

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.หนองบ่อ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการสมุนไพรรักษาผื่นคันที่ห้องใต้ บ้านทุ่งเกาะถวน..
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองบ่อ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) ชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต. บ้านทุ่งเกาะถวน มีความ
ประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการสมุนไพรรักษาผื่นคันที่ห้องใต้ บ้านทุ่งเกาะถวน
...โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ...อบต.หนองบ่อ...เป็นเงิน ๑๔,๖๒๐
บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ... โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล (มีหรือไม่มีก็ได้).....

ด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นการดูแลสุขภาพในชุมชนแบบพื้นบ้านดั้งเดิม ซึ่งเป็นพืช
สมุนไพรชนิดหนึ่งที่พบได้ในชุมชนและครัวเรือน ซึ่งมีรสเผ็ดอุ่น มีฤทธิ์แก้หวัดเย็น ขับเหงื่อ บำรุงกระเพาะ แก้อาการคลื่นไส้อาเจียน ลดคลอเลสเทอรอลที่สะสมในตับและเส้นเลือด เหง้าขิงแก่ทั้งสดและแห้ง รสหวานเผ็ด
ร้อน ช่วยขับลม แก้อท้องอืด ท้องเฟ้อ เสียดท้อง อาหารไม่ย่อยปวดเกร็งช่องท้อง ช่วยขับ ลมขับเหงื่อ ขับ
เสมหะ แก้อคลื่นไส้อาเจียนจากการเมาเรือ และ หลังการผ่าตัด บรรเทาอาการท้องเสีย ช่วยกระตุ้น
ความอยากอาหาร รักษาอาการหวัด รักษาอาการปวดศีรษะเนื่องจากไมเกรน และรักษา อาการปวดข้อ ปวด
กล้ามเนื้อ ช่วยฆ่าพยาธิ แก้อปากคอกเปื่อย แก้อท้องผูก และลดความดัน เป็นยาบำรุงธาตุไฟ รักษากระดูกไม่
สม่าเสมอหรือมาน้อยกว่าปกติ บรรเทาอาการปวดประจำเดือน และขับน้ำคาวปลาในหญิงหลังคลอดบุตร ซึ่ง
ทางชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะถวน ได้เห็นถึงความสำคัญและประโยชน์ของสมุนไพรรักษาผื่นคันในการนำมา
บำบัดรักษาอาการเจ็บป่วยจากภายในสู่สมดุสภายนอกร่างกาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการบำบัดรักษาอาการแน่นท้อง ท้องอืด
ท้องเฟ้อ สมพานไส้ที่ถูกต้อง

๒. เพื่อลดอาการแน่นท้อง ท้องอืด ท้องเฟ้อ สมพานไส้

วิธีดำเนินการ

๑. ขั้นเตรียมการ

๑.๑ รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย

๑.๒ ประชุมชี้แจงโครงการให้แก่เจ้าหน้าที่/อสม./ชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะถวน

๑.๓ เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ

๒. ขั้นดำเนินงาน

๒.๑ จัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ

๒.๒ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการ

๒.๓ ติดต่อวิทยากรตามโครงการ

๒.๔ ผู้เข้าร่วมโครงการจะประกอบไปด้วย อสม. จำนวน ๒๕ คน และ สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ
จำนวน ๒๕ คน ซึ่งกิจกรรมในครั้งนี้จะต้องอาศัยความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย ที่ช่วยให้กิจกรรมในครั้งนี้
สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

๒.๔.๑ วิธีการดำเนินกิจกรรม

๒.๔.๑.๑ ล้างทำความสะอาดขิง พร้อมทั้งปอกเปลือกขิงให้สะอาด

๒.๔.๑.๒ นำขิงที่สะอาดแล้ว มาหั่นเป็นแท่งๆ ท่อด้วยผ้าขาวบาง
๒.๔.๑.๓ นำไปใส่หม้อต้ม พร้อมกับวัตถุดิบ(น้ำตาลทรายแดง/หญ้าหวาน/
เกลือ) แล้วนำไปต้ม นานประมาณ ๒๐ - ๓๐ นาทีด้วยไฟอ่อนๆ

๒.๔.๑.๔ ปิดเตาแล้วตักน้ำขิงไว้ให้อุณหภูมิเย็นลง ประมาณ ๑๐ - ๑๕
นาที

๒.๔.๑.๕ ตักเนื้อขิงที่อยู่ในผ้าขาวบางออก

๒.๔.๑.๖ พร้อมนำขิงไปรับประทาน เพื่อลดอาการแน่นท้อง ท้องอืด
ท้องเฟ้อ ลมพานไส้

๒.๕ ผู้เข้าร่วมโครงการทำแบบประเมินความรู้และการปฏิบัติตนก่อนเข้าร่วมโครงการ

๒.๖ ผู้เข้าร่วมโครงการเข้าร่วมการอบรมการสร้างความรู้ ความเข้าใจสมุนไพรชิงรักษาผื่น
คล้ายท้องไส้ โดยวิทยากร จำนวน ๑ คน จาก รพ.สต.บ้านควนเคี่ยม

๒.๗ ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนำความรู้มาฝึกทักษะปฏิบัติในการผลิตสมุนไพรชิงรักษาผื่น
คล้ายท้องไส้

๒.๘ ผู้จัดทำโครงการสรุปแบบทดสอบก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการตามวัตถุประสงค์
โครงการ

๒.๙ ผู้จัดทำโครงการรายงานผลโครงการส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน
ตำบลหนองบ่อ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑. อสม.จำนวน ๒๕ คน

๒. ชมรมผู้สูงอายุ จำนวน ๒๕ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๔ เมษายน ๒๕๖๗

๕. สถานที่ดำเนินการ

ที่ทำการ ชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะฉนวน

๖. งบประมาณ

งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.หนองบ่อ.....
จำนวน ๑๔,๖๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวนเงิน(บาท)
๑	ป้ายไวนิลโครงการ ๑ ม.*๓ ม.	๔๕๐
๒	อาหารว่าง จำนวน ๕๐ คน * ๒ มื้อ * ๒๕ บาท	๒,๕๐๐
๓	อาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน * ๑ มื้อ * ๗๐ บาท	๓,๕๐๐
๔	ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน จำนวน ๖ ชั่วโมง * ๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐
๕	ค่าวัสดุอุปกรณ์	๔,๕๗๐
	- ชิง จำนวน ๓ กก.ๆละ ๑๕๐ บาท	๔๕๐
	- น้ำตาลทรายแดง จำนวน ๕ ถุงๆละ ๕๐ บาท	๒๕๐
	- ถังต้มน้ำไฟฟ้า จำนวน ๑ ใบ ความจุ ๒๕ ลิตร ขนาด ๓,๐๐๐ วัตต์	๓,๐๐๐
	- ผ้าขาวกรอง จำนวน ๑ หลาๆละ ๒๐๐ บาท	๒๐๐
	- น้ำผึ้งแท้ จำนวน ๑ ขวด	๖๐๐
	- หญ้าหวาน	๗๐
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		๑๔,๖๒๐

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสมุนไพรเชิงรักษาผ่อนคลายท้องไส้ มากกว่าร้อยละ ๘๐

๒. สามารถลดอาการแน่นท้อง ท้องอืด ท้องเฟ้อ ลมพานไส้

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบต. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ แล้วโดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม

ประชาชน).....

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อบต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๒๕.....คน
๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๒๕.....คน
๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการ

ทำงาน

- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)


๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
๙. อื่น ๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๗ 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)
- ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
๖. อื่น ๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)
- ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(.....นายพหล พรหมมี.....)

ตำแหน่ง ..ประธานชมรม ผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะฉนวน...
วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 ม.ค. 2567

ตารางกำหนดการ
...โครงการสมุนไพรรักษาผื่นคันท้องไล่ บ้านทุ่งเกาะถวน.....
วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗

เวลาดำเนินกิจกรรม	กิจกรรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ - ทำแบบประเมินก่อนเข้าร่วมโครงการ	นางสาวรัตนา สีมม แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ.สต.บ้านควนเคี่ยม
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- วิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับการโครงการสมุนไพรรักษาผื่นคันท้องไล่	
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- ทักษะปฏิบัติการโครงการสมุนไพรรักษาผื่นคันท้องไล่	
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	- ทำแบบประเมินหลังเข้าร่วมโครงการ - สรุปกิจกรรม - ปิดโครงการ	

หมายเหตุ***

รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

- ช่วงเช้า เวลา ๑๐.๓๐ น.

- ช่วงบ่าย เวลา ๑๔.๓๐ น.