บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ **สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลภูแล่นช้าง**

ที่ กส ๗๗๘๐๑/ **วันที่** ๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลภูแล่นช้าง

ตาม คำสั่งเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง ที่ ๓๑๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้งคณะทำงานติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนโครงการพระราชดำริ ด้านสาธารณสุข หมู่บ้านละ ๒๐,๐๐๐ บาท จำนวนหมู่บ้านละ ๓ โครงการ จำนวน ๑๐ หมู่บ้าน ซึ่งได้อุดหนุนให้แก่คณะกรรมการหมู่บ้านทุกหมู่บ้านในตำบลภูแล่นช้าง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการหมู่บ้านได้ดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริ ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว คณะทำงานฯ จึงได้ประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนตามโครงการดังกล่าว โดยขอสรุปรายงานผลการดำเนินงานและส่งแบบติดตามและประเมินประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนที่ได้รับจากเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมบันทึกข้อความนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..ประธานคณะทำงาน
(นายชาติ อินธิราช)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง

(ลงชื่อ)..คณะทำงาน
(นายนิรัน บุญพิศาล)
ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง

(ลงชื่อ)..คณะทำงาน
(นายพัฒนพงษ์ พันธุระศรี)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ)..คณะทำงาน/ผู้ช่วยเลขานุการ
(นางกนกพร พิมพิชัย)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ความเห็นของนายกเทศมนตรี

....

....

(ลงชื่อ)
(นายเฉลิมศักดิ์ ชมภูเลิศ)
นายกเทศมนตรีตำบลภูแล่นช้าง

แฟ้มดำเนินโครงการ

สำนักงานเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง
รับที่ ๑๒๕๗ ง. 1
วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา ๑๐.๒๐ น

ที่ พิเศษ/๒๕๖๖

คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่...๑...
ตำบลภูแล่นช้าง อำเภอนาคู
จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๒๕๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินโครงการตามพระราชดำริ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลภูแล่นช้าง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน ลงวันที่..

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน	จำนวน ..1.. ชุด
๒. บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวน ..3.. ชุด
๓. หลักฐานการใช้จ่ายเงินโครงการละ ๑ ชุด	จำนวน ..3.. ชุด
๔. เอกสารประกอบสรุปผลการดำเนินการโครงการ	จำนวน ..3.. โครงการ

ตามที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน..ภูแล่นช้าง..หมู่ที่..1.. ได้รับอนุมัติเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง เพื่อดำเนินการตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข หมู่บ้านละ ๒๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๐ หมู่บ้าน เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ การดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผลหลักฐานการใช้จ่ายและเอกสารสรุปผลการดำเนินโครงการ เรียนมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าวปรากฏว่าไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด /มีเงินคงเหลือ จำนวน.......-.......บาท (.........-.........) ซึ่งได้นำส่งคืนพร้อมในคราวเดียวกันนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยันต์ คำสบพ)
ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน...ภูแล่นช้าง...หมู่ที่...1...

เรียน นายกเทศมนตรี
- คณะกรรมการหมู่บ้าน ม.1 ขอส่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินโครงการตามพระราชดำริ
- เห็นสมควรโปรดพิจารณา

(นายพัฒนพงษ์ พันธุระศรี)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรแจ้ง สธ. ทราบ

(นายนิรัน บุญพิศาล)
รองปลัดเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง

(นายชาติ อินธิราช)
ปลัดเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง

(นายเฉลิมศักดิ์ ชมภูเลิศ)

สำนักปลัดเทศบาล
งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทร /โทรสาร ๐-๔๓๘๔-๐๖๔๘

- วิเคราะห์

โครงการ ควบคุมการขาดสารอาหารไอโอดีน บรมสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ .

บ้าน ภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1 ตำบลภูแล่นช้าง อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสถานการณ์ของภาวะขาดสารอาหาร ขาดสารไอโอดีน แม้ดีขึ้นตามลำดับแต่ยังต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดการบูรณาการจากหลายหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการขาดสารไอโอดีน ดังนั้นเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด แก่ประชาชนในชุมชน จึงจำเป็นต้องดำเนินการควบคุม และป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่อง

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ ป้องกันการขาดสารไอโอดีน

๒.๒ ป้องกันการเกิดโรคคอพอก

๒.๓ ลดภาวะสมาธิสั้นในเด็ก

๒.๔

๓. เป้าหมายของโครงการ

กลุ่มเป้าหมายในชุมชน

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ประชุมและประชาคมคนในชุมชน

๔.๒ เสนอโครงการ

๔.๓ ดำเนินงานตามโครงการโดยการจัดอบรม

๔.๔

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

สิงหาคม - กันยายน 2566 .

๖. สถานที่ดำเนินการ

วัดกลางภูแล่นช้าง .

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้านบ้านภูแล่นช้าง ม.1

๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณจากเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง จำนวน 6300 บาท (หกพันสามร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดประมาณค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการ

๙.๑ มีความรู้เรื่องการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

๙.๒ ปชช.ในหมู่บ้านมีการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีน

๙.๓ ....

๙.๔ ....

ลงชื่อ [illegible] ผู้เสนอโครงการ
([illegible])
คณะกรรมการหมู่บ้าน ภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1

ลงชื่อ [illegible] ผู้เห็นชอบโครงการ
([illegible])
คณะกรรมการหมู่บ้าน ภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1

ลงชื่อ [illegible] ผู้เห็นอนุมัติโครงการ
([illegible])
ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน ภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1

ภาพกิจกรรม โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน หมู่ที่ 1

โครงการ สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จย่า ต้านภัยมะเร็งเต้านม

บ้าน ภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1 ตำบลภูแล่นช้าง อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์

๑. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับ 1 และ 2 ของโรคมะเร็งทั้งหมดในสตรีไทย ข้อมูลสถิติการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเต้านมมีแนวโน้มในสตรีไทย มีปริมาณเพิ่มขึ้น ซึ่งโรคมะเร็งเต้านม ก่อให้เกิดการสูญเสียทั้งด้านร่างกายและจิตใจเป็นอย่างมาก แต่สามารถป้องกันและรักษาให้หายขาดได้ ถ้าพบผู้ป่วยระยะเริ่มแรก ดังนั้น จึงสามารถควบคุมที่หลักในชุมชน กลุ่มเป้าหมายได้มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคดังกล่าว

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม

๒.๒ เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายสามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตนเอง

๒.๓

๒.๔

๓. เป้าหมายของโครงการ

ประชาชน (สตรี) บ้านภูแล่นช้าง

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ประชุมประชาคมเพื่อวางแผนขอโครงการ

๔.๒ ดำเนินงานตามโครงการ

๔.๓ จัดกิจกรรมให้ความรู้

๔.๔

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

สิงหาคม - กันยายน 2566

๖. สถานที่ดำเนินการ

ศาลากลางภูแล่นช้าง

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้าน บ้านภูแล่นช้าง ม.1

๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณจากเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง จำนวน 6,300 บาท (หกพันสามร้อยบาท) รายละเอียดประมาณค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการ

๙.๑ สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับรู้ความสำคัญของการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม

๙.๒ สตรีกลุ่มเป้าหมายมีความรู้มีทักษะ การตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง

๙.๓ ....

๙.๔ ....

ลงชื่อ.......[signature].......ผู้เสนอโครงการ
(นางจาลิมา พิมพ์การ)
คณะกรรมการหมู่บ้าน ภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1

ลงชื่อ.......[signature].......ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางประภัสสร สมัครใจ)
คณะกรรมการหมู่บ้าน ภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1

ลงชื่อ.......[signature].......ผู้เห็นอนุมัติโครงการ
(นายไพฑูรย์ จำเริญ)
ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน ภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1

ภาพกิจกรรม โครงการสืบสานพระปณิธานสมเด็จย่า ต้านภัยมะเร็งเต้านม หมู่ที่ 1

โครงการ อบรมหมอหมู่บ้าน ในพระราชประสงค์

บ้าน ภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1 ตำบลภูแล่นช้าง อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยคณะกรรมการหมู่บ้านภูแล่นช้าง ม.1 ได้เล็งเห็นและตระหนักถึงความสำคัญด้านสุขภาพของประชาชนให้ความรู้ มีสภาวะสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลด้านสาธารณสุข เพิ่มขึ้นโดยพึ่งพาตนเองได้ตลอดจนถูกต้องสามารถนำไปใช้ประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นได้ จึงได้จัดทำแผนโครงการอบรมหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์นี้ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อพัฒนาความรู้ของคนในชุมชนด้านการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๒.๒ เพื่อให้แกนนำด้านสุขภาพมีความรู้เกี่ยวกับการรักษาโรค

๒.๓

๒.๔

๓. เป้าหมายของโครงการ

ประชาชนบ้านภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1.

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ จัดทำโครงการเพื่อขอพิจารณางบสนับสนุนและอนุมัติโครงการ

๔.๒ ประชาสัมพันธ์โครงการให้กลุ่มเป้าหมายทราบ

๔.๓ จัดกิจกรรมอบรม

๔.๔ สรุปผลการดำเนินโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

สิงหาคม- กันยายน 2566

๖. สถานที่ดำเนินการ

วัดกลางภูแล่นช้าง

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้านบ้านภูแล่นช้าง ม.1

๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณจากเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง จำนวน 7500 บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดประมาณค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการ

๙.๑ มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรค

๙.๒ มีความรู้ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๙.๓ ....

๙.๔ ....

ลงชื่อ.................ผู้เสนอโครงการ
(.................)
คณะกรรมการหมู่บ้านภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1

ลงชื่อ.................ผู้เห็นชอบโครงการ
(.................)
คณะกรรมการหมู่บ้านภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1

ลงชื่อ.................ผู้เห็นอนุมัติโครงการ
(.................)
ประธานคณะกรรมการหมู่บ้านภูแล่นช้าง หมู่ที่ 1

ภาพกิจกรรม โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ หมู่ที่ 1

หลังดำเนินโครงการ

สำนักงานเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง
รับที่ ๒๖๑๓
วันที่ ๔ ต.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๐๙.๐๐ น

ที่ พิเศษ/๒๕๖๖

คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 2
ตำบลภูแล่นช้าง อำเภอนาคู
จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๒๕๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินโครงการตามพระราชดำริ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลภูแล่นช้าง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน ลงวันที่...

สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน จำนวน 1 ชุด
๒. บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 3 ชุด
๓. หลักฐานการใช้จ่ายเงินโครงการละ ๑ ชุด จำนวน 3 ชุด
๔. เอกสารประกอบสรุปผลการดำเนินการโครงการ จำนวน 3 โครงการ

ตามที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน คุ้มหัวเมือง หมู่ที่ 2 ได้รับอนุมัติเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง เพื่อดำเนินการตามโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข หมู่บ้านละ ๒๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๐ หมู่บ้าน เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ การดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผลหลักฐานการใช้จ่ายและเอกสารสรุปผลการดำเนินโครงการ เรียนมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าวปรากฏว่าไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด /มีเงินคงเหลือ จำนวน.....-.....บาท (.....-.....)
ซึ่งได้นำส่งคืนพร้อมในคราวเดียวกันนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(..)
ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน คุ้มหัวเมือง หมู่ที่ 2

เรียน นายกเทศมนตรี
- คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 2 ขอส่งรายงานและหลักฐานใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินโครงการตามพระราชดำริ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ เห็นควร

(นายพัฒนพงษ์ พันธุ์ระศรี)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรแจ้ง สป.
งานนโยบายและแผน ทราบ

(นายนิรันดร์ บุญพิศาล) รวมเรื่อง
รองปลัดเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง

(นายชาติ อินธิราช)
ปลัดเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง

(นายเฉลิมศักดิ์ ชมภูเลิศ)

สำนักปลัดเทศบาล
งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทร /โทรสาร ๐-๔๓๘๔-๐๖๔๘

- นักจัดการทั่วไป

โครงการ ควบคุมการขาดสารไอโอดีนของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ

บ้าน คุ้มหัวเมือง หมู่ที่ 2 ตำบลภูแล่นช้าง อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสถานการณ์ของภาวะขาดสารไอโอดีน แม้ดีขึ้นเป็นลำดับ แต่ยังต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดการบูรณาการจากหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการขาดสารไอโอดีน ดังนั้นเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในชุมชน จึงจำเป็นต้องดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่อง

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ ป้องกันการขาดสารไอโอดีน

๒.๒ ป้องกันการเกิดโรคคอพอก

๒.๓ ลดภาวะสมาธิสั้นในเด็ก

๒.๔

๓. เป้าหมายของโครงการ

กลุ่มเป้าหมายในชุมชน

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ประชุมและประชาคมคนในชุมชน

๔.๒ เสนอโครงการ

๔.๓ ดำเนินงานตามโครงการโดยการจัดอบรม

๔.๔

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

สิงหาคม – กันยายน 2566

๖. สถานที่ดำเนินการ

ศาลากลาง ภูแล่นช้าง

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการหมู่บ้าน คุ้มหัวเมือง หมู่ที่ 2

๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณจากเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง จำนวน 6,300 บาท (หกพันสามร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดประมาณค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการ

๙.๑ มีความรู้เรื่องการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

๙.๒ ประชาชนในหมู่บ้านมีการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีน

๙.๓ ...

๙.๔ ...

ลงชื่อ นาง ชุดาพร เรืองโพธิ์ ผู้เสนอโครงการ

(นาง ชุดาพร เรืองโพธิ์)

คณะกรรมการหมู่บ้าน คุ้มหัวเมือง หมู่ที่ 2

ลงชื่อ บุญชิต ระหาร ผู้เห็นชอบโครงการ

(นาย บุญชิต ระหาร)

คณะกรรมการหมู่บ้าน คุ้มหัวเมือง หมู่ที่ 2

ลงชื่อ [illegible] ผู้เห็นอนุมัติโครงการ

([illegible])

ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน คุ้มหัวเมือง หมู่ที่ 2

ภาพกิจกรรม โครงการสืบสานพระปณิธานสมเด็จย่า ต้านภัยมะเร็งเต้านม หมู่ที่ 2

โครงการ สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จย่า ต้านภัยมะเร็งเต้านม

บ้าน ตูมหัวเมือง หมู่ที่ 2 ตำบลภูแล่นช้าง อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์

๑. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งเต้าเป็นมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับ 1 และ 2 ของโรคมะเร็งทั้งหมดในสตรีไทย ปัจจุบันสถิติการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเต้านมในสตรีไทยมีปริมาณเพิ่มขึ้น ในโรคมะเร็งเต้านม ก่อให้เกิดการสูญเสียทั้งด้านร่างกายและจิตใจเป็นอย่างมาก แต่สามารถป้องกันและรักษาให้หายขาดได้ถ้าพบผู้ป่วยระยะเริ่มแรก ดังนั้นถ้าสามารถกระตุ้นให้คนในชุมชนกลุ่มเป้าหมายได้มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคดังกล่าว

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับโรค

๒.๒ เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายสามารถตรวจเต้านมได้ด้วยตัวเอง

๒.๓

๒.๔

๓. เป้าหมายของโครงการ

ประชาชน (สตรี) บ้านภูแล่นช้าง

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ ประชุมประชาคมเพื่อวางแผนของโครงการ

๔.๒ ดำเนินงานตามโครงการ

๔.๓ จัดอบรมให้ความรู้

๔.๔

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

สิงหาคม - กันยายน 2566

๖. สถานที่ดำเนินการ

วัดกลางภูแล่นช้าง

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

........คณะกรรมการหมู่บ้านบ้านคุ้มหัวเมือง หมู่ที่ 2........

....

๘. งบประมาณ

ขอรับเงินอุดหนุนงบประมาณจากเทศบาลตำบลภูแล่นช้าง จำนวน ......6300...... บาท (......หกพันสามร้อยบาทถ้วน......) รายละเอียดประมาณค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการ

๙.๑ ......สตรีกลุ่มเป้าหมายได้เห็นความสำคัญของการคัดกรองโรค......

๙.๒ ......สตรีกลุ่มเป้าหมายมีความรู้มีทักษะการตรวจเต้านมด้วยตัวเอง......

๙.๓ ....

๙.๔ ....

ลงชื่อ......[illegible]......ผู้เสนอโครงการ

(......[illegible]......)

คณะกรรมการหมู่บ้าน......คุ้มหัวเมือง...... หมู่ที่...2...

ลงชื่อ......[illegible]......ผู้เห็นชอบโครงการ

(......[illegible]......)

คณะกรรมการหมู่บ้าน......คุ้มหัวเมือง...... หมู่ที่...2...

ลงชื่อ......[illegible]......ผู้เห็นอนุมัติโครงการ

(......[illegible]......)

ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน......คุ้มหัวเมือง...... หมู่ที่...2...

ภาพกิจกรรม โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน หมู่ที่ 2

โครงการ อบรมหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

บ้าน ตูมหัวเมือง หมู่ที่ 2 ตำบลภูแล่นช้าง อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยคณะกรรมการหมู่บ้านตูมหัวเมืองได้เล็งเห็นและตระหนักถึงความสำคัญด้านสุขภาพของประชาชนในชุมชนให้มีความรู้มีภาวะสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลด้านสาธารณสุขเบื้องต้น โดยพึ่งพาตัวเองได้อย่างถูกต้อง สามารถนำไปใช้ประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นได้ จึงได้จัดทำแผนโครงการอบรมหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์นี้ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อพัฒนาความรู้ของคนในชุมชนด้านการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๒.๒ เพื่อให้แกนนำด้านสุขภาพมีความรู้เกี่ยวกับการรักษาโรค

๒.๓

๒.๔

๓. เป้าหมายของโครงการ

- กลุ่มวัยทำงาน
- อาสาสมัครสาธารณสุข

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ จัดทำโครงการเพื่อขอพิจารณาเห็นชอบและอนุมัติโครงการ

๔.๒ ประชาสัมพันธ์โครงการให้กลุ่มเป้าหมายทราบ

๔.๓ จัดกิจกรรมอบรม

๔.๔ สรุปผลการดำเนินโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

สิงหาคม – กันยายน 2566

๖. สถานที่ดำเนินการ

วัดกลางภูแล่นช้าง

ภาพกิจกรรม โครงการหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์ หมู่ที่ 2