



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง โทร. ๐-๓๕๖๑-๑๒๒๒ ต่อ ๑๓๑

ที่ อท ๐๐๓๓.๐๑๑/ว. ๑๕๐๓

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน และหัวหน้างานการเงิน

ตามที่กลุ่มงาน/งาน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ได้จัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทองอนุมัติ นั้น

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอส่งแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่ได้รับอนุมัติแล้ว ให้กลุ่มงานดำเนินการตามแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ และให้รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของกลุ่มงาน ทุกวันที่ ๒๕ ของเดือน โดยการบันทึกผ่านโปรแกรม Google sheet ทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง <https://atg-h.moph.go.th/> เมนูบริการออนไลน์ เมนูรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

(นายณรงค์ มะยมทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง โทร. ๐-๓๕๖๑๑-๒๒๒

ที่ อท ๐๐๓๒.๐๑๑/๑๓๓๗

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ได้ทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ  
จังหวัดอ่างทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ (ทบทวนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗) และ  
ถ่ายทอดแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ กรอบมาตรการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
เพื่อเป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดอ่างทอง

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้รวบรวมแผนปฏิบัติการและแผนประมาณ ของกลุ่มงาน/งาน  
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏ  
ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑. แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๒. เผยแพร่แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ให้กลุ่มงาน/งาน ของสำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดอ่างทอง ปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายณรงค์ มะยมทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑๐๗๗๗

พท.

(นายทวีโชค โรจนอารัมภ์กุล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567


กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ


สรุปแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

| ลำดับ<br>ที่ | โครงการ  | งบประมาณ<br>(บาท) | แผนการจ่ายงบประมาณเป็นรายไตรมาส (บาท) |      |        |          |      |       |          |       |       |          |       |       | ประเภทงบประมาณ |           |                       | ผู้รับ<br>ผิดชอบ |       |  |        |
|--------------|--|-------------------|---------------------------------------|------|--------|----------|------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------------|-----------|-----------------------|------------------|-------|--|--------|
|              |  |                   | ไตรมาส 1                              |      |        | ไตรมาส 2 |      |       | ไตรมาส 3 |       |       | ไตรมาส 4 |       |       | UC<br>(PP)     | Non<br>UC | เงิน<br>บำรุง<br>ระบุ |                  | อื่นๆ |  |        |
|              |  |                   | ต.ค.                                  | พ.ย. | ธ.ค.   | ม.ค.     | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย.    | พ.ค.  | มิ.ย. | ก.ค.     | ส.ค.  | ก.ย.  |                |           |                       |                  |       |  |        |
| 1            | โครงการส่งเสริมสุขภาพงานอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567             | 6,885             |                                       |      | 1,645  |          |      |       |          | 1,645 |       |          |       |       |                |           |                       |                  |       | ชื่อ มณฑกานต์ สุชีรัตน์<br>โทรศัพท์ 0863521282 |        |
| 2            | โครงการส่งเสริมพัฒนาการและการโภชนาการเด็กอายุ 0-5 ปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567                | 2,800             |                                       |      |        |          |      |       |          |       |       | 2,800    |       |       |                |           |                       |                  |       | ชื่อ มณฑกานต์ สุชีรัตน์<br>086-3521285         |        |
| 3            | โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่เด็กวัยเรียน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567      | 4,760             |                                       |      |        |          |      |       |          |       |       |          | 1,400 | 3,360 |                |           |                       |                  |       | ชื่อวารภรณ์ ธรรมเพียร<br>โทรศัพท์ 0817787303   |        |
| 4            | โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการป้องกันการค้ามนุษย์ในวัยรุ่นจังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2567 | 26,965            |                                       |      | 26,545 |          |      |       |          |       |       |          | 420   |       |                |           |                       |                  |       | ชื่อ มณฑกานต์ สุชีรัตน์<br>086-3521284         |        |
| 5            | โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานเชิงป้องกันตามหลักสุขภาพวิถีใหม่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567       | 15,480            |                                       |      |        | 2,580    |      |       |          |       |       |          |       |       |                | 12,900    |                       |                  |       | ชื่อวารภรณ์ ธรรมเพียร<br>โทรศัพท์ 0817787303   |        |
| 6            | โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงป้องกันจังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567    | 10,830            |                                       |      |        | 5,880    |      |       |          |       |       |          | 4,950 |       |                |           |                       |                  |       | ชื่อลดาวลัย มาลัยเจริญ<br>โทรศัพท์ 0897850158  |        |
|              | รวมทั้งสิ้น  | 67,720            |                                       |      | 28,190 | 8,460    |      |       |          | 1,645 |       |          | 5,310 | 8,415 | 2,800          | 12,900    |                       |                  |       | 41,595   | 26,125 |



| ลำดับ<br>ที่ | โครงการ/<br>กิจกรรมหลัก  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน | พื้นที่<br>ดำเนินการ | ระยะเวลา(ระแยะเดือน) ดำเนินงาน | ประเภทงบประมาณ         |       |          |       |          |       |                |      |    |       |      |  | ผู้รับ<br>ผิดชอบ |
|--------------|--|--|--------------------|----------------------|--------------------------------|------------------------|-------|----------|-------|----------|-------|----------------|------|----|-------|------|--|------------------|
|              |  |  |                    |                      |                                | ตามเป็นรายไตรมาส (บาท) |       |          |       |          |       | ประเภทงบประมาณ |      |    |       |      |  |                  |
|              |  |  |                    |                      |                                | ไตรมาส 1               |       | ไตรมาส 2 |       | ไตรมาส 3 |       | ไตรมาส 4       |      | UC | Non   | เงิน | อื่นๆ                                  |                  |
| ค.ค.         | พ.ย.   | ธ.ค.   | ม.ค.               | ก.พ.                 | มี.ค.                          | เม.ย.                  | พ.ค.  | มิ.ย.    | ก.ค.  | ส.ค.     | ก.ย.  | พ.ย.           | ธ.ค. |    |       |      |  |                  |
|              | 4. จัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพพ่อแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับจังหวัด | 4. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพพ่อแม่และเด็ก  | 3 ครั้ง            | จังหวัด              | 1 2 3 4<br>ธ.ค. มี.ค. มิ.ย.    | 4,935                  | 1,645 | 1,645    | 1,645 | 1,950    | 1,645 |                |      |    | 4,935 |      | ชื่อ มณฑกานต์ สุธีรัตน์<br>086-3521282 |                  |
|              | 5. ประเมิน รพ.มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กของโรงพยาบาลชุมชน                  | 5. เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน   | รพช. 2 แห่ง        | รพ.ป่าโมก,รพ.แสวงหา  | พ.ค.                           | 1,950                  |       |          |       |          |       |                |      |    | 1,950 |      | ชื่อ มณฑกานต์ สุธีรัตน์<br>086-3521282 |                  |
|              | 6. ชี้แจงการดำเนินงานโครงการตำบลมิตรชัย 1,000 วัน plus 2,500 วัน           | 6. เพื่อกระตุ้นแนวทางการขับเคลื่อนโครงการให้เป็นที่พึงพอใจร่วมกัน โดยปีงบประมาณ 2567 เพิ่มตำบลมิตรชัย 2,500 วัน จำนวน 3 ตำบล | 1 ครั้ง            | 7 อำเภอ              | พ.ย.                           |                        |       |          |       |          |       |                |      |    | -     |      | ชื่อ มณฑกานต์ สุธีรัตน์<br>086-3521282 |                  |
|              | 7. ติดตามการดำเนินงานโครงการมิตรชัย 1,000 วัน plus 2,500 วัน               | 7. เพื่อให้สถาบันอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ดำเนินการโครงการมิตรชัย 1000 วันแรก ของชีวิต เป็นต้นแบบ                              | 1 ครั้ง            | 7 อำเภอ              | เม.ย.                          |                        |       |          |       |          |       |                |      |    | -     |      | ชื่อ มณฑกานต์ สุธีรัตน์<br>086-3521282 |                  |
|              | รวมทั้งสิ้น  |  |                    |                      |                                | 6,885                  | 1,645 | 0        | 0     | 0        | 0     | 0              | 0    | 0  | 6,885 | 0    |  |                  |

  
 ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 (นายทวีโชค รัตนอร่ามกุล)  
 ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
 วันที่ 30 เดือน ต.ค. ปี 9566

  
 ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ  
 (นางวรรณา สมบุญนาค)  
 ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
 วันที่ 30 เดือน ต.ค. ปี 9566

รายละเอียดงบประมาณแนบแผนปฏิบัติการและแผนงานประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567


| ลำดับ | รายละเอียดงบประมาณ   | จำนวนประมาณ (บาท) |
|-------|--|-------------------|
| 1     | โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยและเด็กจังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567                                | 6,885             |
|       | 1. จัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก (MCH Board) ระดับจังหวัด มีค่าใช้จ่ายดังนี้           | 4,935             |
|       | 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 47 คนๆ ละ35 บาทต่อมื้อ จำนวน 3 มื้อ                              | 4,935             |
|       |  |                   |
|       | 2. ประเมิน รพ.มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กของโรงพยาบาลชุมชน 2 รพ. (รพ.วิเศษฯ, รพ.ไชโย) มีค่าใช้จ่ายดังนี้ | 1,950             |
|       | 1. ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการจำนวน 7 คนๆละ 120 บาท จำนวน 2 วัน   | 1,680             |
|       | 2. ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการจำนวน 1คนๆละ 135 บาท จำนวน 2 วัน  | 270               |
|       |  |                   |
|       |  |                   |





| ลำดับ<br>ที่ | โครงการ/<br>กิจกรรมหลัก  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน | พื้นที่<br>ดำเนินงาน | ระยะเวลา(ระลอก) ดำเนินงาน |       |       |       | งบประมาณ<br>(บาท) | แผนการจ่ายงบประมาณเป็นรายไตรมาส (บาท) |          |          |          |    | ประเภทงบประมาณ |       |   | ผู้รับ<br>ผิดชอบ |  |
|--------------|--|--|--------------------|----------------------|---------------------------|-------|-------|-------|-------------------|---------------------------------------|----------|----------|----------|----|----------------|-------|---|------------------|--|
|              |  |  |                    |                      | 1                         | 2     | 3     | 4     |                   | ไตรมาส 1                              | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 4 | UC | Non            | อื่นๆ |   |                  |  |
|              | 3. ติดตามผลการดำเนินงาน<br>ประสานการดำเนินงานกับ<br>ศพด. และ ร.ร. อนุบาลในการคัด<br>กรอง ส่งเสริมและติดตาม<br>พัฒนาการเด็กและภาวะ<br>โภชนาการผ่าน Group Line<br>ครู หมอ พ่อแม่ | 3. เพื่อติดตาม<br>ความก้าวหน้าการ<br>ดำเนินงาน   | รพ. 7 แห่ง         | 7 อำเภอ              |                           | มี.ค. |       |       |                   |                                       |          |          |          |    |                |       |   |                  | ชื่อ มณฑกานต์ สุชีรัตน์<br>086-3521282 |
|              | 4. ควบคุมเกี่ยวกับการบันทึกและ<br>ตรวจสอบข้อมูลงานส่งเสริม<br>พัฒนาการเด็กและโภชนาการ 0<br>- 5 ปี ในระบบ HDC ให้<br>ครบถ้วน ถูกต้อง  | 4. เพื่อใช้ข้อมูลใน<br>การวางแผนวิเคราะห์<br>และแก้ไขปัญหา                                 | 4 ครั้ง 7 แห่ง     | 7 อำเภอ              | ธ.ค.                      | มี.ค. | มี.ย. | ก.ย.  |                   |                                       |          |          |          |    |                |       |   |                  | ชื่อ มณฑกานต์ สุชีรัตน์<br>086-3521282 |
|              | 5. คัดเลือกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก<br>ที่ดำเนินงานพัฒนาการและ<br>โภชนาการในเด็ก 3-5 ปี ผ่าน<br>เกณฑ์  | 5. เพื่อส่งเสริมและ<br>สร้างแรงจูงใจให้ครู<br>ผู้ดูแลพัฒนาการและ<br>โภชนาการเด็กใน<br>ศพด. | 14 แห่ง            | 7 อำเภอ              |                           |       |       | กค    | 2,800             |                                       |          | 2800     |          |    |                |       |   | 2,800            | ชื่อ มณฑกานต์ สุชีรัตน์<br>086-3521282 |
|              | 6. ติดตามประเมินตำบลพัฒนา<br>เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน<br>ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย   | 5. เพื่อประเมินและ<br>พัฒนาตำบลส่งเสริม<br>เด็ก 0-5 ปี สูงดีสม<br>ส่วน                     | อำเภอละ 1<br>รพสต. | 7 อำเภอ              |                           |       |       | มี.ย. |                   |                                       |          |          |          |    |                |       |   |                  | ชื่อ มณฑกานต์ สุชีรัตน์<br>086-3521282 |
|              | รวมทั้งสิ้น  |  |                    |                      |                           |       |       |       | 2,800             | 0                                     | 0        | 0        | 0        | 0  | 0              | 0     | 0 | 2,800            | 0                                      |

  
 ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 (นายทวีโชค โรจนารัมภ์กุล)  
 ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
 วันที่ 30 เดือน ..... ปี ๒๕๖๖

  
 ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ  
 (นางวรรณ สมบุญนาค)  
 ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
 วันที่ 30 เดือน ..... ปี ๒๕๖๖

รายละเอียดงบประมาณแบบแผนปฏิบัติการและแผนงานประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

| ลำดับ | รายละเอียดงบประมาณ โครงการกิจกรรม   | จำนวนประมาณ (บาท) |
|-------|---|-------------------|
| 1     | โครงการส่งเสริมพัฒนาการและภาวะโภชนาการเด็กอายุ 0-5 ปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  | 2,800             |
|       | 1.1 กิจกรรม คัดเลือกศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ดำเนินการและโภชนาการในเด็ก 3-5 ปี ผ่านเกณฑ์ มีค่าใช้จ่ายดังนี้           | 2,800             |
|       | 1 ค่าเกียรติบัตรและของรางวัลที่ระลึกแก่เด็กและครู ศพต.ที่ร่วมดำเนินงานอำเภอละ 2 แห่ง รวมเป็น 14 แห่ง ฤๅละ 200 บาท | 2,800             |
|       |   |                   |

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ประจำปีงบประมาณ 2567

1. ประเภทแผน ( / ) 1. แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพจังหวัดอ่างทอง กลยุทธ์ที่ 1 จัดการสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีคุณภาพ การป้องกันควบคุมโรค กักสุขภาพ และจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดี

มาตรการ 1. ส่งเสริมความรู้ทางสุขภาพในวัยเรียนโดยผ่านกลไกครอบครัวโรงเรียนท้องถิ่น และอสม

โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่เด็กวัยเรียน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2567

( P ) 2. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข นอกเหนือแผนสุขภาพจังหวัด ( ) 3. แผนงานตามภารกิจประจำ

2. ตัวชี้วัดความสำเร็จ:

- 1.ร้อยละของเด็กอายุ6-14 ปีสูดติสส่วน(ร้อยละ 57)
- 2.ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 12 ปี ชาย 154 ซม.หญิง 155 ซม.
- 3.ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 19 ปี ชาย 171 ซม.หญิง 161 ซม.

| ลำดับ<br>ที่ | โครงการ/<br>กิจกรรมหลัก   | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน                 | พื้นที่<br>ดำเนิน | ดำเนินการจ่ายงบประมาณเป็นรายไตรมาส (บาท) |                       |                       |                        | ประเภทงบประมาณ         |     |      |       | ผู้รับ<br>ติดต่อ |   |
|--------------|---|--|------------------------------------|-------------------|--|-----------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|-----|------|-------|------------------|---|
|              |   |  |                                    |                   | งบประมาณ (บาท)                           |                       |                       |                        | UC                     | Non | เงิน | อื่นๆ |                  |   |
|              |   |  |                                    |                   | 1  | 2                     | 3                     | 4                      |                        |     |      |       |                  |   |
| 1            | โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่เด็กวัยเรียน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2567  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน                 | พื้นที่<br>ดำเนิน | งบประมาณ (บาท)                           | ไตรมาส 1<br>ต.ค. พ.ย. | ไตรมาส 2<br>ธ.ค. ม.ค. | ไตรมาส 3<br>ก.พ. เม.ย. | ไตรมาส 4<br>พ.ค. มิ.ย. | UC  | Non  | เงิน  | อื่นๆ            | ผู้รับ<br>ติดต่อ                              |
|              | โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่เด็กวัยเรียน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2567  |  |                                    |                   |  |                       |                       |                        |                        |     |      |       |                  | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ                        |
|              | 1.ส่งเสริมการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล   |  |                                    |                   |  |                       |                       |                        |                        |     |      |       |                  |   |
|              | 1.1 ขี่จักรยานเป็นการออกกำลังกายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล  | 1. เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขและโรงเรียนมีความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและส่งภาพแวดล้อมของนักเรียนในโรงเรียน | โรงเรียนในเขตจังหวัดอ่างทองทุกแห่ง | 7 อำเภอ พย        |  |                       |                       |                        |                        |     |      |       |                  | นางสาววราภรณ์ ธรรมเพชร<br>เบอร์โทร 0817787303 |
|              | 1.2 จัดทำทะเบียนข้อมูลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ  | 2.มีฐานข้อมูลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ  | 1 ฉบับ                             | 7 อำเภอ ธ.ค       |  |                       |                       |                        |                        |     |      |       |                  | นางสาววราภรณ์ ธรรมเพชร<br>เบอร์โทร 0817787303 |
|              | 1.3 แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากลระดับจังหวัด   | 3. บุคลากรในกลุ่มวัยเรียนไม่มีการดูแลที่ครอบคลุมทุกมิติ  | 1 คำสั่ง                           | 7 อำเภอ ม.ค       |  |                       |                       |                        |                        |     |      |       |                  | นางสาววราภรณ์ ธรรมเพชร<br>เบอร์โทร 0817787303 |
|              | 1.4 ประสานการดำเนินงานร่วมกับศึกษานิเทศก์จังหวัดและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล | 4.เพื่อสนับสนุนและบูรณาการกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล                               | 1 ฉบับ                             | 7 อำเภอ พย        |  |                       |                       |                        |                        |     |      |       |                  | นางสาววราภรณ์ ธรรมเพชร<br>เบอร์โทร 0817787303 |
|              | 1.5 ประเมินความพร้อมในการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล  | 5. เตรียมความพร้อมของโรงเรียนในการรับการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล  | อำเภอละอย่างน้อย 1 รร.             | 7 อำเภอ           |  |                       |                       |                        |                        |     |      |       |                  | นางสาววราภรณ์ ธรรมเพชร<br>เบอร์โทร 0817787303 |


| ลำดับ<br>ที่ | โครงการ/<br>กิจกรรมหลัก  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน           | พื้นที่<br>ดำเนินการ | คำนิยาม |   |   |   | งบประมาณ<br>(บาท) | แผนการจ่ายงบประมาณเป็นรายไตรมาส (บาท) |          |          |          | ประเภทงบประมาณ |     |       | ผู้รับ<br>ติดต่อ |  |
|--------------|--|--|------------------------------|----------------------|---------|---|---|---|-------------------|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------------|-----|-------|------------------|--|
|              |  |  |                              |                      | 1       | 2 | 3 | 4 |                   | ไตรมาส 1                              | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 4 | UC             | Non | อื่นๆ |                  |  |
| 1.6          | คัดเลือกโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล<br>ต้นแบบ   | 6.เพื่อพัฒนาและเสริมสร้างแรงจูงใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลต้นแบบ  | 7 วรร<br>(อำเภอละ 1<br>วรร.) | 7 อำเภอ              |         |   |   |   | 1,400             |                                       |          | 1,400    |          |                |     |       |                  | นางสาววารวรณ์ ธรรมเพียร<br>เบอร์โทร 0817787303 |
| 1.6          | ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม<br>สุขภาพระดับมาตรฐานสากล อำเภอละอย่างน้อย 1 โรงเรียน<br>/รพ/รพ.สต.โดยที่มีระดับจังหวัดและอำเภอ**               | 4. เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน   | 1 ครั้ง / 7<br>อำเภอ         | 7 อำเภอ              |         |   |   |   | 3,360             |                                       |          | 3,360    |          |                |     |       |                  | นางสาววารวรณ์ ธรรมเพียร<br>เบอร์โทร 0817787303 |
|              | 2.กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนเนื่องในงานฉลองวันเด็กแห่งชาติ ปี พ.ศ.2567   |  |                              |                      |         |   |   |   |                   |                                       |          |          |          |                |     |       |                  |  |
|              | 2.1.จัดกิจกรรมรณรงค์ตื่นมมจิตใจ และส่งเสริมพฤติกรรมที่พึง<br>ประสงค์ เช่นการบริโภคผัก ไข่ และกิจกรรมทางกาย เช่น<br>กิจกรรม Challenge day กระโดดเชือก/บริหารการ | 1. เพื่อสร้างกระแสพฤติกรรมที่ดี<br>นมจิ๊ดและการออกกำลังกายในเด็ด้วย<br>เรียว   | 1 ครั้ง                      | 7 อำเภอ              | ม.ค     |   |   |   |                   |                                       |          |          |          |                |     |       |                  | นางสาววารวรณ์ ธรรมเพียร<br>เบอร์โทร 0817787303 |
|              | 2.2 ประเมินผลการจัดกิจกรรม   | 2. เพื่อให้เด็กและเยาวชนได้รับความรู้<br>และประสบการณ์เกี่ยวกับการส่งเสริม<br>สุขภาพ และนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติ<br>ในชีวิตประจำวัน |                              | 7 อำเภอ              |         |   |   |   |                   |                                       |          |          |          |                |     |       |                  | นางสาววารวรณ์ ธรรมเพียร<br>เบอร์โทร 0817787303 |
|              | <b>รวมทั้งสิ้น</b>   |  |                              |                      |         |   |   |   | 4,760             |                                       |          | 1,400    |          |                |     |       |                  |  |

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

  
(นางวารวรณ์ สมบุญนาค)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
วันที่ 30 เดือน ๑๑ ปี ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

  
(นายทวีโชค โรจนอารมณ์กุล)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
วันที่ 30 เดือน ๑๑ ปี ๒๕๖๖

รายละเอียดงบประมาณแนบแผนปฏิบัติการและแผนงานประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

| ลำดับ |  | จำนวนประมาณ<br>(บาท) |
|-------|--|----------------------|
| 1     | รายละเอียดงบประมาณ โครงการกิจกรรม  |                      |
|       | โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่เด็กวัยเรียน จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2567   | 4,760                |
|       | 1.คัดเลือกโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลต้นแบบ มีค่าใช้จ่ายดังนี้  | 1,400                |
|       | 1 ค่าเกียรติบัตรพร้อมกรอบแก่ รร.ที่ร่วมดำเนินงาน 7 รร.ๆละ 200 บาท  | 1,400                |
|       | 2. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล อำเภอละอย่างน้อย 1 โรงเรียน /รพ./รพ.สต.โดยทีมระดับจังหวัดและอำเภอ** มีค่าใช้จ่ายดังนี้ | 3,360                |
|       | 1 ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้ติดตามงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล จำนวน 4 คนๆละ 120 บาท จำนวน 1 ครั้งๆละ7วัน  | 3,360                |
|       |  |                      |
|       |  |                      |
|       |  |                      |
|       |  |                      |







รายละเอียดงบประมาณแนบแผนปฏิบัติการและแผนงานงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

| ลำดับ | รายละเอียดงบประมาณ โครงการกิจกรรม   | จำนวนประมาณ (บาท) |
|-------|---|-------------------|
| 1     | โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาคารบอกร่วมกันการตั้งครุภัณฑ์ในวิทยาลัยอาชีวศึกษา พ.ศ.2567                                | 26,965            |
|       | 1. ประชุมคณะทำงานป้องกันและแก้ไขปัญหาคารบอกร่วมกันการตั้งครุภัณฑ์ในวิทยาลัยอาชีวศึกษา ( 2 ครั้ง) มีค่าใช้จ่ายดังนี้ | 840               |
|       | 1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 12 คนๆ ละ 35 บาทต่อมื้อ จำนวน 2 มื้อ   | 840               |
|       |   |                   |
|       | 2. ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวิทยาลัยอาชีวศึกษา มีค่าใช้จ่ายดังนี้                    | 26,125            |
|       | 1 ค่าเบี้ยประธาน 1 ท่าน   | 1250              |
|       | 2 ค่าเบี้ยอนุกรรมการฯ 24 ท่าน   | 24000             |
|       | 3 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 25 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 35 บาท 1 วัน  | 875               |
|       |   |                   |











| ลำดับ<br>ที่ | โครงการ/<br>กิจกรรมหลัก   | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน                | พื้นที่<br>ดำเนินการ           | แผนการจ่ายงบประมาณเป็นรายไตรมาส (บาท) |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |  |          |  |  | ประเภทงบประมาณ |           |   | ผู้รับ<br>ผิดชอบ |
|--------------|---|--|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|----------|--|--|----------------|-----------|---|------------------|
|              |   |  |                                   |                                | ไตรมาส 1                              |                       |                       | ไตรมาส 2              |                       |                       | ไตรมาส 3              |                       |  | ไตรมาส 4 |  |  | UC<br>(PP)     | Non<br>UC | อื่นๆ<br>อื่นๆ                                  |                  |
|              |   |  |                                   |                                | ต.ค.<br>พ.ย.<br>ธ.ค.                  | ม.ค.<br>ก.พ.<br>มี.ค. | ก.ค.<br>เม.ย.<br>พ.ค. | ก.ค.<br>เม.ย.<br>พ.ค. | ก.ค.<br>เม.ย.<br>พ.ค. | ก.ค.<br>เม.ย.<br>พ.ค. | ก.ค.<br>เม.ย.<br>พ.ค. | ก.ค.<br>เม.ย.<br>พ.ค. |  |          |  |  |                |           |   |                  |
|              | 1.3 ประชุมคณะกรรมการ<br>ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม<br>เป้าหมายที่พึงประสงค์ 8 Big<br>Rock จังหวัดอ่างทอง ชุดที่ 3<br>คณะกรรมการขับเคลื่อนผู้สูงอายุ<br>(จำนวน 3 ครั้ง) | 1.เพื่อขับเคลื่อนการ<br>ดำเนินงานผู้สูงอายุอย่าง<br>บูรณาการและไร้รอยต่อ | คณะ<br>กรรมการฯ<br>จำนวน 20<br>คน | ธ.ค.<br>เม.ย.<br>ก.ค.          | 1<br>2<br>3<br>4                      |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |  |          |  |  |                |           | ชื่อลดคาร์ลีย์ มาลัยเจริญ<br>โทรศัพท์0897850158 |                  |
|              | 1.4 การคัดเลือกตัวแทนบุคคล<br>และองค์กรต้นแบบด้านการ<br>ส่งเสริมสุขภาพและการดูแล<br>ผู้สูงอายุและพระสงฆ์ระดับ<br>อำเภอและระดับจังหวัด                                 | 2.เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ<br>ในการดำเนินงาน<br>ผู้สูงอายุและพระภิกษุสงฆ์ |                                   |                                | ม.ย.                                  |                       |                       |                       |                       |                       | 4,950                 |                       |  | 4,950    |  |  |                |           | ชื่อลดคาร์ลีย์ มาลัยเจริญ<br>โทรศัพท์0897850158 |                  |
|              | 1.5 ดำเนินงานและประเมินตาม<br>เกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุภาพที่เข้มแข็ง<br>อำเภอละร้อยละ 50   |  |                                   | ธ.ค.                           |                                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |  |          |  |  |                |           | ชื่อลดคาร์ลีย์ มาลัยเจริญ<br>โทรศัพท์0897850158 |                  |
|              | 1.6 ติดตามผลการดำเนินงาน<br>ผู้สูงอายุที่มีศักยภาพของร่างกาย<br>ได้รับการดูแลตามเกณฑ์ที่กำหนด<br>/พฤติกรรมที่พึงประสงค์   |  |                                   | ธ.ค.<br>มี.ค.<br>มิ.ย.<br>ก.ค. |                                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |  |          |  |  |                |           | ชื่อลดคาร์ลีย์ มาลัยเจริญ<br>โทรศัพท์0897850158 |                  |
|              | 1.7 สนับสนุนและติดตามการ<br>ดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรสำหรับ<br>ผู้สูงอายุต้นแบบ   | 3.ผู้สูงอายุได้รับการดูแล<br>ตามสภาพปัญหา                                |                                   | ธ.ค.<br>มี.ค.<br>มิ.ย.<br>ก.ค. |                                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |  |          |  |  |                |           | ชื่อลดคาร์ลีย์ มาลัยเจริญ<br>โทรศัพท์0897850158 |                  |





