**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ..........................................................**

**เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการทำงานกลุ่มอาชีพ

**เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ........................................................................................**

 **ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)***โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หน่วยบริการปฐมภูมิ*.........................................................  **มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการทำงานกลุ่ม........................... **ในปีงบประมาณ...............................โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.................................................................เป็นเงิน...........................บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้**

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

**หลักการเหตุผล** *(ระบุความสำคัญของโครงการ ความจำเป็นที่ต้องดำเนินการตามโครงการนี้ โดยชี้ให้เห็นถึงปัญหาที่เกิดขึ้น และสาเหตุของปัญหา หรืออาจจะระบุสิ่งที่คาดหวังว่าจะเกิดขึ้นอันเนื่องมาจากความสำเร็จของโครงการ****)***

**1.วัตถุประสงค์**

 1.เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพ

 2.เพื่อให้แกนนำกลุ่มแรงงานนอกระบบมีองค์ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการทำงานและสามารถนำไปปฏิบัติและถ่ายทอดต่อได้

 3.เพื่อให้มีการเฝ้าระวังโรคจากการทำงานในกลุ่มแรงงานนอกระบบ โดยกระบวนการมีส่วนร่วม

 4.เพื่อสนับสนุนให้มีการจัดการและแก้ไขปัญหาสุขภาพจากการทำงานของกลุ่มแรงงานนอกระบบ

**2. วิธีดำเนินงานการ**

 **2.1 สร้างความรู้ ความเข้าใจ**เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการทำง**านให้กับแกนนำกลุ่มแรงงานนอกระบบและสนับสนุนให้แกนนำนำไปปฏิบัติและถ่ายทอดให้กับสมาชิกกลุ่ม**

 **2.2** จัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเฝ้าระวังโรคจากการทำงานในกลุ่มแรงงานนอกระบบ

 2.2.1 สำรวจข้อมูลด้านการประกอบอาชีพของกลุ่มแรงงานนอกระบบ

 2.2.2 ตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบ เช่น การใช้แบบสอบถาม แบบประเมิน แบบคัดกรอง แบบสำรวจ

2.2.3 วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำสภาวะสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบ

2.2.4 นำเสนอข้อมูลสภาวะสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบให้กับผู้เกี่ยวข้อง เช่น อปท., กลุ่มแรงงาน ฯลฯ เพื่อนำไปใช้ประกอบในการวางแผนจัดการแก้ไขปัญหา

 2.3 สนับสนุนให้มีการจัดกิจกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้กับกลุ่มแรงงานนอกระบบ เช่น การลดอันตรายจากการสัมผัสสารเคมี การปรับเปลี่ยนท่าทางการทำงาน การป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจอันเนื่องมาจากการทำงาน เป็นต้น

 2.4 ติดตามประเมินผลและจัดทำรายงานการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค จากการทำงานและติดตามภาวะสุขภาพ

 **2.5** สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงานการรับบริการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ.............................

**3. ระยะเวลาดำเนินงาน..............................................................................................................**

**4. สถานที่ดำเนินการ..............................................................................................................**

**5. งบประมาณ**
 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ................................................จำนวน.............................บาท

**ตามรายละเอียดดังนี้**

**ตามรายละเอียดดังนี้**

**5.1 ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง ผู้เข้าร่วมประชุม เป็นเงิน.............บาท**

**5.2 ค่าตอบแทนวิทยากร เป็นเงิน.............บาท**

**5.3 ค่าจ้างเหมา ในการสำรวจข้อมูล เป็นเงิน.............บาท**

**5.4 ค่าเอกสาร เป็นเงิน.............บาท**

**5.5 ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์ เป็นเงิน.............บาท**

 ***(ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์ ระบุชื่อรายการที่ชัดเจน)***

 รวมทั้งสิ้น ................. บาท

**6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1.กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการตรวจประเมินและคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพ

 2.แกนนำกลุ่มแรงงานนอกระบบมีองค์ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการทำงานและสามารถนำไปปฏิบัติและถ่ายทอดแก่สมาชิกกลุ่มแรงงานนอกระบบในพื้นที่ได้

 3.กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน โดยกระบวนการมีส่วนร่วมหน่วยบริการ

 4.กลุ่มแรงงานนอกระบบได้รับการสนับสนุนให้มีการจัดการและแก้ไขปัญหาสุขภาพจากการทำงานของทั้งในระดับบุคคลและระดับกลุ่ม

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

***(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)***

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

☑ 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

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

 ☑ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 ☑ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 ☑ 7.4.1 กลุ่มวัยทำงาน

 ☑ 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ☑ 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ☑ 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ☑ 7.4.1.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 7.4.1.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 7.4.1.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 7.4.1.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 7.4.1.9 อื่นๆ (ระบุ) ............................................................................................