

ชื่อโครงการ รู้ทันไข้เลือดออก

ผู้รับผิดชอบโครงการ กองทุนหมู่บ้าน บ้านทุ่งหลุมนก

ระยะเวลาดำเนินโครงการ เดือน มกราคม 2561 เป็นต้นไป

งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปริก

จำนวน 12,640 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าวิทยากร 1 คน 8 ชม. ๆ ละ 300 บาท	เป็นเงิน	2,400	บาท
- ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท 100 คน	เป็นเงิน	5,000	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ ๆ ละ 50 บาท 100 คน	เป็นเงิน	5,000	บาท
- ค่าป้ายไวนิล โครงการ ขนาด 1x2 เมตร	เป็นเงิน	240	บาท

กลุ่มเป้าหมายหลักกลุ่มวัยทำงาน 100 คน

สถานที่ดำเนินการ ศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้าน

หลักการและเหตุผล

เนื่องด้วย หมู่บ้านบ้านทุ่งหลุมนก เป็นพื้นที่ป่า เขา และมีุง ซึ่งเป็นสาเหตุหลัก ของไข้เลือดออก ดังนั้น ทาง คณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านบ้านทุ่งหลุมนก หมู่ 11 ต.ปริก อ.สะเดา จ.สงขลา จึงเล็งเห็น ความสำคัญ จึงได้มีแนวคิดจะจัดกิจกรรม สร้างความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับ ไข้เลือดออก วิธี ป้องกัน วิธีการ สังเกต อาการ ไข้เลือดออก เพื่อเป็น การป้องกันการ เสียชีวิต เมื่อเป็น ไข้เลือดออก

วิธีดำเนินการ

- 1.จัดประชุม คนในหมู่บ้าน เพื่อ ชี้แจงวัตถุประสงค์ การ อบรมรู้ทัน ไข้เลือดออก ภายในหมู่บ้าน
- 2.จัดเตรียมสถานที่ ในการอบรม รู้ทัน ไข้เลือดออก
- 3.จัดกิจกรรม ตาม วันเวลา ที่กำหนดกิจกรรมรณรงค์ สำรอง กำจัด ลูกน้ำยุงลาย
- 4.ติดตามประเมินผล

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทุกกลุ่มวัย ทุกอาชีพ
- 2.คนในหมู่บ้าน มีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่อง ไข้เลือดออกมากขึ้น

วัตถุประสงค์ / เป้าหมาย

วัตถุประสงค์

ข้อที่ 1 เพื่อให้ ชาวบ้านในหมู่บ้านมีความรู้ความเข้าใจ เรื่อง ไข้เลือดออกมากขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ชาวบ้านมีความรู้ ความเข้าใจ ไข้เลือดออกมากขึ้น

วัตถุประสงค์

ข้อที่ 2 เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ ไข้เลือดออก ของคนในหมู่บ้าน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- คนในหมู่บ้าน รู้จักวิธีป้องกัน กำจัดยุง และสังเกต อาการไข้เลือดออกได้

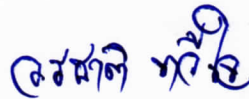
กิจกรรมหลัก

- จัดกิจกรรมการอบรม รู้ทันไข้เลือดออก 1 วัน

กิจกรรมย่อย

- มีการสำรวจลูกน้ำยุงลาย

ลงชื่อ



ผู้เสนอโครงการ

(นาย วรชาติ ทวีใจ)

ตำแหน่ง รองประธาน กองทุนหมู่บ้าน บ้านทุ่งหลุมนก

กำหนดการ

รู้ทันไข้เลือดออก

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.2561

ณ ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน หมู่ 11 บ้านบางแห้ง

เวลา

08.30-09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00-10.30 น.	บรรยายเรื่อง ไข้เลือดออก (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสะเตา)
10.30-10.45 น.	รับประทานอาหารว่าง
10.45-12.00 น.	การควบคุม ป้องกัน โรคไข้เลือดออก (นคม. สะเตา)
12.00-13.00น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.30 น.	การใช้เครื่องพ่นยุง หมอกควัน/ ตะอองฝอย(นคม. สะเตา)
14.30-14.45 น.	รับประทานอาหารว่าง
14.45-16.30 น	การซ่อมบำรุงเครื่องพ่นยุงเบื้องต้น(นคม. สะเตา)
16.30-17.30	ซักถามข้อสงสัย/ปัญหา

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปริก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๒,๖๔๐.- บาท
เพราะ ตรงตามวัตถุประสงค์ เห็นควรอนุมัติโครงการ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ...
๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑.....

ลงชื่อ.....

(.....นางปริศนา หนีมุสา.....)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปริก
วันที่-เดือน-พ.ศ.

เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาง ล้อ บุรินทร์ ท้าว อยู่บ้านเลขที่ 49/1 ข.11
ตำบล ปาก อำเภอ วังเตา จังหวัด สงขลา

ข้าพเจ้า นาย ปรางค์ สุวรรณี อยู่บ้านเลขที่ 34 ข.11
ตำบล ปาก อำเภอ วังเตา จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... ที่อยู่.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1 เงินสนับสนุน โดยทรูทัน ไข่เค็ม ๑๐๐	1 12,640
	12,640

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นสองพันหกสิบลบาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน
(นาง ล้อ บุรินทร์ ท้าว)

ลงชื่อ ปรางค์ สุวรรณี ผู้รับเงิน
(นาย ปรางค์ สุวรรณี)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นาย ประจักษ์ เจริญวัฒน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9010 00107 61 9

ชื่อและชื่อสกุล นาย ประกอบ สุวรรณโณ
 Name Mr. Prakob
 Last name Suwanno
 เกิดวันที่ 30 มี.ค. 2507
 Date of Birth 30 Mar. 1964
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 34 หมู่ที่ 11 ต.ปวิง อ.เสนา
 จ.สงขลา
 2 มี.ค. 2559
 วันออกบัตร 2 Mar. 2016
 Date of issue

ร่วมด้วย/โดย (นายพิชัย บุญสุข โสภิต) เจ้าพนักงานออกบัตร
 29 มี.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 29 Mar. 2024
 Date of Expiry

9010-03-03021406



*สุวิภาดาพร
 ส.ว.ท.ท.ท.ท.*

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9010 00103 73 7

ชื่อและชื่อสกุล นาง สมบูรณ์ ทวีใจ
 Name Mrs. Somboon
 Last Name Taweechai
 เกิดวันที่ 21 ก.ย. 2499
 Date of Birth 21 Sep. 1956
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 49/1 หมู่ที่ 11 ต.ปวิง อ.เสนา
 จ.สงขลา
 28 ส.ค. 2567
 วันออกบัตร 28 Aug. 2014
 Date of issue

(นายพิชัย บุญสุข โสภิต) เจ้าพนักงานออกบัตร
 20 ก.ย. 2566
 วันบัตรหมดอายุ 20 Sep. 2022
 Date of Expiry

9010-02-06281535



*สุวิภาดาพร
 ส.ว.ท.ท.ท.ท.*