**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง**

**เรื่อง** ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จย่า ต้านภัยมะเร็งเต้านม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง

 ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน(ระบุชื่อ) ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จย่า ต้านภัยมะเร็งเต้านม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง เป็นเงิน **25,000 บาท** โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)**

**หลักการเหตุผล**

ปัจจุบัน โรคมะเร็งเต้านมมีอัตราป่วยและอัตราตายที่สูงขึ้นทั่วโลก และเป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ของมะเร็งในสตรีไทยมากกว่า 10 ปี อุบัติการณ์มะเร็งเต้านมในประเทศไทยมีประมาณ 30 ต่อแสนประชากร แต่ประเทศไทย ยังไม่มีโครงการใดที่รองรับอันตรายจากมะเร็งเต้านมอย่างเป็นระบบ สมเด็จพระศรีนครินทรา บรมราชชนนี ได้ทรงก่อตั้งมูลนิธิถันยรักษ์ ตั้งแต่ พ.ศ. 2537 เพื่อให้สตรีไทยทุกคนไม่ว่าจะยากดีมีจน พ้นจากภัยมะเร็งเต้านม สำหรับประเทศไทย การใช้ Mammogram ที่เป็นเทคโนโลยีราคาแพง เพื่อการคัดกรองมะเร็งเต้านมในประทศกำลังพัฒนานั้น เป็นไปได้ยาก แม้ในสหรัฐอเมริกาที่ใช้ Mammogram ทำการคัดกรองครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ยังสามารถทำได้เพียง 75 % แต่ประเทศไทยมีอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ที่จะช่วยสอนและกระตุ้นกลุ่มสตรีไทยในชนบทให้ทำการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ โดยกรมอนามัยและมูลนิธิถันยรักษ์จึงได้สนับสนุนให้สตรีไทยมีความรู้เรื่องการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ตั้งแต่ พ.ศ. 2542 จากการประเมินผลการดำเนินงาน ประสิทธิภาพการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีไทย มีแนวโน้มว่าการตรวจเต้านมด้วยตนเอง มีประสิทธิภาพ ทำให้พบก้อนของมะเร็งเต้านม (Cancer Size) มีขนาดเล็ดลง และพบระยะการเป็นมะเร็งเต้านม ได้เร็วขึ้น (Early Staging) โดยมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ระหว่างกลุ่มที่ตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ กับกลุ่มที่ตรวจ ไม่สม่ำเสมอ

 ดังนั้น เพื่อเป็นการเพื่อสืบสานพระราชประสงค์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ผู้ก่อตั้งมูลนิธิถันยรักษ์ฯ ให้ผู้หญิงไทยพ้นภัยมะเร็งเต้านม และเพื่อคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยการตรวจเต้านมด้วยตนเองโดยส่งเสริมให้สตรีไทยมีพฤติกรรมการตรวจเต้านมตนเองที่ถูกต้องและสม่ำเสมอ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จึงได้จัดทำโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จย่า ต้านภัยมะเร็งเต้านม ขึ้น

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1. เพื่อสืบสานพระราชประสงค์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ผู้ก่อตั้งมูลนิธิถันยรักษ์ฯ ให้ผู้หญิงไทยพ้นภัยมะเร็งเต้านม
2. เพื่ออบรมให้ความรู้สตรีในการตรวจหามะเร็งเต้านมได้ด้วยด้วยตนเอง
3. เพื่อส่งเสริมให้สตรีมีพฤติกรรมการตรวจเต้านมตนเองที่ถูกต้องและสม่ำเสมอ

**2. วิธีดำเนินการ**

1. จัดประชุมเพื่อชี้แจงโครงการเพื่อทำความเข้าใจและขอความร่วมมือในการดำเนินการ
2. ประสานงานกับหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้อง
3. ดำเนินงานตามโครงการ
4. ติดตามและประเมินความพึงพอใจการดำเนินกิจกรรม
5. สรุปผลการดำเนินงานและนำเสนอผู้บริหาร

**3. กลุ่มเป้าหมาย**

 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงหมู่บ้านเขตเทศบาลตำบลบ่อทอง ทั้งสิ้น จำนวน 10 หมู่บ้าน

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

 เดือน มีนาคม –กันยายน พ.ศ. 2567

**5. สถานที่ดำเนินการ**

 อาคารอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้าน ตำบลบ่อทอง

**6. งบประมาณ**

 โดยงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ่อทอง จำนวน 25,000 บาท

**กิจกรรมที่ 1**

กิจกรรมอบรมให้ความรู้ ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลบ่อทอง จำนวน 100 คน

* **ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม**
* ผู้เข้าอบรม จำนวน 100 คน

(100 คน x 35 บาท x 2 มื้อ) เป็นเงิน 7,000.- บาท

* วิทยกรและผู้รับผิดชอบโครงการฯ จำนวน 12 คน

(12 คน x 35 บาท x 2 มื้อ) เป็นเงิน 840.- บาท

* **ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม**
* ผู้เข้าอบรม จำนวน 100 คน

(100 คน x 75 บาท x 1 มื้อ) เป็นเงิน 7,500.- บาท

* วิทยกรและผู้รับผิดชอบโครงการฯ จำนวน 12 คน

(12 คน x 75 บาท x 1 มื้อ) เป็นเงิน 900.- บาท

* **ค่าตอบแทนวิทยากร**
* ภาคทฤษฎี (1 คน x 4 ซม. X 600.- บาท) เป็นเงิน 2,400. – บาท
* ภาคปฏิบัติ (2 คน x 2 ชม. X 600.- บาท) เป็นเงิน 2,400. - บาท
* **ค่าป้ายไวนิล**
* ป้ายโครงการ (ขนาด 1.2 x 2.5 เมตร จำนวน 1 ป้าย) เป็นเงิน 750.- บาท
* **ค่าวัสดุ อุปกรณ์**
* ค่าวัสดุอื่นๆ เป็นเงิน 3,210.- บาท

**รวมงบประมาณทั้งสิ้น 25,000.- บาท (เงินสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)**

**หมายเหตุ : ค่าใช่จ่ายแต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้**

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. สตรีในชุมชนบ่อทอง มีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตนให้ห่างไกลจากโรคมะเร็งเต้านม
2. สตรีในชุมชนบ่อทอง มีพฤติกรรมการตรวจเต้านมตนเองที่ถูกต้องและสม่ำเสมอ

**8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว สามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)**

**8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชนที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม*** **(ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

**ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม*ประชาชน)*..ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน...**

 □ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

 □ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

 □ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

 □ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

 ☑ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

 □ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]

 □ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

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

 □ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงาน

สาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]

 ☑ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

 □ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

 □ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

 □ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

**8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก**

 □ 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดจำนวน..............คน

 □ 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนจำนวน................คน

 □ 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนจำนวน.............คน

 ☑ 4. กลุ่มวัยทำงานจำนวน............คน

 □ 5. กลุ่มผู้สูงอายุจำนวน.............คน

 □ 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน..............คน

 □ 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพจำนวน...............คน

 ☑ 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงจำนวน..............คน

 □ 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

□ 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) จำนวน..................คน

**8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 □ **8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

 □ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 □ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 □ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 □ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 □ 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

□ **8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

 □ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 □ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 □ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 □ 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 □ **8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

 □ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 □ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 □ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 □ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 □ 9. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 □ **8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน**

 □ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 □ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 □ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 □ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 □ **8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ**

 □ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 □ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 □ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 □ 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 □ **8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

 □ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 □ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 □ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 □ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 □ 9. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 □ **8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

 □ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 □ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 □ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 □ 8. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

 □ **8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

 □ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 □ 6. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

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

 □ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

 □ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

 □ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

 □ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

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

□ **8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).................................................................**

 □ 1. อื่น ๆ (ระบุ).................................................................................................................

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

 (..................................................)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ่อทอง.....
ครั้งที่....../ 2567 เมื่อวันที่ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

□ **งบประมาณที่เสนอ** จำนวน บาท

□ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท

 เพราะ .........................................................................................................................................................

 □ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ .........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................

 □ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)**ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อพ.จ.อ.…………………......…………............

 (มาหามุ หวังจิ)

 นายกเทศมนตรีตำบลบ่อทอง

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

**ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม......................................................................................................................................

**1. ผลการดำเนินงาน**

 ............................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 ☑บรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ...............................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ ..............................

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ ..............................

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 ☑ไม่มี

 🞎 มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ........................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ......................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ..............................................................ผู้รายงาน

 (…………………..………………………..)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

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