

เรื่อง ขอเสนอโครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันโรคเอดส์ ในกลุ่มนักเรียน ตำบลสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๑
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย มีความประสงค์จะจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้
ป้องกันโรคเอดส์ ในกลุ่มนักเรียน ตำบลสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย เป็นเงิน ๓๒,๑๒๐ บาท (สามหมื่นสองพันหนึ่ง
ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายโครงการฯ

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดโครงการ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันโรคเอดส์ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ โดยเฉพาะผู้ป่วยเอดส์ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นสร้างปัญหา
ให้กับตัวผู้ป่วยเอง ครอบครัว และชุมชน ซึ่งเป็นภาระให้สังคมในการดูแลช่วยเหลืออย่างมาก จึงจำเป็นต้องหา
ต้องสร้างความตระหนักให้เยาวชนมองเห็นความสำคัญของโรคเอดส์และครอบครัว ชุมชนได้เข้าใจในการดูแลผู้ป่วย
เอดส์ อย่างถูกต้องทำให้ผู้ป่วยได้ใช้ชีวิตที่เหลืออยู่กับสังคมได้อย่างปกติสุข ขณะเดียวกันก็ต้องป้องกันมิให้
ครอบครัวได้รับผลกระทบจากการแพร่เชื้อโรคเอดส์ และชุมชนได้มีมาตรการในการดูแลผู้ป่วยเอดส์ต่อไป ในการนี้
ส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันโรคเอดส์ ในกลุ่มนักเรียน ตำบลสุโขทัย
ปี ๒๕๖๑

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อสร้างความตระหนัก และป้องกันโรคเอดส์ในกลุ่มเยาวชน และกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ
๒. เพื่อป้องกันมิให้โรคเอดส์ได้แพร่เชื้อไปสู่ครอบครัว และชุมชน
๓. เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชนให้ความสำคัญต่อการดูแลและป้องกันโรคเอดส์

เป้าหมาย

เยาวชนในสถานศึกษา ประถมศึกษา ๖ จำนวน ๑๐๐ คน

2. วิธีดำเนินการ

๑. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
๒. กิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ (ละลายพฤติกรรม)
๓. แบ่งฐานผู้เข้าร่วมอบรม ฐานละ ๒๕ คน
๔. กิจกรรมจัดกลุ่มสัมพันธ์ แลกเปลี่ยนการเรียนรู้
๕. จัดกิจกรรมเรียนรู้ และพัฒนาเครือข่ายผู้ป่วยเอดส์ของอำเภอสุโขทัย

3. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ - สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

4. สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย

5. งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๑ ได้รับอนุมัติจากที่
ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๑ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น
๓๒,๑๒๐ (สามหมื่นสองพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังนี้

อำนาจเอกตอง

นายอาชิต ทุมมาตถา

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วม จำนวน ๑๐๐ คนๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วม จำนวน ๑๐๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท(ต่อมือ)
- จำนวน ๒ มือ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๔ คน ชั่วโมงละ ๒๐๐ บาท (๔ ชั่วโมง) เป็นเงิน ๘,๔๐๐.-บาท
- ค่าทำป้ายไวนิลโครงการขนาดกว้าง ๑.๖ เมตร x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ผืนเป็นเงิน ๗๒๐.-บาท
- ค่าวัสดุและอุปกรณ์ในการอบรม เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๑๒๐.-บาท

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกิดความตระหนักรู้ และป้องกันโรคเอดส์ในกลุ่มเยาวชน และกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ
๒. ผู้ป่วยโรคเอดส์ได้รับดูแลรักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเอดส์
๓. โรคเอดส์สามารถแพร่กระจายเชื้อไปสู่ครอบครัว และชุมชนได้น้อยลง
๔. ครอบครัว ชุมชนให้ความสำคัญต่อการดูแลและป้องกันโรคเอดส์

ดำเนินงาน ตามแผนงาน

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> แผนงานหลัก | <input type="checkbox"/> แผนงานบูรณาการ | <input type="checkbox"/> แผนงานสารสนเทศ | <input type="checkbox"/> แผนงานโรคเรื้อรัง |
| <input type="checkbox"/> แผนงานอาหารและโภชนาการ | <input type="checkbox"/> แผนงานกิจกรรมทางกาย | <input type="checkbox"/> แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว | <input type="checkbox"/> แผนงานอุบัติเหตุ |
| <input type="checkbox"/> แผนงานอนามัยแม่และเด็ก | <input type="checkbox"/> แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว | <input type="checkbox"/> แผนงานผู้สูงอายุ | <input type="checkbox"/> แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไป |
| <input type="checkbox"/> แผนงานสิ่งแวดล้อม | <input type="checkbox"/> แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด | <input type="checkbox"/> แผนงานคนพิการ | <input type="checkbox"/> แผนงานคนพิการ |
| <input type="checkbox"/> ที่มีความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล | | |

ดำเนินการโดย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557
ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์กรการบริหารส่วนตำบลสุโขทัย

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

แบบฟอร์มที่ 1 (ฉบับปรับปรุง) สำหรับยื่นคำขอ
การขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

- 7.3.1 กลุ่มนิติบุคคลที่ประกอบกิจการเดียว
- 7.3.2 กลุ่มนิติบุคคลที่ประกอบกิจการหลายอย่าง
- 7.3.3 กลุ่มนิติบุคคลที่ประกอบกิจการเดียวและกิจการอื่น
- 7.3.4 กลุ่มวิสาหกิจชุมชน
- 7.3.5 กลุ่มวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
- 7.3.6 กลุ่มวิสาหกิจขนาดย่อมและขนาดกลาง
- 7.3.7 กลุ่มวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
- 7.3.8 กลุ่มวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

แบบฟอร์มที่ 4 - ใบรวมรายชื่อและข้อมูลผู้ประกอบการที่ประกอบกิจการ

แบบฟอร์มที่ 3 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 2 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 1 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

แบบฟอร์มที่ 0 - แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล

ด้านพาณิชย์

นายอาทิตย์ หนองปลา

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลโหวงป่าดี
ครั้งที่ 1 / 2561 เมื่อวันที่ 21 เดือน ธันวาคม 2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน) 32,120.- บาท

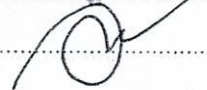
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ดำเนินการต่อไป



นายอาทิตย์ หะมิตศลาที

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายเพียร มะโนภักดี)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

วันที่ 21 เดือน ธันวาคม 2560