.ค่าที่พักวิทยากรและทีมหัตถการ | เป็นเงิน 6,300 บาท |
| 5.ค่าวัสดุที่เกี่ยวข้อง เช่น ผ้าสะอาดหลังทำหัตถการ | เป็นเงิน 7,000 บาท |
| 6.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 250 คน x 2 มื้อ | เป็นเงิน 12,500 บาท |
| 7.ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท x 150 คน | เป็นเงิน 7,500 บาท |