

# แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ .....

ชื่อโครงการ/กิจกรรม ตลาดนัดหน่วยสุขภาพดี

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบึงทะเล

ประเภทการสนับสนุน

- 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 กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร กลุ่มคณะกรรมการสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบึงทะเล

กลุ่มคน

1.นายกฤษฎา นิติภาค 2.นางสุพิศ นิมา 3.นายมาหามะรอชาลี เจ๊ะอาแซ 4.นายตุแวไฮ๊ะ ทุแวโวะ 5.นายเจ๊ะแม เจ๊ะซู

วันอนุมัติ 25 มกราคม 2562

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2562 ถึง 7 มีนาคม 2562

งบประมาณ จำนวน 17,760.00 บาท

## หลักการและเหตุผล

โครงการตลาดนัดหนูน้อยสุขภาพ เป็นการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมพัฒนาการด้านสติปัญญาของนักเรียนปฐมวัย ให้นักเรียนเกิดความรู้สึกเรียนรู้ สิ่งรอบตัว มีความคิดรวบยอดเกี่ยวกับประสบการณ์เรียนรู้และยังเป็นการพัฒนาให้นักเรียนมีจินตนาการและคิดสร้างสรรค์ในชีวิตประจำวัน มีทักษะกระบวนการทางคณิตศาสตร์ โดยบูรณาการกิจกรรมในเรื่องของตัวเลข จำนวน รูปทรงเรขาคณิต การชั่ง การตวง/วัด เข้ามาไว้ด้วยกัน นอกจากนี้ยังส่งเสริมให้นักเรียนรู้จักการเลือกซื้ออาหารที่มีประโยชน์และเห็นค่าของเงิน

## 2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
1. จำนวนเด็กเล็ก (0-3 ปี) ที่ประเมินแล้วมีภาวะพัฒนาการล่าช้า(คน)	5.00

## 3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพื่อแก้เด็กเล็ก (0-3 ปี) ที่ประเมินแล้วมีภาวะพัฒนาการล่าช้า	จำนวนเด็กเล็ก (0-3 ปี) ที่ประเมินแล้วมีภาวะพัฒนาการล่าช้า(คน)	5.00

## 4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

### 1. ตลาดนัดหนูน้อย

#### รายละเอียด

- ดำเนินการเปิดพิธีโดยคณะผู้บริหาร
  - ค่าพิธีกรจำนวน1ท่าน เป็นเงิน1,000 บาท
  - ค่าเช่าเครื่องเสียงเป็นเงิน1,500บาท
  - ค่าป้ายโครงการ/กิจกรรมเป็นเงิน1,500บาท
- มีการจำลองสถานการณ์ในสนามเด็กเล่นของศูนย์เป็นตลาดนัดหนูน้อย โดยจะมีร้านค้าต่างๆ อยู่ 5 ร้าน แต่ละร้านค้าวัสดุอุปกรณ์ร้านละ 1,500 บาท มีร้านค้าดังนี้
  - ร้านค้าไข่ครก
  - ร้านค้าไอศกรีม
  - ร้านขนมจีบ/ขนมสาคุยัดไส้
  - ร้านค้าขนมปังปัง
  - ร้านผักผลไม้
- หลังจากกิจกรรมจำลองสถานการณ์ตลาดนัดแล้วร่วมรับประทานอาหารพร้อมกัน
  - ค่าอาหารจำนวน94คนๆละ35บาทเป็นเงิน3,290บาท
  - ค่าเครื่องดื่ม จำนวน94คนๆละ5บาทเป็นเงิน470บาทงบประมาณ 15,260.00 บาท

### 2. กิจกรรมปาเป้าลูกโป่ง

#### รายละเอียด

- จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม
  - ลูกโป่ง5แพ่งๆละ20 บาท ทั้งหมด100บาท
  - เครื่องลูบลม2อันๆละ 150ทั้งหมด300บาท
  - ลูกดอก1โหลๆละ200 บาททั้งหมด200บาท
  - กระดาษไม้อัด1แผ่นๆละ 300บาททั้งหมด300บาท
  - ของรางวัล600บาท
- หาอาสาสมัครผู้เล่นกิจกรรมปาเป้าแต่ละคนจะได้รับลูกดอกคนละ5ดอกให้นักเรียนปาเป้าให้ได้3ดอกขึ้นไป แล้วนักเรียนจะได้รับรางวัลที่เตรียมไว้ งบประมาณ 1,500.00 บาท

## กรรมการโยนห่วง

### รายละเอียด

- จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม - ห่วงพลาสติก 1 โหลๆละ 300 บาท ทั้งหมด 300 บาท - น้ำอัดขวดใหญ่ 6 ขวดๆละ 25 บาท ทั้งหมด 150 บาท (สำหรับเป็นฐาน) - ของรางวัล 550 บาท 2. หาอาสาสมัครผู้เล่นกิจกรรมโยนห่วงแต่ละคนจะได้รับห่วงคนละ 2 อัน ให้นักเรียนโยนห่วงให้ได้ 1 อันขึ้นไป แล้วนักเรียนจะได้รับรางวัลที่เตรียมไว้ งบประมาณ 1,000.00 บาท

### 5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 17,760.00 บาท

### 6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2562 ถึง 7 มีนาคม 2562

### 7. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบุเกะตา

### 8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุเกะตา <sup>[11]</sup>จำนวน 17,760.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

### 9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- เด็กและผู้ปกครองได้เรียนรู้เรื่องอาชีพ มารยาทและจริยธรรมในการการค้าและการสื่อสารที่ดี
- เด็กและผู้ปกครองสร้างความสัมพันธ์แลกเปลี่ยนระหว่างบุคคลทั่วไป
- เด็กและผู้ปกครองได้นำทักษะชีวิตและความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวัน

### 10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร กลุ่มคณะกรรมการสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบุเกะตา

#### ชื่อกลุ่มคน

- นายกฤษฎา นิตินาค
- นางสุทิตา นิมะ
- นายมาหามะรอซาลี เจ๊ะอาแซ
- นายตุแควโษ๊ะ ทุแควโวะ
- นายเจ๊ะแม เจ๊ะซู

#### ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 10.1.6 สำนักงานเลขาธิการกองทุน

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

- 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

- 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

### 10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

### 10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

#### 10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 10.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.7.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- 10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เขตเทศบาลเมือง

ครั้งที่ 2 / 2562 เมื่อวันที่ ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 17,760. บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) -

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

ดร.อัมรินทร์ อธิธา

ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรีเมือง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 กรกฎาคม 2562