



กองงาน ส.ค.ค.
 เลขที่รับ 0๑๕
 วันที่ ๒๓ ส.ค. ๖๒
 เวลา ๐๖.๕๕ น.

ที่ พิเศษ/๒๕๖๒

มัสยิดดารุสตะอาวูน (บ้านไผ่มัน)
 หมู่ ๓ ต.บ่อทอง อ.หนองจิก
 ปน ๙๔๑๗๐

มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยคณะผู้นำศาสนา มัสยิดขอส่งโครงการเพื่อเสนอกองทุนหลักประกันสุขภาพประจำปี ๒๕๖๒
 จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

- โครงการ Big cleaning day สถานที่บริการสาธารณะ มัสยิดดารุสตะอาวูน ม.๓ (ไผ่มัน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง

คณะ ผู้นำศาสนา มัสยิดขอส่งโครงการเพื่อเสนอกองทุนหลักประกันสุขภาพประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อพิจารณาอนุมัติ ดังนี้

๑. โครงการ Big cleaning day สถานที่บริการสาธารณะ

มัสยิด ดารุสตะอาวูน ม.๓ (ไผ่มัน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ

[Handwritten signature]

(*[Handwritten signature]*)
 ตำแหน่ง โต๊ะอิหม่ามมัสยิด

๒๕ สิงหาคม ๖๒
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	๖๑ - L๗๐๑๒ -....-....
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด โครงการ Big cleaning day สถานที่บริการสาธารณะ มัสยิดดารุนตะอาวูน ม.๓(ไผ่มัน)
ชื่อกองทุน	กองทุนตำบลบ่อทอง
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/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)]
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	<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
วันอนุมัติ	ชมรมผู้นำศาสนาในเขตเทศบาลตำบลบ่อทอง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	๑. นายมุฮัมมัด หะยีสอเหาะ ๒. นายต่อเลาะ สะแม ๓. นายหมะ มะนุ ๔. นายซากาเรีย ยูนู ๕. นายการิง ลาเตะ
งบประมาณ	ตั้งแต่วันที่ เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....๒๕๖๒..... ถึง เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๒.....
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	จำนวน.....๑๕,๐๐๐.....บาท
	<p>ในปัจจุบันปัญหาขยะมูลฝอย นับวันจะทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้น เนื่องจากปริมาณและลักษณะขยะมูลฝอยเปลี่ยนแปลงไป ด้วยสาเหตุต่าง ๆ เช่น การเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากร พฤติกรรม การบริโภคที่ต้องการความสะดวกสบาย บรรจุภัณฑ์ที่ใช้แล้วทิ้ง อาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เช่น น้ำเน่าเสีย กลิ่นเหม็น ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพของคนในชุมชน ชมรมผู้นำศาสนาได้เล็งเห็นความสำคัญในปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการ Big cleaning day สถานที่บริการสาธารณะ (มัสยิดฮัตตะอาวูน) เพื่อสร้างจิตสำนึกให้กับประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่ชุมชนบ้านไผ่มัน ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และเกิดการมีส่วนร่วมของประชาชนช่วยลดปริมาณขยะ นำขยะไปใช้ประโยชน์และช่วยรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนให้ปลอดภัย เป็นชุมชนที่น่าอยู่ และทำให้คนในชุมชนปราศจากโรคภัยไข้เจ็บมีสุขภาพที่แข็งแรง</p>

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)	
๑.ประชุมคณะกรรมการมัสยิด เพื่อชี้แจงการดำเนินงาน ๒.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ ๓.แบ่งประชาชนเป็นกลุ่ม แบ่งพื้นที่ทำความสะอาด ปิด กวาด เช็ด ถู ขูดลอกคูระบายน้ำ	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	
๑.ประชาชนมีระเบียบวินัยและจิตสำนึกที่ดีต่อการรักษาความสะอาดมากขึ้น ๒.ประชาชนมีความรับผิดชอบต่อน้ำที่ เรียนรู้การอยู่ร่วมกันในสังคม ๓.ประชาชนมีความสะอาดและเป็นระเบียบมากขึ้น ส่งผลให้เกิดบรรยากาศที่ดีในการปฏิบัติธรรม	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑.เพื่อเป็นการปลูกฝังให้ประชาชนมีระเบียบวินัยและ จิตสำนึกที่ดีต่อการรักษาความสะอาด	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๒.เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนเกิดการเรียนรู้ของการอยู่ร่วมกันใน สังคมอย่างมีความสุข
ข้อที่ ๓.เพื่อสร้างบรรยากาศที่ดีภายในศาสนสถาน ซึ่งจะช่วยให้ เกิดการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
กิจกรรมอบรมให้ความรู้และคัดแยกขยะ	ค่าวิทยากร ๓ ชม.ๆละ ๖๐๐ บ. = ๑,๘๐๐ บาท ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คนๆละ ๗๐ บ./มื้อ x ๑ วัน = ๓,๕๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง ๕๐ คนๆละ 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 ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มกองทุนตำบลปอทอง

- 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 ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ 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

- ๗.๔๖๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔๖๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔๖๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔๖๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔๖๙ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔๖๙.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔๖๙.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔๖๙.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔๖๙.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔๖๙.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔๖๙.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔๗๐ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๗.๔๗๐.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... *ว/น*ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(*นางจุฬารัตน์ น.แจ้ง/๑๙๑๓๗*)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. *๒๕๖๓ ๖ ๒๕๖๓*

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...เทศบาลตำบลเวียง
ครั้งที่ 2 / ๒๕๖2 เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม 2562 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

ลงชื่อ.....

(นายเวอาส พะยี่เกาะ)

รองนายกเทศมนตรีตำบลบึงท่อ

ต. บ้านทรายมูล

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๒