**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **60-L5198-2-2** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการอบรมให้ความรู้เรื่อง Change for Health เปลี่ยนเพื่อสุขภาพ** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทับช้าง** |
|  | สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]🗹สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาลหน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.🗹หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯกลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | **ชื่อองค์กร โรงเรียนวัดบ้านลุ่ม**กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1.นางดรุณี รุ่งรอด2.นางวรรณชนก สุวรรณ3.นางสนองรัก เพชรประกอบ4.นางปัทมา เหมรัตน์5.นางวรัญญา ไชยวงค์ |
| **วันอนุมัติ** | **24 กุมภาพันธ์ 2560** |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2559ถึง วันที่ 30 กันยายน 2560  |
| **งบประมาณ** | จำนวน 40,000 บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** โรงเรียนวัดบ้านลุ่ม ได้เล็งเห็นความสำคัญของนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ที่กระตือรือร้นในการการทำงานกิจกรรมที่สร้างสรรค์และเป็นผู้ที่มีศักยภาพในตัวเอง สามารถชี้นำเพื่อนและผู้ปกครองให้สนับสนุนการดำเนินงานที่ดีอย่างได้ผล จึงได้จัดทำโครงอบรมให้ความรู้เรื่อง "Change for Health " เปลี่ยนเพื่อสุขภาพ เพื่อให้กลุ่มนักเรียนและผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพ และการดูแลรักษาสุขภาพให้แข็งแรงรวมทั้งสามารถเผยแพร่ความรู้ที่ได้รับไปยังเพื่อนนักเรียน ครอบครัว และชุมชน ดังนั้นเพื่อให้นักเรียน มีส่วนร่วมในการช่วยกันดูแลรักษาสุขภาพให้แข็งแรง ด้วยความรู้และทักษะที่จะนำไปปฎิบัติ ทางโรงเรียนจะขอโรงเรียนจะขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มาเป็นวิทยากรให้ความรู้ จึงได้จัดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองขึ้น เพื่อช่วยให้โรงเรียนตลอดจนในชุมชนรู้จักวิธีดูแล และมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**1.ประชุมวางแผนจัดทำโครงการ กำหนดผู้รับผิดชอบโครงการ 2.ดำเนินการตามโครงการ  - ให้ความรู้เรื่องโรคร้าย ที่เป็นอันตรายซึ่งคนไทยเป็นกันมากคือ โรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด เพื่อเป็นการปรับเปลี่ยนนักเรียนให้มีสุขนิสัยที่ดีซึงจะส่งผลต่อสุขภาพที่ดี - แนะนำวิธีป้องกันโรคดังกล่าว โดยเปลี่ยนนิสัยการรับประทาน หันมารับประทานผักผลไม้สด “กินอย่างไรให้ลดเสี่ยง ลดโรค” - ให้ความรู้เรื่อง 5 ห้องชีวิต (ห้องนอน ห้องทำงาน ห้องแต่งตัว ห้องรับประทานอาหาร ห้องน้ำ)โดยเน้นนิสัยดี 4 ประการ คือ รักความสะอาด เป็นระเบียบ สุขภาพ และตรงต่อเวลา - ให้ความรู้การออกกำลังที่ถูกวิธีพร้อมทั้งให้นักเรียนและผู้ปกครองปฏิบัติจริง - กิจกรรมตรวจสุขภาพนักเรียน- กิจกรรมออกกำลังกายทุกวันตอนเช้าวันจันทร์ – วันศุกร์3.สรุปกิจกรรมและต่อยอดกิจกรรมโดยการแบ่งกลุ่มนักเรียนให้นำไปปฏิบัติจริง รวมทั้งขยายผลสู่ผู้ชุมชน4.นิเทศ ติดตาม สรุปรายงานผล |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1.นักเรียนและผู้ปกครองมีนิสัยทีดีในการรักษาสุขภาพโดยรับประทานอาหารที่มีประโยชน์อาหารที่เป็นโทษ 2.นักเรียนและผู้ปกครองมีนิสัยดีพื้นฐาน 4 ประการ คือรักความสะอาด เป็นระเบียบ สุขภาพ และตรงต่อเวลาให้กับนักเรียน 3.นักเรียนและผู้ปกครองมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดีและขยายผลสู่ชุมชนที่มีความเข้มแข็ง4.นักเรียนและผู้ปกครองออกกำลังกายที่ถูกวิธีและรักการออกกำลังกาย |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** |
| วัตถุประสงค์ข้อที่ 1.เพื่อฝึกให้นักเรียนมีนิวัยที่ดีในการรักษาสุขภาพโดยรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ " กินอย่างไรให้ลดเสี่ยงลดโรค” | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1.ร้อยละของนักเรียนผู้ปกครองมีนิสัยที่ดีในการรักษาสุขภาพโดยรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ “กินอย่างไรให้ลดเสี่ยง ลดโรค” |
| ข้อที่ 2.เพื่อฝึกนิสัยดีพื้นฐาน 4 ประการ คือรักความสะอาด เป็นระเบียบ สุขภาพ และตรงต่อเวลาให้กับนักเรียนและผู้ปกครอง | 1.ร้อยละของนักเรียนผู้ปกครองมีนิสัยดีพื้นฐาน 4 ประการ คือรักความสะอาด เป็นระเบียบ สุขภาพ และตรงต่อเวลา |
| ข้อที่ 3.เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนและผู้ปกครองมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตทีดีและขยายผลสู่ชุมชนทีมีความเข้มแข็งข้อที่ 4.เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนและผู้ปกครองออกกำลังกายที่ถูกวิธีและรักการออกกำลังกาย | 1.ร้อยละของนักเรียนผู้ปกครองออกกำลังกายที่ถูกวิธีและรักการออกกำลังกาย1.ร้อยละของนักเรียนผู้ปกครองออกกำลังกายที่ถูกวิธีและรักการออกกำลังกาย |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| 1. จัดกิจกรรมอบรม |  |  |
| 1.1 กิจกรรมย่อย อบรมให้ความรู้เรื่อง Change for Health เปลี่ยนเพื่อสุขภาพ | ค่าไวนิล ขนาด 2 x 2.5 ม. = 750 บ. ค่าแฟ้มใส่เอกสารแบบกระดุม จำนวน 300 แฟ้ม x 10 บ. = 3,000 บ.ค่าปากกา จำนวน 300 ด้าม x 5 บ.  = 1,500 บ.4.ค่าสมุดจดบันทึก จำนวน 300 เล่ม x 10 บ. = 3,000 บ.5.ค่ากระดาษปรู๊ฟ จำนวน 20 แผ่นx 5 บ. = 100 บ.6.ค่าปากกาเคมี 12 สี จำนวน 10 แพ็ค x 150 บ. = 1,500 บ.7.กระดาษA4 จำนวน 1 ลัง = 450 บ.8.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 300 คน x 25 บ. x 2 มื้อ x 1 วัน = 15,000 บ.9. ค่าอาหารผู้ปกครอง 150 คน x 50 บ. x 1 มื้อ x 1 วัน = 7,5000 บ.10.ค่าตอบแทนวิทยากร 6 ชม. x 600 บ. x 2 คน = 7,200 บ. | 28 กรกฎาคม 60 |
| 1.2 กิจกรรมย่อย กิจกรรมตรวจสุขภาพนักเรียน | - | 1ต.ค.60- 30 ก.ย.60 |
| 1.3 กิจกรรมย่อย กิจกรรมออกกำลังกายทุกวันตอนเช้า | - | 1ต.ค.60-30 ก.ย.60 |
|  | **รวม 40,000 บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน...........................................................................................................................

 7.1.1หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 7.1.2หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 7.1.3หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 🗹 7.1.4หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 7.1.5กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

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

 🗹 7.2.2สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 7.2.3สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 7.2.4สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.2.5สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

 7.3.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.3.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 🗹 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 7.3.4กลุ่มวัยทำงาน

 7.3.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ

 7.3.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 7.3.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 7.3.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 7.4.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 🗹 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.3กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.4กลุ่มวัยทำงาน

 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ

 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ...............................................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.................................................................)

ตำแหน่ง............................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ................................................

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...........................................................................
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..............................................บาท

 เพราะ .........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ .........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)**ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ....................................................................

(..................................................................)

ตำแหน่ง................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................