

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งหนอง อปท.ทุ่งหนอง ปี ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม สุขภาพดี ห่างไกลโรค  
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหม้อ

ด้วยโรงเรียนวัดยางทอง(รัตนประชานุกูล) มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมสุขภาพดี ท่างไกลโรค ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ของ อบต.ทุ่งหม้อ เป็นเงิน ๓๔,๑๕๑ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียด/โครงกรรภกิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯลงรายละเอียด)

## หลักการและเหตุผล

หลักการและเหตุผล การเสริมสร้างสุขภาพกับการศึกษา เป็นสิ่งที่จะต้องดำเนินการควบคู่กันไป วัยเรียนเป็นวัยที่จำเป็นต้องมีสุขภาพที่แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ เพื่อพร้อมที่จะเรียนรู้สิ่งต่าง ๆ ซึ่งโรงเรียนเป็นสถาบันหนึ่งของสังคมที่มีหน้าที่ให้ความรู้และพัฒนาคนให้มีสุขภาพและศักยภาพที่ดี

สถานบันทึกนี้ของสังคมที่มีหน้าที่ให้ความรู้และพัฒนาคนให้มีสุขภาพและศักยภาพที่ดี  
นอกจากให้การศึกษาแล้วการส่งเสริมสุขภาพอนามัยในโรงเรียน การส่งเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพ  
อนามัยแก่นักเรียน การให้บริการด้านสุขภาพอนามัย การให้ความรู้ด้านสุขภาพตามสุขบัญญัติ เป็นปัจจัย  
สำคัญในการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชนที่จะเติบโตเป็นผู้ใหญ่ในวันข้างหน้า สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้  
อย่างมีความสุข

อย่างมีความสุข  
โรงเรียนวัดยางทอง (รัตนประชานุกูล) ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญถึงเรื่องดังกล่าว โรงเรียนจึงจัด  
ให้มีโครงการนี้ขึ้นเพื่อให้นักเรียนได้เรียนรู้เรื่องการดูแลสุขภาพอนามัยได้ถูกต้อง และทันต่อการป้องกันโรค  
ระบาด covid-๑๙

### ๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้นักเรียนมีพุทธิกรรมการ並將ฟันที่ถูกต้อง
  ๒. เพื่อให้นักเรียนมีพุทธิกรรมด้านสุขบัญญัติที่ถูกต้อง
  ๓. เพื่อให้นักเรียนได้รับอาหารที่มีคุณค่าและปลอดภัย
  ๔. เพื่อแก้ไขปัญหาให้กับนักเรียนหญิงที่เป็นแม่มีจำนวนลดน้อยลง

๕. เพื่อสร้างความตระหนักรู้และการป้องกันโรคระบาด covid-๑๙

## ๒. วิธีดำเนินการ

๑. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมการแปรปั้น พฤติกรรมด้านสุขบัญญัติ การดูแลตนของเหตุรุนแรงทางเพศ แก่ผู้เชี่ยวชาญด้านอาชญากรรมทางเพศ สำหรับผู้ที่มีคุณค่าและปลอดภัย และส่งเสริมให้ความรู้ในการป้องกันโรคโควิด ๑๙ รับประทานอาหารที่มีคุณค่าและปลอดภัย

๑.๙ จัดกิจกรรมให้ความรู้ทุกวันศุกร์ เวลา ๑๕.๓๐ น. ของเดือนมกราคม ๒๕๖๔

- ๑.๑ ขท่างรุ้งเมืองสุราษฎร์ธานี  
- กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ และวิธีล้างมือที่ถูกต้อง วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

- กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับสุขบัญญัติในการดูแลตนเอง วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

- กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองให้ได้รับประทานอาหารที่มีคุณค่าและปลอดภัย  
วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

- กิจกรรมให้ความรู้และส่งเสริมการดูแลสุขภาพอนามัยตนเอง วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔
- ๒. ภายในสถานศึกษา มีการติดตั้งอ่างล้างมือ และกระจก ทั่วบริเวณพื้นที่ เพื่อให้นักเรียนได้ล้างมือ

๓. มีบริการเวชภัณฑ์ยา หน้ากากอนามัย สบู่ล้างมือ เจลล้างมือ
๔. มีการติดไวนิลรองรับเกี่ยวกับ การแปรงพัน พฤติกรรมด้านสุขบัญญัติ และการล้างมือ
๕. มีกิจกรรมกำจัดเหา Sabai Hair จำนวนกลุ่มเป้าหมาย.....๓๕..... คน
๖. มีกิจกรรมตรวจสอบคุณภาพอาหาร น้ำดื่ม เครื่องสำอาง
๗. มีกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ เช่น การแปรงพัน การล้างมือ การดูแลรักษาความสะอาดของสุขภาพอนามัย

๗. สรุปผลการดำเนินงาน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

นักเรียนโรงเรียนวัดยางทอง จำนวน ๑๔๖ คน

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้ ๑๔๖ คน
- กิจกรรมกำจัดเหาแก่กลุ่มเป้าหมาย ๓๕ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๖๔

๕. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนวัดยางทอง (รัตนประชานุกูล)

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหม้อ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓๔,๑๕๑ บาท รายละเอียด ดังนี้

| กิจกรรม  | งบประมาณ   |
|--|------------|
| ๑. กิจกรรมป้องกันโรค   | ๒๙,๗๑๑ บาท |
| - ติดตั้งอ่างล้างมือ จำนวน ๑๐ ชุดละ ๑,๕๗๖ บาท                        | ๑๕,๗๖๐ บาท |
| - แอลกอฮอล์แบบเติม ๗๐% ขนาด ๑๐๐๐ ml จำนวน ๘ แกลลอน แกลลอน            | ๓,๓๖๐ บาท  |
| ละ ๔๒๐ บาท   |            |
| - สถา๊เลว ๔๐๐ ml จำนวน ๑๐ ขวด ขวดละ ๔๕ บาท                           | ๔๕๐ บาท    |
| - หน้ากากอนามัย ๓ ชิ้น (๕๐ชิ้น/กล่อง) จำนวน ๒๐ กล่อง กล่องละ ๑๑๐ บาท | ๒,๒๐๐ บาท  |
| - ถุงมือยาง (๕๐คู่/กล่อง) จำนวน ๕ กล่อง กล่องละ ๒๑๕ บาท              | ๑,๐๗๕ บาท  |
| - น้ำยาฆ่าเชื้อ ๑ ลิตร จำนวน ๑๒ ขวด ขวดละ ๒๑๕ บาท                    | ๒,๕๘๐ บาท  |
| - ยาฆ่าเหา จำนวน ๕๐ กล่อง กล่องละ ๓๕ บาท                             | ๑,๗๕๐ บาท  |
| - เทบปิดแพลง จำนวน ๕ ม้วน ม้วนละ ๑๕๒ บาท                             | ๗๖๐ บาท    |
| - ยาทาแก้แพ้ แก้คัน จำนวน ๑๐ ขวด ขวดละ ๒๒ บาท                        | ๒๒๐ บาท    |
| - ยาฆ่าเชื้อ Anitseptic Solution ๓๐ ml จำนวน ๖ ขวด ขวดละ ๘๖ บาท      | ๕๑๖ บาท    |
| - ยาทาแก้ปวดกล้ามเนื้อ ๑๒๐ กรัม จำนวน ๔ กล่อง กล่องละ ๑๗๕ บาท        | ๗๐๐ บาท    |
| - น้ำเกลือล้างแพลง ขนาด ๕๐๐ ml จำนวน ๕ ขวด ขวดละ ๕๐ บาท              | ๒๐๐ บาท    |

## ๒. กิจกรรมอาหารปลอดภัย

|  |                   |
|--|-------------------|
| - ชุดทดสอบความสะอาดของภาชนะสัมผัสอาหารและมือ (๒๐ ตัวอย่าง/<br>กล่อง) จำนวน ๑ กล่อง กล่องละ ๗๓๐ บาท                               | ๗,๗๔๔ บาท         |
| - ชุดทดสอบสารบอแรกซ์ (๕๐ ตัวอย่าง/กล่อง) จำนวน ๑ กล่อง กล่องละ<br>๒๑๔ บาท  | ๒,๑๔ บาท          |
| - ชุดทดสอบโคลิฟอร์มในน้ำและน้ำแข็ง (๒๐ ตัวอย่าง/กล่อง) จำนวน ๑<br>กล่อง กล่องละ ๘๕๐ บาท  | ๘๕๐ บาท           |
| - ชุดทดสอบไฮโดรคริโนน จำนวน ๑ ชุด ชุดละ (๒๐ ตัวอย่าง/กล่อง) จำนวน<br>๑ กล่อง กล่องละ ๔๙๐ บาท                                     | ๔๙๐ บาท           |
| - ชุดทดสอบปริมาณไอโอดีนในเกลือบริโภค จำนวน ๑ ชุด(๒๐ ตัวอย่าง/<br>กล่อง) จำนวน ๑ กล่อง กล่องละ ๘๗๐ บาท                            | ๘๗๐ บาท           |
| <b>๓. กิจกรรมรณรงค์</b>  |                   |
| - จัดทำใบนิล การแปรปั้น พฤติกรรมด้านสุขบัญญัติ และการล้างมือ <sup>*</sup><br>ขนาด ๑.๒ ม. * ๑.๒ ม. * ๑๕๐ บ. จำนวน ๖ แผ่น เป็นเงิน | ๑,๒๙๖ บาท         |
| <b>รวมงบประมาณทั้งสิ้น</b>   | <b>๓๔,๑๕๑ บาท</b> |
| หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายคิดเป็นถ้วนเฉลี่ย   |                   |

## ๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. นักเรียนมีพฤติกรรมการแปรปั้นที่ถูกต้อง
๒. นักเรียนมีพฤติกรรมด้านสุขบัญญัติที่ถูกต้อง
๓. นักเรียนได้รับอาหารที่มีคุณค่าและปลอดภัย
๔. นักเรียนหงุดหงิดที่เป็นเหมือนจำนวนลดน้อยลง
๕. นักเรียนมีความตระหนักและการป้องกันโรคระบาด covid-๑๙

## ๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้วโดยสามารถลงรายละเอียดได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

### ๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม(ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ข้อ (หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. (ข้อ๑๐(๑))
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท.(ข้อ๑๐(๑))
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ (ข้อ๑๐(๑))
- ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน (ข้อ๑๐(๒))
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน (ข้อ๑๐(๒))
- ๖. ศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ (ข้อ๑๐(๓))
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) (ข้อ๑๐(๔))

## ๔.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ๑๐(๑))

๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือ

องค์กร หรือกลุ่มประชาชน (ข้อ๑๐(๒))

๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) (ข้อ๑๐(๓))

๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์

๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ๑๐(๔))

๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์เกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ๑๐(๕))

## ๔.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน..... คน

๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน..... คน

๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๑๕๖ คน

๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน..... คน

๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน..... คน

๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน..... คน

๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน..... คน

๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..... คน

๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๑๐ (๔))

๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)..... จำนวน..... คน

## ๔.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๔.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๘. อื่น ๆ (ระบุ).....

- ๔.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและการมั่นคงทางสังคม

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
๙. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ๔.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
๘. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ๔.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
๖. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ๔.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ(ข้อ ๑๐ (๔))
๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ).....
- ๔.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
๑. อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางสาวสุภาพร แซลี)

ตำแหน่ง ครู โรงเรียนวัดยางทองรัตนประชานุกูล  
วันที่ ๑๙ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ....องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหมู่.....  
ครั้งที่ .....๒/๒๕๖๔..... เมื่อวันที่ .....๙ เมษายน ๒๕๖๔..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/  
กิจกรรม...สุขภาพดี ห่างไกลโรค.....ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน .....๓๔,๑๕๑ บาท

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....๓๔,๑๕๑ บาท  
 เพราะ เป็นโครงการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ พ.ศ. ๒๕๖๑

..... ข้อ (๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และ<sup>.....</sup>  
 การป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน  
 วันที่ .....๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ .....

ลงชื่อ .....

( นายนิธิ สุวรรณรักษा )  
 ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหมู่

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....๙ เมษายน ๒๕๖๔ .....