



เลขที่รับ... ๑๒๒
วันที่... ๑๑ มี.ค. ๒๕๖๒
เวลา... ๑๕:๒๕ น.

ที่ พิเศษ/๒๕๖๒

มัสยิดอัลมุอายิรีน (บ้านควนดินเหนือ)
หมู่ ๔ ต.บ่อทอง อ.หนองจิก
ปน ๙๔๑๗๐

มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยคณะผู้นำศาสนามัสยิดขอส่งโครงการเพื่อเสนองกองทุนหลักประกันสุขภาพประจำปี ๒๕๖๒
จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

- โครงการ Big cleaning day สถานที่บริการสาธารณสุข มัสยิดอัลมุอายิรีน ม.๔ (ควนดินเหนือ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง

คณะผู้นำศาสนามัสยิดขอส่ง โครงการ เพื่อเสนองกองทุนหลักประกัน
สุขภาพประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อพิจารณาอนุมัติ ดังนี้

๑. โครงการ Big cleaning day สถานที่บริการสาธารณสุข
มัสยิดอัลมุอายิรีน ม.๔ (ควนดินเหนือ)

(Signature)
๑๑ มี.ค. ๒๕๖๒
ตำแหน่ง โต๊ะอิหม่ามมัสยิด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ

(Signature)
๑๑ มี.ค. ๒๕๖๒

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	๖๑ - L๗๐๗๒ -....-.... ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการ Big cleaning day สถานที่บริการสาธารณสุข มัสยิดอัลมูอัยรีน ม.๔ (ควนดินเหนียว)
ชื่อกองทุน	กองทุนตำบลบ่อทอง
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชมรมผู้นำศาสนาในเขตเทศบาลตำบลบ่อทอง ๑.นายชาติ บือราเฮง ๒.นายแวตอเลาะ แวเยะ ๓.นายดีอรัม ยามม ๔.นายจะมะ สาหะ ๕.นายคอยา สาและ
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ เดือน.....เมษายน.....พ.ศ...๒๕๖๒.... ถึง เดือน.....กันยายน.....พ.ศ...๒๕๖๒..
งบประมาณ	จำนวน.....๑๕,๐๐๐.....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) ในปัจจุบันปัญหาขยะมูลฝอย นับวันจะทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้น เนื่องจากปริมาณและลักษณะขยะมูลฝอยเปลี่ยนแปลงไป ด้วยสาเหตุต่าง ๆ เช่น การเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากร พฤติกรรม การบริโภคที่ต้องการความสะดวกสบาย บรรจุภัณฑ์ที่ใช้แล้วทิ้ง อาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เช่น น้ำเน่าเสีย กลิ่นเหม็น ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพของคนในชุมชน ชมรมผู้นำศาสนาได้เล็งเห็นความสำคัญในปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการ Big cleaning day สถานที่บริการสาธารณสุข (มัสยิดอัลมูอัยรีน) เพื่อสร้างจิตสำนึกให้กับประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่ชุมชนบ้านควนดินเหนียว ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และเกิดการมีส่วนร่วมของประชาชนช่วยลดปริมาณขยะ นำขยะไปใช้ประโยชน์และช่วยรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนให้ปลอดภัย เป็นชุมชนที่น่าอยู่ และทำให้คนในชุมชนปราศจากโรคภัยไข้เจ็บมีสุขภาพที่แข็งแรง	

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด) ๑. ประชุมคณะกรรมการมัสยิด เพื่อชี้แจงการดำเนินงาน ๒. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ ๓. แบ่งประชาชนเป็นกลุ่ม แบ่งพื้นที่ทำความสะอาด ปัด กวาด เช็ด ถู ขูดลอกคราบยาแนว	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ ๑. ประชาชนมีระเบียบวินัยและจิตสำนึกที่ดีต่อการรักษาความสะอาดมากขึ้น ๒. ประชาชนมีความรับผิดชอบต่อน้ำที่ เรียนรู้การอยู่ร่วมกันในสังคม ๓. ประชาชนมีความสะอาดและเป็นระเบียบมากขึ้น ส่งผลให้เกิดบรรยากาศที่ดีในการปฏิบัติธรรม	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อเป็นการปลูกฝังให้ประชาชนมีระเบียบวินัยและจิตสำนึกที่ดีต่อการรักษาความสะอาด	ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๒. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนเกิดการเรียนรู้ของการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข
ข้อที่ ๓. เพื่อสร้างบรรยากาศที่ดีภายในศาสนสถาน ซึ่งจะช่วยให้เกิดการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเปลี่ยน หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
กิจกรรมอบรมให้ความรู้และคัดแยกขยะ	ค่าวิทยากร ๓ ชม. ๑ ละ ๖๐๐ บ. = ๑,๘๐๐ บาท ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน ๑ ละ ๗๐ บ./มื้อ x ๑ วัน = ๓,๕๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง ๕๐ คน ๑ ละ ๒๕ บ./มื้อ x ๑ วัน = ๑,๒๕๐ บาท ค่าตะแกรงคัดแยกขยะ = ๒,๐๐๐ บาท ค่าไว้นิล = ๘๐๐ บาท ค่าวัสดุ = ๕,๖๕๐ บาท รวม.....๑๕,๐๐๐.....บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑. หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๓)
 ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มกองทุนตำบลบ่อทอง

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๓)

- ๗๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๖)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- ๗.๔๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗.๔]
- ๗.๔๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลเมือง
ครั้งที่ 2 / ๒๕ ๖2 เมื่อวันที่ ๒๓ ๓.๑. ๖2..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 15,000.....บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๒

ลงชื่อ.....
(นายเวอาช ทรัพย์เดว)
รองนายกเทศมนตรีตำบล.....
ตำแหน่ง.....
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ ๓๑ ๖๒