แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปะเสยะวอ

(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.รหัสโครงการ | 65 – L3057 – 2 – 1  ปี-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 กลุ่มสตรีบ้านบน  1.นางสาวซายานี มะแด ประธาน  2.นางสาวฮัปซะห์ เจะอาลี รองประธาน  3.นางสาวซูไรนะห์ ยาเล เหรัญญิก  4.นางสาวมาซูน๊ะ สาและ ประชาสัมพันธ์  5.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 บาท  20 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. | 13.00น  ถึง  1๔.๓0 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. ....................................................