แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะเสยะวอ

 (แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

|  |  |
| --- | --- |
| 1.รหัสโครงการ | 65 – L3057 – 2 – 1ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด |
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | โครงการกลุ่มสตรีและประชาชน รักษ์สิ่งแวดล้อม |
| ชื่อกองทุน | กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะเสยะวอ |
|   |  สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]🗹 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* |  หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียนกองการศึกษาฯ🗹 กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน) | ชื่อองค์กร กลุ่มสตรีบ้านบน1.นางสาวซายานี มะแด ประธาน2.นางสาวฮัปซะห์ เจะอาลี รองประธาน3.นางสาวซูไรนะห์ ยาเล เหรัญญิก 4.นางสาวมาซูน๊ะ สาและ ประชาสัมพันธ์5.นางสาวฟาอีซะห์ สือรีซอ เลขานุการ |
| วันอนุมัติ |   |
| ระยะเวลาดำเนินโครงการ | ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน...มกราคม......พ.ศ...256๗............. ถึง วันที่....30...เดือน...กันยายน....พ.ศ...256๗................ |
| งบประมาณ | รวม 23,100 บาท  |
| **หลักการและเหตุผล**  ปัญหาขยะ เป็นปัญหาสำคัญที่อยู่คู่กับสังคมไทยมายาวนานและมีแนวโน้มทวีความรุนแรง เนื่องจากการเพิ่มขึ้นของปริมาณขยะทุกปีตามอัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากร การขยายตัวทางเศรษฐกิจ และการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการอุปโภคบริโภคของประชาชน แต่ปริมาณขยะที่ได้รับการจัดการอย่างถูกต้องเพิ่มขึ้นในอัตราที่ต่ำ ซึ่งชาวบ้านกำลังประสบปัญหาในด้านการบริหารจัดการขยะเชนเดียวกัน ไมว่าจะเป็นปริมาณขยะที่เพิ่มมากขึ้นตามจำนวนประชากร ปัญหาการทิ้งขยะไม่เป็นที่ไมเป็นเวลา และปัญหาขยะตกค้างต่างๆ กลุ่มสตรีบ้านบน มีความประสงค์จะดำเนินการกิจกรรมเพื่อสุขภาพที่ดีของคนในชุมชนโดยการรณรงค์ และส่งเสริมให้ประชาชนมีการจัดการขยะอย่างมีประสิทธิภาพ ในชื่อโครงการ กลุ่มสตรีบ้านบนรักสุขภาพ รักษาสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ มีจิตสำนึกในการจัดการขยะอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดเป็นชุมชนสะอาด น่าอยู่ ไร้มลพิษ ประชาชนมีสุขภาพดี ถือเป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยลดปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในยุคปัจจุบัน  |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)** 1.ประชุม/เขียนโครงการ  2.ประชาสัมพันธ์โครงการ  3.ทำกิจกรรมฟังการบรรยายเรื่อง การคัดแยกขยะให้ถูกประเภทและนำวัสดุที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่รวมทั้งการจัดการขยะอินทรีย์หรือขยะเปียก และขยะที่สามารถนำไปขายเพื่อเป็นรายได้ ๔.ทำกิจกรรมฟังการบรรยายจากวิทยากรสาธิตการจัดทำถังขยะตะข่ายเพื่อแยกขยะพลาสติก ระดมความคิดผู้เข้าร่วมอบรม กำหนดเป้าหมายจัดการขยะอย่างมีประสิทธิภาพ วางถังขยะตามจุดต่างๆตามที่ได้มีการระดมความคิด 5.ทำกิจกรรมเก็บขยะ ที่หาดซัมปลีมอ 6.สรุปและประเมินผลโครงการ |
| **กลุ่มเป้าหมาย**กลุ่มสตรีบ้านบนตำบลปะเสยะวอจำนวน 80 คน |
| **สถานที่ดำเนินการ****ณ บริเวณ**หาดซัมปลีมอ หมู่ ๒ บ้านบน ต. ปะเสยะวอ (สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม) |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. ประชาชนมีความรู้ในการจัดการขยะอย่างถูกต้อง 2. ประชาชนห่างไกลโรคภัยไข้เจ็บ สู่สุขภาพที่ดีของประชาชน 3. ประชาชนมีจิตสำนึกในการรักษาความสะอาด มีสุขภาพที่ดี ทำให้ชุมชนมีความสะอาดน่าอยู่ |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์**ข้อที่ 1 เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ในการจัดการขยะ | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1. ผู้เข้าร่วมมีความเข้าใจเนื้อหาที่ได้อบรม |
| ข้อที่ 2 เพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อการเกิดโรคของประชาชน | 2. มีพื้นที่สะอาดไร้มลพิษ |
| ข้อที่ 3 เพื่อสร้างจิตสำนึกในการรักสุขภาพและการรักษาความสะอาด | 3. ผู้เข้าร่วมมีการจัดการขยะที่ถูกต้อง  |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1. วัสดุอุปกรณ์ในการจัดเตรียมสถานที่ |  |
|  1.1 ไวนิลโครงการ 1.2 ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม (เอกสาร,สมุด,ปากกา,กระดาษแข็ง) 1.3 ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการส่งเสริมการจัดการขยะ (ถุงดำ ถุงมือ ไม้กวาด ชุดถังขยะตาข่าย เชือก สเปรย์พ่นสี)  | 1 x 3 ม. X 1 ผืน = 1,050 บาท20 x 80 = 1,600 บาท= 6,050 บ. |
| 2. กลุ่มสตรีบ้านบนรักสุขภาพ รักษาสิ่งแวดล้อม | 08.30น.09.00น.ถีง 10.30น.(10 นาที)   12.00น.(1 ชั่วโมง) |
|  2.1 ผู้เข้าร่วมกิจกรรมลงทะเบียน |  |
|  2.2 ผู้เข้าร่วมกิจกรรมฟังการบรรยายจากวิทยากรและสันทนาการ  - ฟังบรรยายเรื่องการคัดแยกขยะให้ถูกประเภทและนำวัสดุที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่รวมทั้งการจัดการขยะอินทรีย์หรือขยะเปียก และขยะที่สามารถนำไปขายเพื่อเป็นรายได้ | 600 บ. x 3 ชม. = 1,800 บ. |
|  2.3 รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 80 คน มื้อละ 35 บ. จำนวน 1 มื้อ = 2,800บ. |
|  2.4 ฟังบรรยายเรื่องวิถีชีวิตของอิสลามกับการรักษาความสะอาดการป้องกันโรค |  |
|  2.5 รับประทานอาหารกลางวัน | ค่าอาหารกลางวัน 80 คน มื้อละ 65 บ. จำนวน 1 มื้อ = 5,200 บ. |
| 2.5 1 ผู้เข้าร่วมทำกิจกรรมฟังการบรรยายจากวิทยากรสาธิตการจัดทำถังขยะตะข่ายเพื่อแยกขยะพลาสติก ระดมความคิดผู้เข้าร่วมอบรม กำหนดเป้าหมายจัดการขยะอย่างมีประสิทธิภาพ วางถังขยะตามจุดต่างๆตามที่ได้มีการระดมความคิด | 600 บ. x 3 ชม. = 1,800 บ. | 13.00นถึง1๔.๓0 น. |
| 2.6 รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 80 คน มื้อละ 35 บ. จำนวน 1 มื้อ = 2,800บ. | 14.30น.(10 นาที) |
|  2.๗ ทำกิจกรรมเก็บขยะ ที่หาดซัมปลีมอ  |  | **15.00** |
|  เสร็จสิ้นโครงการ |  | **16.30น.** |
|  | รวม 23,100 บาท |  |

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ

 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 🗹 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561ข้อ 10)

 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

 🗹 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

  7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2561)

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

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

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

 (นางซายานิ มะแด)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มสตรีบ้านบน

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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.........................................................
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่ ............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .............................. บาท

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

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

 ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)

* หลังจากดำเนินโครงการแล้วเสร็จ

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

ลงชื่อ ....................................................................

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

ตำแหน่ง ................................................................

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