

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ ศูนย์สุขภาพดี ด้วยตัวเรา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

ด้วยหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....ชุมชนปอหว้า..... มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน ..... ๑๘,๔๐๐ ..... บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

การดำเนินชีวิตในยุคที่มีความเจริญทางเทคโนโลยี สิ่งที่เราสัมผัสได้เป็นอย่างแรก คือ ความเปลี่ยนแปลงทาง ความเป็นอยู่ รูปแบบการดำเนินชีวิต ในยุคปัจจุบันนี้มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ เหมาะสม เช่น ออกกำลังกายหรือกิจกรรมทางกายน้อยลง ชอบรับประทานอาหารจานด่วน เนื่องจากมีร้านอาหาร ร้านขายน้ำหวาน ร้านคาเฟ่ จำนวนมากขึ้นในชุมชน ทำให้การเข้าถึงร้านได้ง่ายขึ้น มีโอกาสเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคอ้วน เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง เป็นต้น รูปแบบการใช้ชีวิตที่สำคัญอีกอย่างคือเราหันไปฝากท้องของเราเอาไว้กับ ซูเปอร์มาร์เก็ตและร้านสะดวกซื้อที่ถือว่าเป็นตู้เย็นประจำบ้าน เพราะความง่ายสะดวกและรวดเร็วตอบโจทย์รูปแบบ การดำเนินชีวิตในปัจจุบันของเรานั้นเอง

เพื่อตอบสนองนโยบายของรัฐบาล ที่สนับสนุนให้มีการจัดการตนเอง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสม จึงได้ดำเนินงานกิจกรรมของศูนย์สุขภาพดี มีการออกกำลังกาย หลายรูปแบบอย่างต่อเนื่อง การรับประทาน อาหาร เพื่อสุขภาพ ลด หวาน มัน เค็ม เพิ่ม ผลไม้ไม่หวาน รับประทานผักปลอดสารพิษ เพื่อให้คนพาณิชย์สร้างสุขมีความ รอบรู้ ตระหนัก มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม สุขภาพดี จึงได้จัดโครงการ ศูนย์สุขภาพดี ด้วยตัวเรา ขึ้น

๑.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มีศูนย์สุขภาพดีและเป็นแหล่งเรียนรู้ในชุมชน

๒.ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (ร้อยละ)

๑. เกิดศูนย์สุขภาพดีอย่างยั่งยืน

๓.วิธีดำเนินการ

๑.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม กินผักเป็นยา /การทำน้ำหมักชีวภาพ แปลงสาธิตสวนผัก

๒.กิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง

๓.จัดทำสวนผักสาธิตอย่างต่อเนื่อง

๕.สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๔.กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน

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

๕.ระยะเวลาดำเนินการ เมษายน ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๗

๖.สถานที่ดำเนินการ ศูนย์สุขภาพชุมชนพาวนิชย์สร้างสุข

๗.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา จำนวน ๑๘,๕๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้  
กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม กินผักเป็นยา /การทำน้ำหมักชีวภาพ  
แปลงสาธิตสวนผัก

- |   |                     |
|---|---------------------|
| - ค่าอาหารพร้อมเครื่องดื่ม 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. x ๒ คน           | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท  |
| - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ทำน้ำหมักชีวภาพ สาธิตสวนผัก | เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท |
| - ค่าจัดทำเอกสารรูปเล่ม ๑๕๐ บาท x ๒ เล่ม      | เป็นเงิน ๓๐๐ บาท    |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

\*\*ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๘.ประเมินผล

๑. มีการจัดกิจกรรมออกกำลังกาย /มีแปลงสวนผัก
๒. ภาพถ่ายกิจกรรม

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ มีสุขภาพดี และมีผักปลอดสารพิษไว้รับประทาน ท่างไกลโรคเรื้อรัง

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับการจำแนกประเภทเท่านั้น)

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 หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ 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.....๒๐.....คน

๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๓๐.....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. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและแม่เรื้อรังเต้านม

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).....

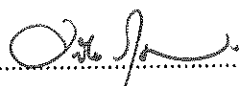
๑๐.๕.๑๐ กลุ่มอื่นๆ (ระบุ).....

๑. อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางวัลลยา แซ่เอี้ยว)

ตำแหน่ง อสม.ชุมชนบ่อหว้า  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 19 เมษายน ๒๕๖๗

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางวิสิฐวัน ชีรพูน)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชกพ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 19 เม.ย ๒๕๖๗

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางสาววิชิตา สุคนธปติภาค)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

กำหนดการ

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม กินผักเป็นยา /การทำน้ำหมักชีวภาพ  
แปลงสาธิตสวนผัก ตามโครงการศูนย์สุขภาพดี ด้วยตัวเรา

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.....๑๘,๕๐๐..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๑๘,๕๐๐....บาท  
เพราะ ตรงตามหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

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

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

ลงชื่อ.....  
(...นายวันชัย ปริญญาศิริ.....)  
นายกเทศมนตรีนครสงขลา  
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา  
วันที่-เดือน-พ.ศ..... ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗