

๑๖/๑๖/๖๖
๑๖/๑๖/๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลโคกม่วง
เลขที่รับ.....
วันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๖

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย
หมู่ที่ ๕ ตำบลโคกม่วง อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งแบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย จะจัดทำโครงการป้องกันสิ่งคุกคามจากการการทำงานของเกษตรกรสวนยางพารา พื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อให้ความรู้เรื่องโรคและสิ่งคุกคามต่อสุขภาพจากการทำงานสวนยางพารา และเพื่อให้รับรู้ในการลดและป้องกันสิ่งคุกคามต่อสุขภาพจากการทำงานสวนยางพารา โดยของบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย ขอส่งเอกสารแบบเสนอโครงการป้องกันสิ่งคุกคามจากการการทำงานของเกษตรกรสวนยางพารา พื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มาเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป ดังรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางหนูจิน คงเสล)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโคกม่วง

| | |
|---|---|
| รหัสโครงการ | 63 - L3312 - 2 - 17 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด |
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | โครงการป้องกันสิ่งคุกคามจากการการทำงานของเกษตรกรสวน ยางพารา พื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย ปีงบประมาณ 2563 |
| ชื่อกองทุน | กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง |
| | <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือ องค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)] |
| หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบ โครงการ | <input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของ เทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน) | ชื่อองค์กร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1. นางหนูจิ้น คงเหล่ ประธานอสม. รพ.สต. บ้านท่าควาย 2. นางพวงทิพย์ ศิริอนันต์ ประธานอสม. หมู่ที่ 5 3. นางฉ้าย เหมือนศรี ประธานอสม. หมู่ที่ 6 4. นางธนภรณ์ มหาแสน ประธานอสม. หมู่ที่ 12 5. นายอนันต์ ช้วนเซ่ง ประธานอสม. หมู่ที่ 14 |
| วันอนุมัติ | 26 ธันวาคม 2562 |

| | |
|--|---|
| 4.2 การฝึกปฏิบัติกายบริหารในการลดความเสี่ยงต่ออาการเจ็บป่วยเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อและข้อ | |
| 4.3 ประเมินการรับรู้ในการลดและป้องกันสิ่งคุกคามต่อสุขภาพจากการทำงานสวนยางพารา | |
| ขั้นสรุปผลโครงการ | |
| 1. สรุปผลการดำเนินงานตามขั้นตอนดำเนินการ | |
| 2. รายงานผลการดำเนินโครงการให้ผู้บังคับบัญชา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ | |
| สถานที่ดำเนินการ | |
| ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย | |
| ผลที่คาดว่าจะได้รับ | |
| 1. เกษตรกรสวนยางพาราสามารถเฝ้าระวังภาวะสุขภาพที่เกิดจากการทำงานของตนเอง และคนในครอบครัวได้ | |
| วัตถุประสงค์โดยตรง | |
| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัดความสำเร็จ |
| ข้อที่ 1 เพื่อตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการทำงานสวนยางพารา | อัตรากลุ่มเกษตรกรสวนยางพาราได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยง ร้อยละ 60 |
| ข้อที่ 2 เพื่อให้รับรู้ในการลดและป้องกันสิ่งคุกคามต่อสุขภาพจากการทำงานสวนยางพารา | อัตราผู้เข้าร่วมอบรมมีการรับรู้ ร้อยละ 80 |

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

| ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการการจัดซื้อ | งบประมาณ | ระยะเวลา |
|---|---|---|
| 1. ตรวจคัดกรองความเสี่ยงของกลุ่มเกษตรกรสวนยางพารา จำนวน 96 คน 1.1 บันทึกข้อมูลด้วยแบบสำรวจ 1.2 บันทึกข้อมูลด้วยแอปพลิเคชัน | - ค่าถ่ายเอกสาร เป็นเงิน 384 บาท - ค่าจ้างเหมาในการเก็บข้อมูล 96 ชุดๆ ละ 30 บาท เป็นเงิน 2,880 บาท | เม.ย. - มิ.ย. 63 |
| 2. อบรมเชิงปฏิบัติการแกนนำอสม. ในการใช้เครื่องมือแบบคัดกรอง จำนวน 8 คน | - | 7 เม.ย. 63 |
| 3. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่กลุ่มเกษตรกรสวนยางพารา จำนวน 160 คน จัดเป็น 4 หมู่บ้านๆ ละ 40 คน ในประเด็นดังนี้ 3.1 ให้ความรู้เรื่องโรคและสิ่งคุกคามต่อสุขภาพจากการทำงานสวนยางพารา 3.2 การฝึกปฏิบัติกายบริหารในการลดความเสี่ยงต่ออาการเจ็บป่วยเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อและข้อ | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 160 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 8 ชั่วโมงๆ ละ 300 คน เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าวัสดุในการสาธิตการนวดกล้ามเนื้อ (น้ำมันนวด) เป็นเงิน 136 บาท | 3 เม.ย. 63 6 เม.ย. 63 8 เม.ย. 63 10 เม.ย. 63 |

| | | |
|---|---|--|
| 3.3 ประเมินการรับรู้ในการลดและป้องกันสิ่ง คุกคามต่อสุขภาพจากการทำงานสวนยางพารา | - ค่าป้ายไว้นิล 1 ตร.ม. เป็นเงิน 200 บาท | |
| | รวม 10,000 บาท | |

ตารางกำหนดการ

การอบรมเชิงปฏิบัติการแก่กลุ่มเกษตรกรสวนยางพารา จำนวน 160 คน จัดเป็น 4 หมู่บ้านๆ ละ 40 คน

| เวลา | กิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|----------------------------|
| วันที่ 3 เม.ย. 63, 6 เม.ย. 63, 8 เม.ย. 63, 10 เม.ย. 63 | | |
| 13.00-13.10 น. | ลงทะเบียน | นางหนูจิ้น คงเทล์ |
| 13.10-15.10 น. | ความรู้เรื่องโรคและสิ่งคุกคามต่อสุขภาพจากการทำงาน สวนยางพารา และการฝึกปฏิบัติกายบริหารในการลด ความเสี่ยงต่ออาการเจ็บป่วยเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อ และข้อ | นายภาณุวัฒน์ พรหม สังคะ |
| 15.10-15.30 น. | พักรับประทานอาหารว่าง | |
| 15.30-16.30 น. | ประเมินการรับรู้ในการลดและป้องกันสิ่งคุกคามต่อ สุขภาพจากการทำงานสวนยางพารา | นายภาณุวัฒน์ พรหม สังคะ |

หมายเหตุ ตารางการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 7)

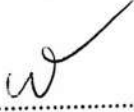
- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

- 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 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

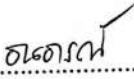
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง 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 10(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางหนูจิ้น คงเหล)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางชนภรณ์ มหาแสน)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลโคกม่วง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 16 ธันวาคม 2562

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
 ครั้งที่ ๕ / 25๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 10000 บาท
 เพราะ ส.ค.น.ร.๒๖๓๖:๑(๒๖๓๖)๒๕๖๕ ๐๒ มีมติ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 1๕ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ

(นาง กิติษธ ธิง)

ตำแหน่ง น.ร. งานการสม.ค.ค.ของชนบท น.ร. กิ่งกร กิ่งกร

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๖ ธ.ค. ๖๕