

การจัดทำแผนสุขภาพตำบล ระยะ 4 ปี

เขียน โดย สมชาย ละอองพันธ์ หัวหน้างาน สปสช.เขต 12 สงขลา

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา กำหนดทิศทางพัฒนา
กองทุนฯ ที่บ่งชี้ความเข้มแข็งกองทุนสุขภาพตำบลไว้ โดยกำหนดให้กองทุน**ควรจัด
กระบวนการทำแผนสุขภาพตำบล 4 ปี** เพื่อเป็นต้นแบบ(model) สำหรับจัดการระบบ
สุขภาพของชุมชนในภาพรวม **ลดการทำโครงการเดิมแต่เปลี่ยนปี น.ศ.มาขอรับใหม่** หรือ
ตั้งรับรอให้หน่วยงานรับทุน ผู้รับทุนส่งโครงการที่ต้องการทำโดยไม่มีแผนสุขภาพก่อน อัน
จะส่งผลเสียต่อโครงการไม่ตรงวัตถุประสงค์กองทุน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมประชาชนทุก
ภาคส่วนต่อการแก้ปัญหาสุขภาพของชุมชน ส่งผลให้บริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล
ง่ายขึ้น มีประสิทธิภาพมากขึ้นด้วยเช่นเดียวกัน

แผนสุขภาพตำบล ไม่ใช่ แผนงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ระยะเวลาที่ควรดำเนินการ : ระหว่างเดือน กรกฎาคม-กันยายน ก่อนหมดปีงบประมาณ
หรือภายในเดือนตุลาคม ปีงบประมาณถัดไป

งบประมาณ: งบประมาณกองทุนสุขภาพตำบลของ อปท. เขียนเป็นกิจกรรมย่อยของ
โครงการบริหาร **ระบุชื่อกิจกรรม :จัดทำแผนสุขภาพชุมชน และการพัฒนาการเขียน
โครงการ** โดยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนจะเป็นผู้ประสานงานหรือเตรียมจัดทำ
แผนสุขภาพ

แนวคิดการทำแผนสุขภาพ : สปสช.เขต 12 สงขลา ใช้หลักคิดในการทำแผนสุขภาพโดย
ตอบคำถาม 4 ข้อ คือ

1. อยู่ไหน ?

ชุมชนมีปัญหาสุขภาพอะไรบ้าง เท่าไหร่ (ตัวเลขควรชัดเจน) เช่น ร้อยละของเด็กอายุ 9-25 ปี ในชุมชนเป็นนักสูบบุหรี่ใหม่ เท่ากับ 30 หรือ ร้อยละของครัวเรือนที่สูบบุหรี่ร้อยละ 60

2. ไปไหน ?

ชุมชนต้องการตั้งเป้าหมายแก้ปัญหาโดย ลด หรือเพิ่ม เช่น เพื่อลดนักสูบบุหรี่ใหม่ (เด็ก อายุ 9-25 ปี) ร้อยละ 10

3. ไปอย่างไร หรือ วิธีการอย่างไร

ชุมชนควรศึกษาดูตัวอย่างวิธีการออกแบบกิจกรรมที่เป็นไปตามหลักการส่งเสริมสุขภาพตามกฎบัตรออตตาวา(Ottawa charter) เน้นให้โครงการมีกิจกรรม 5 ด้าน คือ

- 3.1 **การพัฒนาศักยภาพหรือทักษะส่วนบุคคล** เช่น การพัฒนาความรู้และทักษะของบุคคล กลุ่มองค์กรชุมชน เพื่อมาทำงานแก้ปัญหาให้ชุมชน
- 3.2 **การปรับระบบหรือกลไกของชุมชนที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ** เช่น การจัดการแพทย์แผนไทยทดแทนการใช้ยาแก้ปวดอักเสบ การเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุและนิการที่ติดบ้านติดเตียง การสร้าง อสม.พันธุ์ใหม่ส่งเสริมการฉีดวัคซีนของเด็กเชิงรุก การลงให้บริการสอนการตัดครองมะเร็งเต้านมโดยอสม.ที่บ้าน
- 3.3 **การสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน** เช่น การนำเสนอข้อมูล เวทีดินข้อมูล ประมวลผล

3.4 **การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ** เช่น การสร้าง
ธนาคารขยะชุมชนเพื่อเอื้อต่อการจัดการขยะลดโรคไข้วี้อุดออก การใช้
โปรแกรม thai menu school lunch เพื่อการวางแผนเมนูอาหารของ
ศนด.และโรงเรียนในสังกัด อปท. การจัดให้สถานที่ราชการปลอดบุหรี่
ศาสนสถานปลอดเหล้า อบาามมุข และบุหรี เป็นต้น

3.5 **การมีข้อตกลงร่วมกันเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ** เช่น การจัดทำข้อตกลง
ชุมชนเพื่อการสวมหมวกกันน็อก ลดอุบัติเหตุ เป็นต้น

4. ไปถึงหรือยัง

การติดตามหรือประเมินผล หรือคุณค่าโครงการว่า ผลที่เกิดขึ้นเป็นอย่างไร เป็นไป
ตามเป้าหมายหรือไม่

(หมายเหตุ อ้างถึง ผศ.ดร.ณรงค์เทพ สุธีรัฐมิ สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ ม.สงขลา
นครินทร์)

สถานการณ์สุขภาพของชุมชนที่สำคัญ

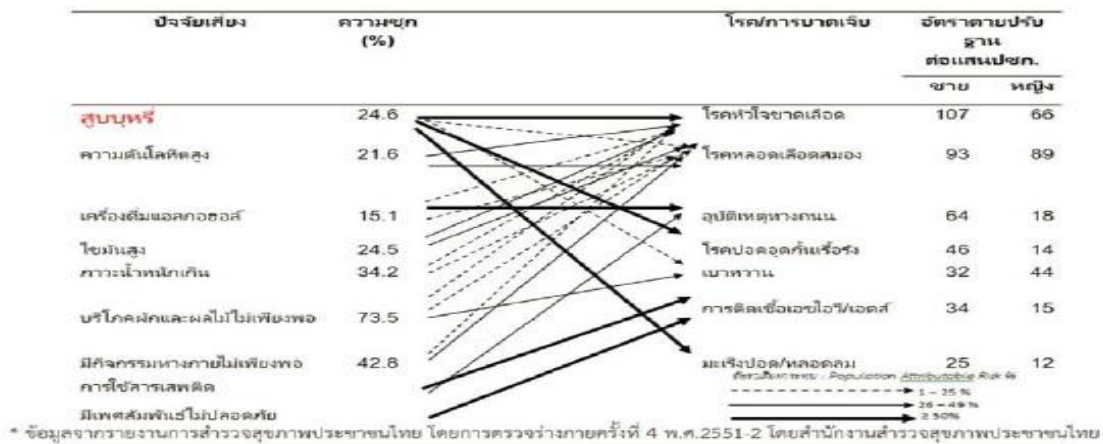
จากข้อมูลการศึกษาเกี่ยวกับปีที่มีการสูญเสียสุขภาพะของประชาชนคนไทย
(DALYs) อันดับการสูญเสียปีสุขภาพะของคนไทย แยกตามเพศและสาเหตุ/โรค พบว่า

ตารางที่ 7 อันดับการสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทย พ.ศ. 2557 จำแนกตามเพศและสาเหตุ

| ลำดับ | ชาย | | | หญิง | | |
|-------|------------------------------------|--------------|------|------|--------------|--------------------------|
| | สาเหตุ | DALYs ('000) | % | % | DALYs ('000) | สาเหตุ |
| 1 | อุบัติเหตุทางถนน | 873 | 10.1 | 8.4 | 531 | โรคเบาหวาน |
| 2 | โรคหลอดเลือดสมอง | 574 | 6.6 | 7.3 | 462 | โรคหลอดเลือดสมอง |
| 3 | การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ | 444 | 5.1 | 4.3 | 271 | โรคหัวใจขาดเลือด |
| 4 | โรคหัวใจขาดเลือด | 425 | 4.9 | 3.9 | 244 | โรคข้อเสื่อม |
| 5 | การเสพติดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ | 388 | 4.5 | 3.6 | 229 | การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ |
| 6 | โรคมะเร็งตับ | 383 | 4.4 | 3.6 | 225 | อุบัติเหตุทางถนน |
| 7 | โรคเบาหวาน | 340 | 3.9 | 3.1 | 197 | โรคสมองเสื่อม |
| 8 | ภาวะตับแข็ง | 312 | 3.6 | 2.5 | 160 | โรคมะเร็งตับ |
| 9 | โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง | 290 | 3.4 | 2.2 | 137 | โรคไตอักเสบและไตพิการ |
| 10 | โรคมะเร็งหลอดลมและปอด | 197 | 2.3 | 2.0 | 128 | โรคมะเร็งเต้านม |

และหากมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดโรค พบว่า **อันดับ 1) บุหรี่** เป็นปัจจัยให้เกิดโรคมากที่สุดและเป็นสาเหตุการตายของคนไทยมากที่สุด **2) ความดันโลหิตสูง 3) การดื่มเหล้า 4) ภาวะไขมันในเลือดสูง 5) ภาวะน้ำหนักเกิน 6) การบริโภคผักและผลไม้ไม่เพียงพอ 7) กิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ 8) การใช้สารเสพติด 9) การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย**

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเสี่ยงกับโรคที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตสูงสุดในพื้นที่ 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง



จากข้อมูลสาเหตุการตายและข้อมูลการสูญเสียปีสุขภาวะ พบว่า ปัญหาส่วนใหญ่ของชุมชนมีสาเหตุหลักต่อไปนี้

1.ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ ทำให้เกิดโรคมะเร็ง หัวใจ หลอดเลือด สุขภาพจิต ปัญหาทางสังคม ครอบครัว อาชญากรรม อุบัติเหตุ ซึ่งได้แก่

1) เหล้า

2) บุหรี่

3) สารเสพติด

2. โรคเรื้อรัง ได้แก่ เบาหวาน ความดัน หลอดเลือด มะเร็ง ทูมโชนาการ ความเนื้องอกชนิดต่าง ๆ ซึ่งเกิดจาก

4) ระบบอาหาร : การมีและเข้าถึงอาหาร อาหารปลอดภัย โภชนาการ

5) การมีกิจกรรมทางกาย : การทำงาน การสั้วจร นันทนาการ กีฬา เป็นต้น

ขั้นตอนการดำเนินการ

1.ประสานพี่เลี้ยงประจำกองทุนเพื่อลงสนับสนุนกิจกรรมทำแผนสุขภาพ (สามารถเข้าถึงติดต่อพี่เลี้ยงประจำกองทุนได้โดยการคลิกที่ชื่อพี่เลี้ยงประจำกองทุน

2.เตรียมข้อมูลสถานการณ์สุขภาพที่สำคัญของชุมชน จากแหล่งที่มาภายในชุมชน ดังนี้

2.1 ข้อมูลสุขภาพระดับปฐมภูมิ(ขั้นต้น) อาจเกิดจากการจัดทำ ข้อมูลหรือเก็บรวบรวมข้อมูลของหน่วยงาน กลุ่มในประเด็นที่สนใจโดยใช้เครื่องมือแบบสอบถามหรือสัมภาษณ์เก็บข้อมูล

2.2 ข้อมูลสุขภาพระดับทุติยภูมิที่ผ่านการสังเคราะห์หรือรวบรวมมาแล้ว เช่น ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพสำคัญจาก รพ.สต. หรือโรงพยาบาล ข้อมูล จปฐ. ข้อมูลจากการทำแผนชุมชนของสภาชุมชน หรือจากหน่วยงานอื่นที่มีข้อมูลอยู่แล้ว โดยการประสานขอให้ทำ ข้อมูลมาแลกเปลี่ยนข้อมูลในการจัดทำแผนสุขภาพ

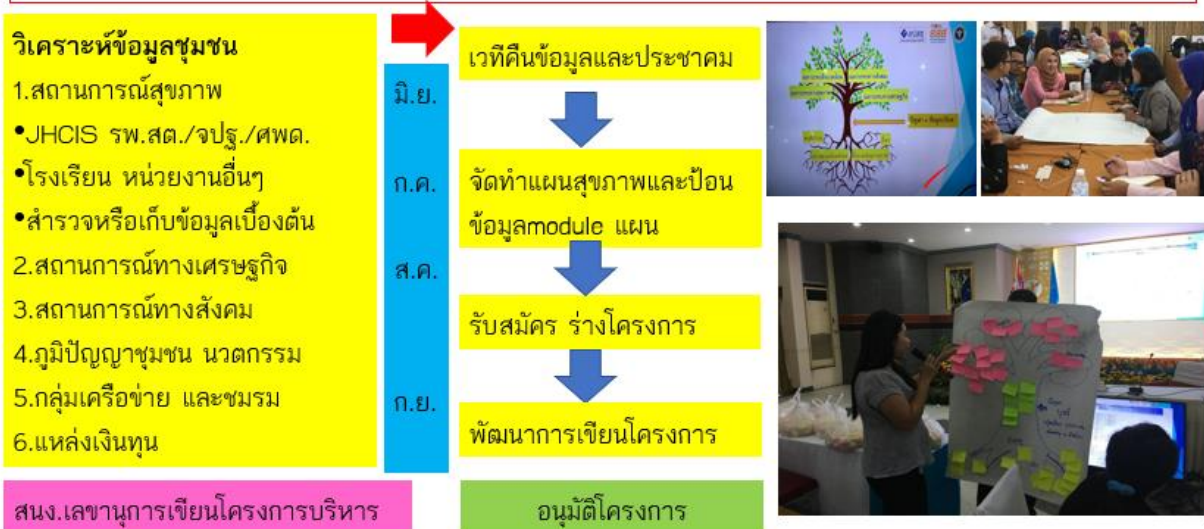
(การที่กองทุนสุขภาพตำบล นำเสนอข้อมูลไม่รอบด้านอาจส่งผลให้ทิศทางแผนสุขภาพ จะกลายเป็นเรื่องของ รพ.สต.หรือ โรงพยาบาลชุมชน ไปเสียทั้งหมด เมื่อทำโครงการจะ กลายเป็นการดูแลรักษาสุขภาพหรือจัดบริการสาธารณสุขที่เน้นการซ่อมสุขภาพ)

3.การคืนข้อมูลสุขภาพที่สำคัญให้ชุมชน หากสามารถทำข้อมูลโดยใส่ตัวเลขตามตัวแบบ ของแผนสุขภาพได้ ผู้รับผิดชอบงานกองทุน จะลดปัญหาการถกเถียงหรือจัดประชุมแล้ว ไม่ได้อะไร ทำแผนสุขภาพไม่เสร็จเรียบร้อย

4.กรอกข้อมูลสถานการณ์ และตั้งเป้าหมายของแผนสุขภาพในตัวของโปรแกรม กองทุนสุขภาพตำบล และกำหนดวงเงินของแผนสุขภาพ กำหนดหรือจองโครงการที่ควร ดำเนินการ โดยระบุชื่อกลุ่ม องค์กร หรือหน่วยงาน และวงเงินตามโครงการ

5.ผู้รับทุนที่สนใจทำโครงการเพื่อรับทุนจากกองทุนสุขภาพตำบล

กระบวนการทำแผนสุขภาพตำบล



สรุปแผนสุขภาพชุมชน ที่กองทุนสุขภาพตำบลควรมี จำนวน 14 ประเด็น ประกอบด้วย

1.แผนงานอาหารและโภชนาการ

2.แผนงานบุหรื

3.แผนงานเหล้า

4.แผนงานสารเสพติด(กระท่อม กัญชา ยาบ้า ยาเค)

5.แผนงานกิจกรรมทางกาย

6.แผนงานอนามัยแม่และเด็ก

7.แผนงานโรคเรื้อรัง

8.แผนงานเด็ก เยาวชนและครอบครัว

9.แผนงานผู้สูงอายุ

10.แผนงานสิ่งแวดล้อม(การจัดการขยะ)

11.แผนงานกลุ่มคนที่มีความเสี่ยง(การคุ้มครองผู้บริโภค นฤติกรรมทางเพศไม่ปลอดภัย)

12.แผนงานแรงงานนอกระบบ (ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง)

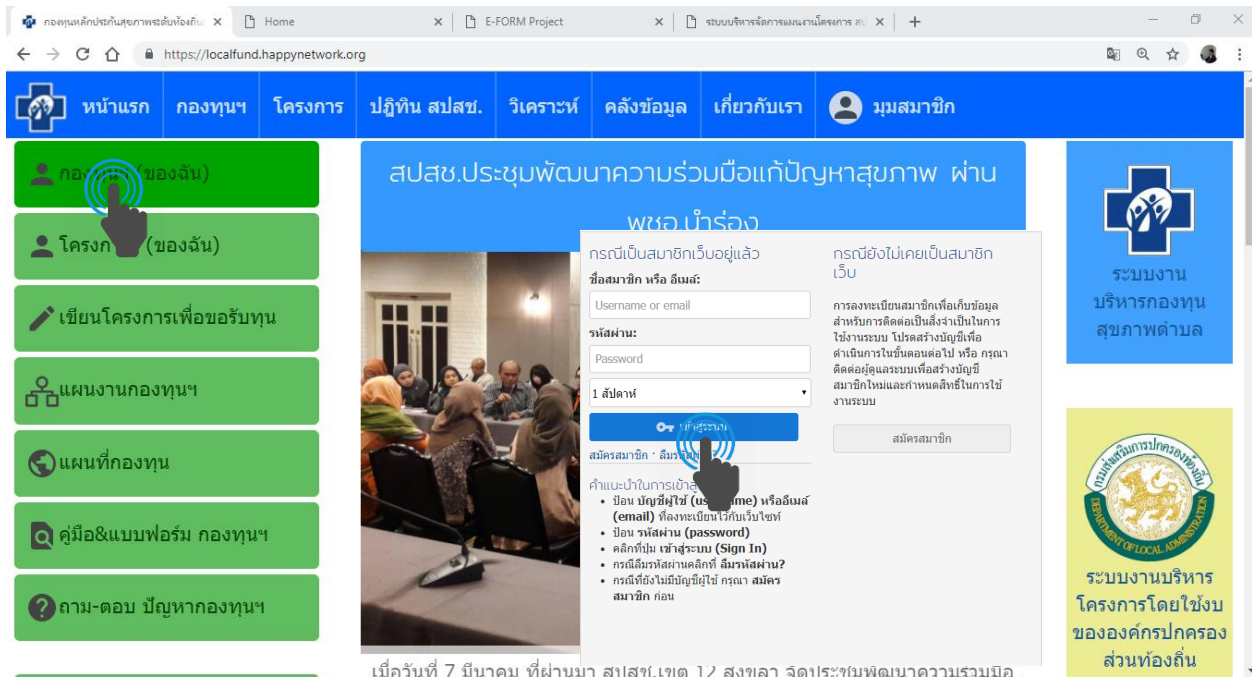
13.แผนงานภัยพิบัติและโรคระบาด

14.แผนงานบริหารจัดการกองทุน

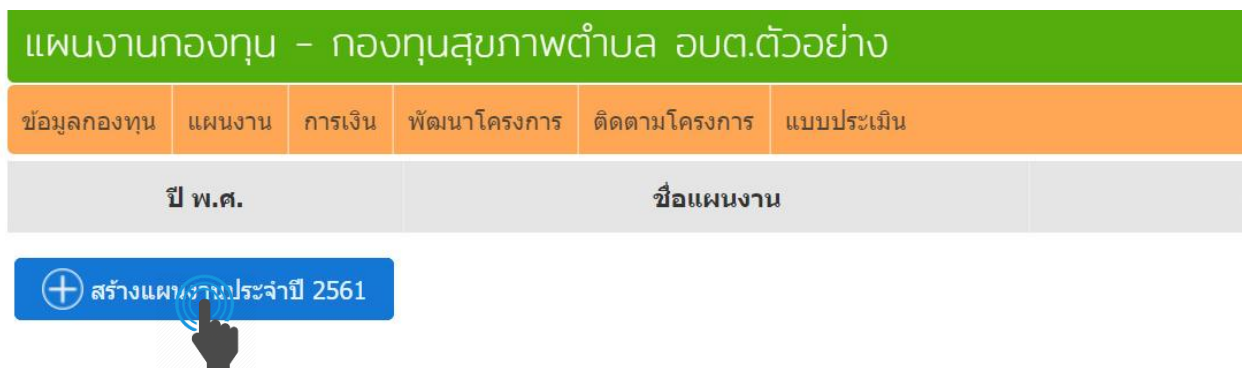
วิธีการป้อนข้อมูลแผนสุขภาพ

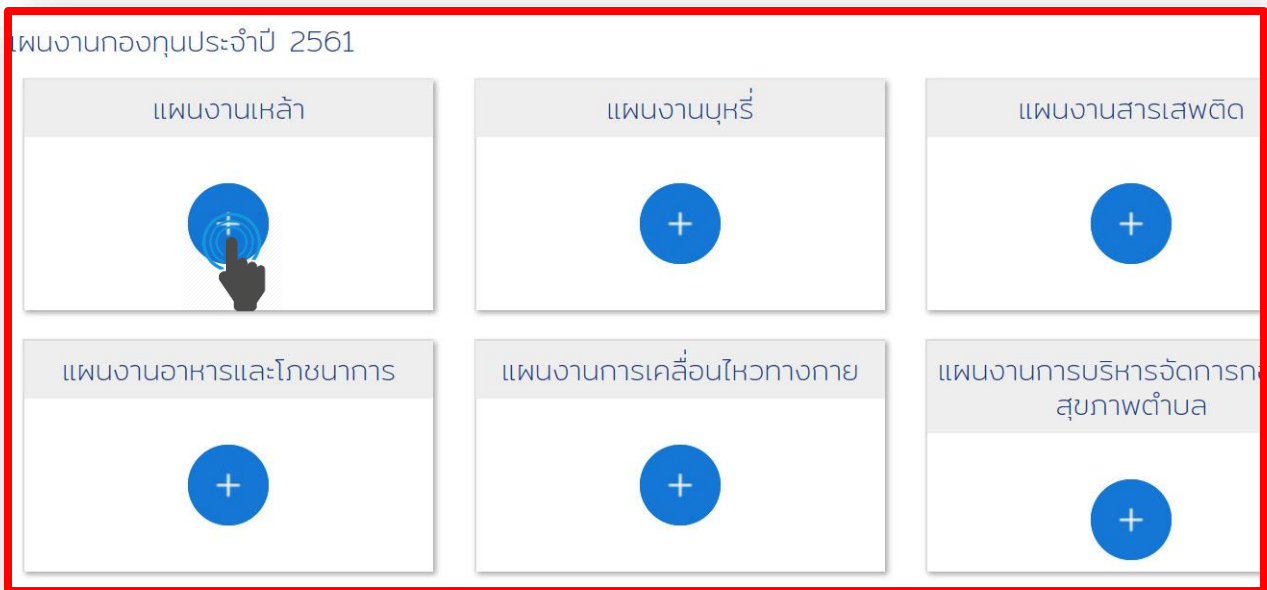
การทำแผนสุขภาพของกองทุนสุขภาพตำบล เขต 12 สงขลา สามารถจัดทำแผนงานผ่านเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบลและผ่านเครื่องมือต่างๆ แบบง่าย เช่น มือถือและคอมพิวเตอร์ แท็บเบลต ขั้นตอนการป้อนแผนสุขภาพดังนี้

1.เข้าเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล > คลิก กองทุนของฉัน > ใส่ชื่อสมาชิก หรืออีเมล รหัสผ่าน



2.เข้าสู่กองทุนที่รับผิดชอบ > แผนงาน > สร้างแผนงาน > เลือกแผนที่ต้องการจะสร้าง > กด ยืนยัน





3.ใส่ข้อมูลสถานการณ์ของพื้นที่ระดับตำบล ต้องดูหน่วยของประเด็นปัญหาที่กล่าวถึงด้วย เช่น ร้อยละ จำนวนแห่ง จำนวนเงิน(บาท) เป็นต้น หากมีข้อมูลเพิ่มเติมสามารถคลิกที่ รูปดินสอ เพื่อเขียนอธิบายสถานการณ์(ตัวเลขที่กรอกลงไปนั้นมีความหมายแตกต่างกัน เช่น หากกรอกเป็น 0 ศูนย์ แสดงว่าสำรวจแล้วไม่พบปัญหาดังกล่าว แต่หากเว้นไว้ไม่มีตัวเลข แสดงว่า ไม่มีฐานข้อมูลสถานการณ์ปัญหาดังกล่าว)

แผนงานกองทุน - กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตัวอย่าง ป้อนชื่อกองทุนหรือรหัสกองทุน ค้นหากองทุน

ข้อมูลกองทุน แผนงาน การเงิน พัฒนาโครงการ ติดตามโครงการ แบบประเมิน

แผนงานบุหรื ประจำปีงบประมาณ 2561

สถานการณ์ปัญหา

| สถานการณ์ปัญหา | ขนาดปัญหา |
|--|-----------|
| 1. อัตราการสูบบุหรี่ที่เป็นเด็กและเยาวชนในพื้นที่ (ร้อยละ) | ? |
| 2. อัตราการสูบบุหรี่ที่เป็นผู้สูงอายุ | ? |
| 3. จำนวนสูบบุหรี่ที่เสี่ยงจะ | ? |

รายละเอียดเพิ่มเติม

4.ใส่เป้าหมายระยะเวลา 1 ปีในประเด็นปัญหาสุขภาพที่ต้องการแก้ไข ซึ่งตัวเลขสถานการณ์ปัญหาจะมีการอ้างอิงถึงตัวเลขมาจากการกรอกข้อมูลในสถานการณ์ของปัญหา(ไม่ต้องกรอกทุกหัวข้อก็ได้)

| วัตถุประสงค์ | | | | |
|--|--|------|---------------|--|
| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัด | ขนาด | เป้าหมาย 1 ปี | |
| 1. เพิ่มจำนวนครัวเรือนที่มีอาหารครบ 5 หมู่ (ผัก ผลไม้ ไข่ มัน ข้าว แป้ง เนื้อสัตว์) บริโภคอย่างเพียงพอ | ร้อยละของครัวเรือนที่มีอาหารครบ 5 หมู่ บริโภคอย่างเพียงพอ เพิ่มขึ้น | 30 | 40 | |
| 2. เพิ่มพื้นที่ผลิตอาหาร (ข้าว ผัก ผลไม้) | ร้อยละพื้นที่ผลิตอาหาร (ข้าว ผัก ผลไม้) ต่อพื้นที่เกษตรทั้งหมด | 20 | 25 | |
| 3. เพิ่มครัวเรือนที่ทำปุ๋ยคอก ปุ๋ยหมัก | ร้อยละครัวเรือนที่ทำปุ๋ยคอก ปุ๋ยหมัก ต่อครัวเรือนทั้งหมด | 5 | 10 | |
| 4. ลดครัวเรือนเกษตรที่ทำเกษตรพันธสัญญา | ร้อยละครัวเรือนเกษตรที่ทำเกษตรพันธสัญญา | 10 | ... | |
| 5. เพิ่มครัวเรือนที่มีการจัดเก็บพันธุ์ข้าว ผัก และมีการเพาะพันธุ์ปลา กุ้ง ปู ในชุมชน | ร้อยละครัวเรือนที่มีการจัดเก็บพันธุ์ข้าว ผัก และมีการเพาะพันธุ์ปลา กุ้ง ปู ในชุมชน | | ... | |

5.แนวทางหรือวิธีการสำคัญ ทางเขต 12 สงขลาได้ให้คณะทำงานนักวิชาการไปทบทวนวิธีหรือกลวิธีการทำงานการสร้างเสริมสุขภาพตามหลักการออกตาวาฮาร์เตอร์ ให้คณะกรรมการกองทุน หรือ ผู้รับผิดชอบโครงการได้ศึกษาเพื่อนำมาเป็นตัวแบบการออกแบบกิจกรรมที่ควรจะทำในแต่ละโครงการที่เกี่ยวข้อง

| แนวทาง/วิธีการสำคัญ | |
|---|--|
| แนวทาง | วิธีการสำคัญ |
| 1. การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัดการระบบอาหารการเพิ่มแหล่งผลิตอาหารสุขภาพ การมีอาหารคุณภาพ ปลอดภัย และ การใช้ประโยชน์ | 1.ชุมชนปลูกพืชผักไว้กินได้ สวนผักในเมือง เพื่อแก้ปัญหาอาหารโภชนาการและอาหารปลอดภัย 2.จัดทำเกษตรในโรงเรียน เพื่อแก้ปัญหาการขาดอาหาร : การปลูกผัก ไข่ขาว การเลี้ยงไก่ไข่ เลี้ยงปลา 3.ส่งเสริมการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและเกษตรอินทรีย์มาไว้ในระบบอาหารของครัวเรือน ชุมชน 4.การใช้เมนูอาหารที่เหมาะสมกับทุกช่วงวัยในศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน และชุมชน 5.การปรับปรุงสุขาภิบาลอาหารในครัวเรือน โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก/ร้านอาหาร/แหล่งจำหน่ายอาหารในพื้นที่ 6.การพัฒนาตลาดอาหารและโภชนาการเพื่อสุขภาพ (ตลาดปลอดภัย/ตลาดสีเขียว/ตลาดอินทรีย์/ตลาดน้ำชื่อ ฯลฯ ของชุมชน) 7.การส่งเสริมการบริโภคโดยใช้เมนูอาหารที่บ้าน เมนูอาหารเป็นยา เมนูสุขภาพ ผักสมุนไพรเพื่อสุขภาพ เพื่อการส่งเสริมและป้องกันโรค |
| 2. การพัฒนาทักษะส่วนบุคคล 1. การพัฒนาศักยภาพของคนในชุมชน ให้มีความรู้ ทักษะ ความสามารถในการจัดการอาหารในชุมชน 2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคตามกลุ่มวัย (วัยเด็ก/วัยเรียน. วัยทำงาน/วัยสูงอายุ)3.ส่งเสริมการรวมกลุ่มและพัฒนาแหล่งเรียนรู้ | 1.การพัฒนาศักยภาพครู ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก ด้านอาหารในโรงเรียนและชุมชน เช่นการอบรมโปรแกรม Menu Thai School Lunch 2.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคในกลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาเช่น เด็ก/ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/ผู้สูงอายุ ฯลฯ เช่น การส่งเสริมการบริโภค ผัก ผลไม้ 3.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคในครัวเรือน /โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก และชุมชน เช่น ลดหวานมัน เติมน้ำ ลดการบริโภคน้ำหวานน้ำอัดลม 4.การฝึกทักษะการปรุง การใช้ตำรับอาหารพื้นบ้านที่เป็นยา อาหารเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ 5.มีการพัฒนาสูตรอาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ 6.พัฒนาศักยภาพแกนนำแหล่งเรียนรู้ในรูปแบบต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง 7.การสร้างบุคคล ครัวเรือน ต้นแบบ (Role model) 8.บูรณาการเรื่องความมั่นคงทางอาหาร อาหารปลอดภัย เข้ากับการเรียนในโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อแก้ปัญหาโภชนาการในชุมชน 9.ส่งเสริมให้แกนนำแหล่งเรียนรู้ ถ่ายทอดภูมิปัญญาด้านอาหารแก่คนรุ่นหลัง |

6.ใส่งบประมาณที่ตั้งไว้ตามแผน ให้ใส่จำนวนเป็นตัวเลขกลมๆ เช่น 150,000 บาท เป็นต้น ใส่ชื่อโครงการที่ควรจะดำเนินการ(ระบุชื่อโครงการ หน่วยงานที่จะขอรับทุนงบประมาณ) ซึ่งหากระบุครบตามหัวข้อ จะมีปุ่มเมนูพัฒนาโครงการเกิดขึ้นหลังโครงการที่ควรจะทำ ผู้จัดการกองทุนสุขภาพตำบลจะไปแนะนำเพื่อให้ผู้รับทุนเขียนโครงการที่มีรายละเอียดครบถ้วนต่อไป

| งบประมาณที่ตั้งไว้ตามแผนงาน (บาท) | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|
| 150000 | | | |

| โครงการที่ควรดำเนินการ | | | |
|---|--------------------|--------------------------|---|
| ชื่อโครงการย่อย | ผู้รับผิดชอบ | งบประมาณที่ตั้งไว้ (บาท) | |
| 1. โครงการชุมชนห่วงใย ใส่ใจสุขภาพ | คณะกรรมการหมู่บ้าน | 50,000.00 | <input type="button" value="⊕ พัฒนาโครงการ"/> |
| 2. โครงการคนนาทอนรักษ์สุขภาพ | ชมรม อสม.ตำบลนาทอน | 50,000.00 | <input type="button" value="⊕ พัฒนาโครงการ"/> |
| 3. โครงการสานพลังครอบครัวสู่ชุมชนปลอดเหล้าและสิ่งมึนเมา | คณะกรรมการหมู่บ้าน | 20,000.00 | <input type="button" value="⊕ พัฒนาโครงการ"/> |

นำโครงการที่ควรดำเนินการ ไปใส่ในแผนการจ่ายเงินแยกตามประเภท 10(1),(2),(3) ,(5)