

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนสุขภาพดี ด้วยสวนผักคนเมือง  
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

ด้วยหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) นางสาวอภิญญา ชนะโชติ ประธาน อสม.ชุมชนแหลมสน  
อ่อน มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนสุขภาพดี ด้วยสวนผักคนเมือง  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน ๑๖,๖๐๐ บาท  
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

### หลักการและเหตุผล

จากการทำประชาคมปัญหาสุขภาพของศูนย์สุขภาพชุมชนสมิหลา พบว่าโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่ คือโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปัญหาสุขภาพดังกล่าว พบว่าเพิ่มมากขึ้น ต้องรับการบริการรักษาพยาบาลตลอดชีวิต สูญเสียค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนมากซึ่งส่งผลกระทบต่อครอบครัว เป็นภาระที่รัฐบาลจะต้องเสียงบประมาณในการดำเนินการเป็นอันมาก และเป็นการแก้ปัญหาที่ปลายเหตุ เนื่องจากต้นเหตุของปัญหาสุขภาพที่สำคัญมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม อาหารที่มีการปลอมปนสารเคมีหรือผักผลไม้ที่มีสารเคมีตกค้างเพราะเกษตรกรผู้ผลิตใช้สารกำจัดศัตรูพืชอย่างไม่ถูกวิธี เพื่อเหตุทางการค้าทำให้สารเคมีที่เป็นโทษเหล่านั้น ตกอยู่กับผู้บริโภคอย่างยากที่จะหลีกเลี่ยง การรับประทานผักอาหารที่มีกากใยมาก อาหารที่มีเบต้า-แคโรทีน วิตามินเอและวิตามินซีสูง ซึ่งสามารถรับประทานได้จากผักและผลไม้ โดยเฉพาะผักปลอดสารพิษที่สามารถปลูกรับประทานเองได้ในครัวเรือน ถือเป็นแนวทางหนึ่งในการป้องกันปัญหาโรคไม่ติดต่อและเป็นการแก้ที่ต้นเหตุแบบยั่งยืน โดยเน้นการให้สุขศึกษาแก่ประชาชนเกี่ยวกับการบริโภคผัก และการส่งเสริมการปลูกผักปลอดสารพิษเพื่อบริโภคในครัวเรือน

การทำสวนผักในเมือง นอกจากสร้างอาหารสำหรับบริโภคได้แล้ว ยังเป็นพื้นที่สีเขียวที่ทำให้คนเมืองได้กลับมาทำงานด้วยกันโดยเฉพาะคนที่อยู่บ้านไม่ได้ออกไปทำงานที่ไหนจะทำให้คนเมืองหันมามีปฏิสัมพันธ์กัน สร้างความร่วมมือกันในการปลูกผัก สร้างความสามัคคีแก่คนในชุมชน ซึ่งความยั่งยืนจะเกิดขึ้นได้ต้องทำให้คนหันกลับมาพูดคุยกัน เกิดความรักกัน ทางชุมชนแหลมสนอ่อนจึงได้จัดโครงการนี้ขึ้น

### ๑.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ชุมชนมีแปลงผักสาธิตและเป็นแหล่งเรียนรู้ในชุมชน

### ๒.ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (ร้อยละ)

๑. มีแปลงผักสาธิตและเป็นแหล่งเรียนรู้การทำสวนผักคนเมืองอย่างต่อเนื่อง

### ๓.วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงอสม.แกนนำ
- ๒.อบรมให้ความรู้ การปลูกผักสวนครัว/การทำน้ำหมักชีวภาพ
- ๓.จัดทำสวนผักคนเมืองสาธิต
๕. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๔.กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน

- ๑. แกนนำอสม. จำนวน ๒๐ คน
- ๒. แกนนำชุมชน จำนวน ๓๐ คน

๕.ระยะเวลาดำเนินการ เมษายน ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๗

๖.สถานที่ดำเนินการ พื้นที่ชุมชนแหลมสนอ่อน

๗.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา จำนวน ๑๖,๖๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้  
กิจกรรมที่ ๑ ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การปลูกผักสวนครัวและการทำน้ำหมักชีวภาพ

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ / แพลงสาธิต เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดทำเอกสารรูปเล่ม จำนวน ๒ เล่ม x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๖๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

\*\*ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๘.ประเมินผล

- ๑. มีสวนผักคนเมือง
- ๒. ภาพถ่ายกิจกรรม

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนในซอยที่เข้าร่วมโครงการ มีความรักสามัคคี และมีผักปลอดสารพิษ ที่ปลูกเองในซอยไว้รับประทาน

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๑๐.๑ หน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการกิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ

๑๐) ชื่อ (หน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มประชาชน) .....

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

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

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]

- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ ข้อ ๑๐ (๒) ]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบของศูนย์ ศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

**๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก**

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๕๐.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) จำนวน.....คน

**๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

**๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

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

**๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๘. อื่นๆ (ระบุ) .....

**๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่นๆ (ระบุ) .....

**๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน**

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่นๆ (ระบุ) .....

**๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ**

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

**๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

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

- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙. อื่นๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

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

๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๖. อื่นๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

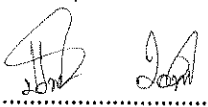
- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม / พัฒนาศักยภาพ
- ๔. ค่าวัสดุ / ครุภัณฑ์
- ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ).....

๑๐.๔.๑๐ กลุ่มอื่นๆ (ระบุ).....

- ๑. อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ พ.ศ.ณัฏฐญา ชนโชติ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
( นางสาวอภิญญา ชนโชติ )


ตำแหน่ง ประธาน อสม.ชุมชนแหลมสนอ่อน  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑ เมษายน ๒๕๖๗

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางปรียาภัทร เต็มศรี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ศูนย์สุขภาพชุมชนสมิหลา

วันที่-เดือน-พ.ศ..... ๑ เมษายน ๒๕๖๗

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางสาวอริชดา สุนทรบดีภาค)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ..... ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

กำหนดการ

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม กินผักเป็นยา /การทำน้ำหมักชีวภาพ  
แปลงสาธิตสวนผัก

ตามโครงการชุมชนสุขภาพดี ด้วยสวนผักคนเมือง

วันที่.....เวลา.....

ณ.....

เวลา

กิจกรรม

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

บรรยาย/สาธิต พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม กินผักเป็นยา  
/การทำน้ำหมักชีวภาพ/การทำแปลงสาธิต

โดยวิทยากร ๒ ท่าน.....

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

การทำแปลงสาธิตสวนผัก (ต่อ) / แบ่งความรับผิดชอบ

๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

สรุปกิจกรรม ถาม - ตอบ/ ปิดการอบรม

หมายเหตุ

รับประทานอาหารพร้อมเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา ครั้งที่ ...๓... /๒๕๖๗  
เมื่อวันที่ ...๓... เดือน...เมษายน.....พ.ศ.. ๒๕๖๗.... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน.....๑๖,๖๐๐..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๑๖,๖๐๐....บาท  
เพราะ ตรงตามหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

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

- ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)  
ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

↓

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(...นายวันชัย ปริญญาศิริ.....)  
นายกเทศมนตรีนครสงขลา  
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา  
วันที่-เดือน-พ.ศ..... 26 เมษายน ๒๕๖๗