แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพสวนยางพารา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลคอลอตันหยง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกโตนด ตำบลคอลอตันหยง มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพสวนยางพารา ในปีงบประมาณ 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลคอลอตันหยง เป็นเงิน 18,600 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

ประชากรส่วนใหญ่ของตำบลคอลอตันหยง อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ร้อยละ 80 มีอาชีพหลัก คือ การทำสวนยาง แรงงานกลุ่มนี้จัด เป็นแรงงานนอกระบบที่มีความเสี่ยงจากการทำงาน สาเหตุหนึ่งจากการสัมผัสความเสี่ยงเหล่านี้คือการใช้ท่าทางในการทำงาน การจัดสภาพแวดล้อม รวมทั้งการเลือกใช้อุปกรณ์เพื่อป้องกันความเสียงที่ไม่เหมาะสม การดำเนินมาตรการเชิงรุกในการตรวจการประเมินปัจจัยเสี่ยงด้วยวิเคราะห์ในกระบวนการทำงานแบบมีส่วนร่วม เพื่อลดอุบัติเหตุ และการเกิดโรคในการทำงาน

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อสำรวจข้อมูลความเสี่ยงและภัยคุกคามจากการประกอบอาชีพและระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มผู้ประกอบอาชีพทำสวนยางพารา

2.วิธีการดำเนินการ

2.1 สำรวจข้อมูลความเสี่ยงและภัยคุกคามจากการประกอบอาชีพและระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มผู้ประกอบอาชีพสวนยางพารา

2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการจัดการความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ

2.3 ประชุมถอดบทเรียนและพัฒนานวัตกรรมเพื่อลดความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพในกลุ่มผู้ประกอบการอาชีพสวนยางพารา

3.กลุ่มเป้าหมาย…70…..คน

4.ระยะเวลาในการดำเนินการ

1 เมษายน 2564 – 30 กันยายน 2564

5.สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกโตนด

6.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคอลอตันหยง จำนวน…18,600…บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 สำรวจข้อมูลความเสี่ยงและภัยคุกคามจากการประกอบอาชีพและระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มผู้ประกอบอาชีพทำสวนยางพาราโดยอาสาสมัครอาชีวอนามัย (อสอช.) ตำบลคอลอตันหยง

มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าวัสดุสำนักงานที่ใช้ในการสำรวจกลุ่มเสี่ยง 70 ชุด อัตราชุดละ 50 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คน อัตรามื้อละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 3,500 บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน อัตรามื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 3,500 บาท

- ค่าจัดทำไวนิลโครงการ ขนาด 1X 2 เมตร เป็นเงิน 500 บาทกิจกรรมที่ 3 อบรมถอดบทเรียนและพัฒนานวัตกรรมเพื่อลดความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพในกลุ่มผู้ประกอบการอาชีพสวนยางพารา มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 76 คน อัตรามื้อละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 3,800 บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 76 คน อัตรามื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 3,800 บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด 18,600 บาท (เงินหนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน) (ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถั่วเฉลี่ยกันได้)

7.ผลคาดว่าจะที่ได้รับ

7.1 เกิดกลุ่มอาสาสมัครอาชีวอนามัย ตำบลคอลอตันหยง ที่มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับอาชีวอนามัยเชิงรุก การประเมินความเสี่ยง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

7.2 เกิดฐานข้อมูลความเสี่ยงและภัยคุกคามจากการประกอบอาชีพและระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มผู้ประกอบอาชีพทำสวนยางพาราในพื้นที่ตำบลคอลอตันหยง

7.3 เกิดรูปแบบการจัดการความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมของกลุ่มผู้ประกอบอาชีพทำสวนยางพาราในพื้นที่ตำบลคอลอตันหยง

7.4 เกิดมาตรการ ข้อตกลง ข้อเสนอนโยบายในการส่งเสริมป้องกันโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพ

7.5 กลุ่มผู้ประกอบอาชีพทำสวนยางพาราในพื้นที่ตำบลคอลอตันหยงเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ

7.6 เกิดบทเรียนจากการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพในกลุ่มผู้ประกอบอาชีพทำสวนยางพารา

7.7 เกิดนวัตกรรมการลดความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพในกลุ่มผู้ประกอบอาชีพทำสวนยางพารา

8.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้วโดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มปรชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม* (ตามประกาศ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)…โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกโตนด

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. {ข้อ 10 (1)}

2. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ เช่น อปท. {ข้อ 10 (1)}

3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. {ข้อ 10 (1)}

4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน {ข้อ 10 (2)}

5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน {ข้อ 10 (2)}

6. ศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ {ข้อ 10 (3)}

7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) {ข้อ 10 (4)}

8.2 **ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10(2)]

3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ(เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10(3)]

4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

**8.3** **กลุ่มเป้าหมาย**

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................คน

2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน..................................คน

3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน...........................คน

4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน...........................คน

5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................คน

6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................คน

7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................คน

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน............70.............คน

9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)…………………………………………………….. จำนวน...........................คน

8.4 **กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

**8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7. การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

8. อื่นๆ (ระบุ)…………………………………………………………………………………

**8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

8. อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

9. อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

9. อื่นๆ (ระบุ) .....................................................................................................................

**8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8. อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

9. อื่นๆ (ระบุ) .....................................................................................................................

**8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8. อื่นๆ (ระบุ) ....................................................................................................................

**8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

6. อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]**

1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) ..........................................................................................

**8.4.10 กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) ...............................................................................**

1. อื่นๆ (ระบุ) ..........................................................................................................

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

( นางสาวนาซีฮัฮ โตะลู )

ตำแหน่ง…พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ…

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