

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

เลขที่	61 - Lxxxx -X-99
ปี-รหัสกองทุน	ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ	โครงการ อสม.ร่วมใจป้องกันโรคที่เกิดจากภัยพิบัติน้ำท่วม
วัตถุประสงค์	หลักประกันสุขภาพท้องถิ่นและพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบออก
วัตถุประสงค์/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
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 5 คน
กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านปิเหล็ง..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1. นายสุลกีฟลี ลาเตะ 2. น.ส.ชูไมตรี ปะจูเล็ง 3. นางสมทรง เย็นใจ 4. นางนุริยะห์ อีแม 5. นางนาปีเสาะ ยูไซะ
ดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่..1...เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.2560..... ถึง วันที่..30...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.2561.....
งบประมาณ	จำนวน..... 17,220.....บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
เหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	<p>สถานการณ์เกิดฝนตกหนักทำให้เกิดภัยพิบัติอุทกภัยในพื้นที่ตำบลมะรือโบออกเมื่อปลายปี 2560 ส่งผลให้เกิดความทุกข์ทรมานแก่ประชาชนหลายพื้นที่ใน หมู่ที่ 2 บ้านตาโงะ หมู่ที่ 6 บ้านปิเหล็งเหนือ หมู่ที่ 7 บ้านปิเหล็งใต้ หมู่ที่ 8 บ้านกูแบปยู หมู่ที่ 10 บ้านปิเหล็งตะวันออก ทั้งนี้ในพื้นที่ มีประชาชนจำนวนมากได้รับความเดือดร้อน ทรัพย์สิน ที่อยู่อาศัยได้รับความเสียหายต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน สภาพแวดล้อมเปลี่ยนแปลงเป็นแหล่งเพาะเชื้อโรค มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่</p> <p>ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.บ้านปิเหล็ง มีความตระหนักในปัญหาสุขภาพที่จะตามมาจากน้ำท่วมในครั้งที่จะถึงนี้ จึงขอเงินอาหารจากการดื่ม/รับประทานอาหารที่ปนเปื้อน หรือแหล่งน้ำ/บ่อน้ำบริเวณถูกน้ำท่วม ส่งผลต่อการขาดแคลน</p>

สำเนาถูกต้อง
ภาพสุกคิมพิง

หน้า 6๓ :

เช่น น้ำกัดเท้า การระบาดของโรคฉี่หนู โรคไข้เลือดออก ปัญหาสุขภาพจิต มีภาวะซึมเศร้าจากการสูญเสียญาติพี่น้อง
 ลื่น จากปัญหาดังกล่าวจึงจำเป็นต้องดำเนินการและป้องกัน เฝ้าระวังผลกระทบจากภัยพิบัติในครั้งนี้ ด้วยความ
 ต่อสถานการณ์

กร (ออกแบบให้ละเอียด)

ให้ความรู้เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่จะตามมาจากน้ำท่วม

ยที่ต้องได้รับการดูแลด้านสุขภาพช่วงอุทกภัย

ภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยงหลังน้ำท่วม

มีคำแนะนำการจัดการระบบสุขภาพและสิ่งแวดล้อมหลังอุทกภัย

ประเมินผลกิจกรรม

จะได้รับ

ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจสามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้

ลดความเจ็บป่วยเกิดโรคหลังภัยพิบัติอุทกภัย

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
เพื่อให้ประชาชนได้รับการส่งเสริมป้องกันโรคที่เกิดขึ้นหลัง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ -ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมป้องกันโรคที่เกิดขึ้นหลังอุทกภัย ร้อยละ 80
มีคำแนะนำการจัดการระบบสุขภาพ ในครัวเรือนและ	-ประชาชนได้รับคำแนะนำการจัดการระบบสุขภาพ ในครัวเรือนและสิ่งแวดล้อมหลัง
หลังอุทกภัย	อุทกภัย ร้อยละ 100
เพื่อให้ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติอุทกภัย	-ประชาชนได้รับการดูแลและการแก้ปัญหาสุขภาพตามความจำเป็น ร้อยละ 80
และ/หรือปัญหาสุขภาพตามความจำเป็น	

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
ให้ความรู้เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่จะตามมาจากน้ำท่วม	17,220 บาท	
08.00 น. ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม	ค่าวิทยากร 6 ชั่วโมง X 600 บาท X 1 คน	<p style="color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;">สำเนาถูกต้อง</p> <p style="font-size: 1.5em;">นายสุวิทย์ ใจดี</p> <p style="font-size: 1.2em;">นางสาว...</p>
10.30 น. ปัญหาสุขภาพที่จะตามมาจากน้ำท่วม	= 3,600 บาท.	
11.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง	ค่าอาหารกลางวัน 60 บาท X 100 คน	
12.00 น. ปัญหาสุขภาพที่จะตามมาจากน้ำท่วม (ต่อ)	= 6,000 บาท.	
13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน	ค่าอาหารว่าง 50 บาท X 100 คน	
14.30 น. ภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยงหลังน้ำท่วม	= 5,000 บาท.	
14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง	ค่าไว้นิล ขนาด 1.2 เมตร X 2.4 เมตร X	
15.00 น. การจัดการระบบสุขภาพและการดูแลสิ่งแวดล้อม	250 บาท	
16.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง	= 720 บาท	
ปิดการอบรม	ค่าวัสดุสำนักงาน = 1,900 บาท	
	-สมุด 15 บาท X 95 เล่ม	
	= 1425 บาท	
	-ปากกาถูกลิ้น 5 บาท X 95 ด้าม	
	= 475 บาท	
ยที่ต้องได้รับการดูแลด้านสุขภาพช่วงอุทกภัย		
ภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยงหลังน้ำท่วม		
มีคำแนะนำการจัดการระบบสุขภาพและสิ่งแวดล้อมหลัง		
	รวม.....17,220.....บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง



นางสาวสุกัญญา ใสตา

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 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)

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 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 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 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

สำเนาถูกต้อง

นาย สุกกิตต์ งามตา

- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)


- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 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)

- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ.
 - 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)

- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 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)

สำเนาถูกต้อง

นางสุลภิตา ใสสะอาด

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางสุลภิตา ใสสะอาด.....)
 ตำแหน่ง.....นางพยาบาล.....
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 27/10/60.....

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

คามติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ค.ม.ต. ม.วิชัยมงคล

..... / 25.....61..... เมื่อวันที่ 11..... กรกฎาคม 2561 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 17,220 บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ

Kom

(นายวันชุลกัرنัย ทะยิมะปิยะะ),

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะริอโบออก
ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
นาย สุวิทย์ ควา