**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **63 – L5205 -X-X****ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการขับเคลื่อนลดขยะที่ต้นทางและการบริหารจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนแบบยั่งยืน** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.คลองหรัง** |
|   |  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 |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรังกลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1……………………………………………………………………2……………………………………………………………………3……………………………………………………………………4…………………………………………………………………..5………………………………………………………………….. |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่...14...เดือน....กุมภาพันธ์....พ.ศ. 2563ถึง วันที่..30....เดือน..เมษายน...พ.ศ. 2563 |
| **งบประมาณ** | จำนวน...................................................................บาท |

-2-

|  |
| --- |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** การเพิ่มของขยะที่เป็นปัญหาใหญ่ ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรังได้สนับสนุนการดำเนินโครงการชุมชนปลอดขยะ (Zero Waste) ริเริ่มขึ้นเป็นครั้งแรกในปี พ.ศ. 2557 จนถึงปัจจุบัน นั้น ถือได้ว่าเป็นโครงการที่ดีอีกโครงการหนึ่งที่จะส่งเสริมให้ครัวเรือนในตำบลคลองหรัง ดำเนินกิจกรรม ลด คัดแยก และนำกลับขยะมาใช้ประโยชน์ รวมถึงการรวบรวมขยะ ส่งไปกำจัดอย่างถูกต้อง ปลูกฝังจิตสำนึก การลด คัดแยกขยะ และนำขยะกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ในชุมชน  การบริหารจัดการขยะ ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจและสังคม ยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับเรื่องดังกล่าวเป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาลที่ให้ความสำคัญในการเร่งรัดแก้ไขปัญหาการจัดการขยะที่ทุกภาคส่วนต้องให้ความสำคัญและถือปฏิบัติตามนโยบายในการแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยตาม Roadmap จำนวน 3 ขั้นตอน ได้แก่ การแก้ปัญหาขยะเก่า ขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นใหม่ วางระเบียบมาตรการรองรับการบริหารจัดการขยะมูลฝอยและของเสียที่เป็นอันตรายและการสร้างวินัยของคนในชาติ ส่งเสริมให้เกิดกลไกการคัดแยกขยะ และเพื่อให้การบริหารจัดการขยะมูลฝอยเป็นไปตามนโยบายการจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ ซึ่งถือเป็นวาระแห่งชาติ และเป็นไปด้วยความรวดเร็วมีผลในการปฏิบัติ อีกทั้งสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการคัดแยกขยะโดยอาศัยหลัก 5 R คือ Reduce การลดปริมาณขยะโดยลดการใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีบรรจุภัณฑ์สิ้นเปลือง, Reuse การนำมาใช้เช่น ขวดแก้ว กล่องกระดาษ กระดาษพิมพ์หน้าหลัง เป็นต้น , Repair การซ่อมแซมแก้ไขสิ่งของต่าง ๆ ให้สามารถใช้งานต่อได้ , Reject การหลีกเลี่ยงใช้สิ่งที่ก่อให้เกิดมลพิษ, Recycle การแปรสภาพและหมุนเวียนกลับมาใช้ได้ใหม่โดยนำไปผ่านกระบวนการผลิต  ในส่วนของขยะอินทรีย์ซึ่งถือเป็นปัญหาขยะที่ส่งผลกระทบต่อมลภาวะอยู่ในขณะนี้ ซึ่งหากมีการหมักหมมทำให้เกิดเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายภาหะของโรคไข้เลือดออก และหากมีแมลงวันมาตอมขยะเปียกก็ทำให้เกิดการนำเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายได้ง่ายทำให้การแพร่ระบาดของโรคต่าง ๆ หากมีกรรมวิธีการจัดการขยะเปียกให้ถูกวิธีก็จะส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก และ โรคระบาดต่าง ๆ  องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง ได้เล็งเห็นถึงคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพของคนในชุมชน และคุณประโยชน์ของขยะเปียกในการนำขยะเปียกกลับมาใช้ใหม่โดยกระบวนการต่าง ๆ และวิธีการนำขยะเปียกไปใช้ประโยชน์ จึงได้จัดทำโครงการขึ้นเพื่อบริหารจัดการขยะเปียกไม่ให้ตกค้างในครัวเรือนและไม่เข้าสู่ระบบการเก็บขน  |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**1. เสนอโครงการของบประมาณจาก สปสช.
2. จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม.ตำบลคลองหรังทุกคน, สมาชิกสภา อบต.คลองหรัง, กำนัน และผู้ใหญ่บ้าน ตำบลคลองหรัง พนักงาน อบต.คลองหรัง
3. จัดทำเอกสารและสื่อทีเกี่ยวข้อง
4. ตรวจติดตามและประเมินผล

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความตระหนักในการคัดแยกขยะมูลฝอยและมีการนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
 |

-3-

|  |
| --- |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้ไปถ่ายทอดให้ครัวเรือนที่รับผิดชอบรู้จักการคัดแยกขยะที่ต้นทาง และการนำขยะเปียกไปใช้ประโยชน์โดยวิธีการต่าง ๆ
2. สามารถลดปริมาณขยะมูลฝอย และแก้ปัญหาการจัดการขยะด้วยตนเองภายในตำบลโดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการ
3. การคัดแยกขยะสามารถเพิ่มมูลค่าให้ประชาชนมีรายได้เพิ่มขึ้น
4. ลดปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มีต้นกำเกิดมาจากการหมักหมมของขยะเปียก
 |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์**ข้อที่ 1 เพื่อส่งเสริมให้แกนนำที่เข้ารับการกอบรมนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติจริง เป็นตัวอย่างให้กับครัวเรือนที่รับผิดชอบ | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**ผู้เข้ารับการอบรมสามารถคัดแยกขยะเป็น ร้อยละ 80 |
| ข้อที่ 2 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความตระหนักในการคัดแยกขยะมูลฝอยและนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม | ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ เรื่องการคัดแยกขยะ ร้อยละ 80 |
| ข้อที่ 3 เพื่อสุขภาวะที่ดีของประชาชนตำบลคลองหรัง | ประชาชนตำบลคลองหรังมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงขึ้น ลดปัญหาพาหะนำโรคร้อยละ 80 |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| **กิจกรรม**- อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์ขยะในปัจจุบัน และการขับเคลื่อนแนวทางการบริหารจัดการขยะในประเทศไทย- อบรมให้ความรู้เรื่อง “การขับเคลื่อนลดขยะต้นทาง (Zero Waste) ปลายทางขยะสร้างรายได้ชุมชนและการบริหารจัดการขยะต้นทางด้วยกลยุทธ์ 5 R แบบครบวงจรอย่างยั่งยืน การขัดเคลื่อนลดขยะต้นทาง (Zero Waste) 5R | -ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท-ค่าเดินทางไป –กลับ บ้านพักสนามบินดอนเมือง เป็นเงิน 1,000บาท- ค่าเครื่องบินวิทยากร ไป-กลับ เป็นเงิน 7,000 บาท- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน 1 คืน เป็นเงิน 1,200 บาท- ค่าวิทยากร จำนวน 5 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท-ค่ารถรับ–ส่งวิทยากร เป็นเงิน 2,000บาท-ค่าเบี้ยเลี้ยง 400 บาท | ก.พ.-มี.ค.63 |

-4-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| **กิจกรรม**-อบรมให้ความรู้เรื่อง “การบริหารจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนแบบยั่งยืน”-ประเมินความรู้หลังอบรม | - ค่ากระเป๋าผ้าพร้อมเอกสาร 150คน ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 45,000 บาท-ค่าเดินทางเหมาจ่ายให้กับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 150 คน ๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 15,000 บาท-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ ๆละ 50 บาท จำนวน 150 คน ๆ ละ 100 เป็นเงิน 15,000 บาท-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 300 บาท จำนวน 150 คน ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 45,000 บาท ***(รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามเอกสารที่แนบมาพร้อมโครงการฉบับนี้)*** | ก.พ.-มี.ค.63 |

**10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**10.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน..องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง..........................................

 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

**10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

 10.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 🗹 10.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 10.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 10.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 10.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

-5-

**10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 10.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

 10.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

 10.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 🗹 10.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..........150 คน...................

 10.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

**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 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 10.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

 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) .....................................................................................................

 10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

-6-

 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 10.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) ......................................................................................................

 10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม ในการทำงาน

 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 10.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) ......................................................................................................

 10.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 10.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 10.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 10.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 10.4.5.1.8 อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................

 10.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 10.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง.

-7-

 10.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 10.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 10.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 10.4.5.2.9 อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................

 10.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 10.4.6.8 อื่น ๆ (ระบุ) ....................................................................................................

 10.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 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 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 10.4.7.6 อื่น ๆ (ระบุ) .....................................................................................................

 10.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 10.4.8.1 อื่น ๆ (ระบุ) .....................................................................................................

 ลงชื่อ ผู้เขียนโครงการ

 (นางณฐภัค ชูสง)

 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

 ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ

 (นายไชยยศ เหมรัตน์)

 หัวหน้าสานักงานปลัด

-8-

 ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบโครงการ

 (นายวิสูตร์ กาญจนะพิน)

 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบโครงการ

 (นายธีรศักดิ์ แสงทอง)

 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการ

 (นายบำรุง พรหมเจริญ)

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง

**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **62 – L5205 -X-X****ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการบริหารจัดการขยะอินทรีย์** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.คลองหรัง** |
|   |  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 |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรังกลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1……………………………………………………………………2……………………………………………………………………3……………………………………………………………………4…………………………………………………………………..5………………………………………………………………….. |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่...14...เดือน....กุมภาพันธ์....พ.ศ. 2563ถึง วันที่..30....เดือน..เมษายน...พ.ศ. 2563 |
| **งบประมาณ** | จำนวน...................................................................บาท |

-2-

|  |
| --- |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** การเพิ่มของขยะที่เป็นปัญหาใหญ่ ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรังได้สนับสนุนการดำเนินโครงการชุมชนปลอดขยะ (Zero Waste) ริเริ่มขึ้นเป็นครั้งแรกในปี พ.ศ. 2557 จนถึงปัจจุบัน นั้น ถือได้ว่าเป็นโครงการที่ดีอีกโครงการหนึ่งที่จะส่งเสริมให้ครัวเรือนในตำบลคลองหรัง ดำเนินกิจกรรม ลด คัดแยก และนำกลับขยะมาใช้ประโยชน์ รวมถึงการรวบรวมขยะ ส่งไปกำจัดอย่างถูกต้อง ปลูกฝังจิตสำนึก การลด คัดแยกขยะ และนำขยะกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ในชุมชน  การบริหารจัดการขยะ ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจและสังคม ยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับเรื่องดังกล่าวเป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาลที่ให้ความสำคัญในการเร่งรัดแก้ไขปัญหาการจัดการขยะที่ทุกภาคส่วนต้องให้ความสำคัญและถือปฏิบัติตามนโยบายในการแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยตาม Roadmap จำนวน 3 ขั้นตอน ได้แก่ การแก้ปัญหาขยะเก่า ขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นใหม่ วางระเบียบมาตรการรองรับการบริหารจัดการขยะมูลฝอยและของเสียที่เป็นอันตรายและการสร้างวินัยของคนในชาติ ส่งเสริมให้เกิดกลไกการคัดแยกขยะ และเพื่อให้การบริหารจัดการขยะมูลฝอยเป็นไปตามนโยบายการจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ ซึ่งถือเป็นวาระแห่งชาติ และเป็นไปด้วยความรวดเร็วมีผลในการปฏิบัติ อีกทั้งสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการคัดแยกขยะโดยอาศัยหลัก 5 R คือ Reduce การลดปริมาณขยะโดยลดการใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีบรรจุภัณฑ์สิ้นเปลือง, Reuse การนำมาใช้เช่น ขวดแก้ว กล่องกระดาษ กระดาษพิมพ์หน้าหลัง เป็นต้น , Repair การซ่อมแซมแก้ไขสิ่งของต่าง ๆ ให้สามารถใช้งานต่อได้ , Reject การหลีกเลี่ยงใช้สิ่งที่ก่อให้เกิดมลพิษ, Recycle การแปรสภาพและหมุนเวียนกลับมาใช้ได้ใหม่โดยนำไปผ่านกระบวนการผลิต  ในส่วนของขยะอินทรีย์ซึ่งถือเป็นปัญหาขยะที่ส่งผลกระทบต่อมลภาวะอยู่ในขณะนี้ ซึ่งหากมีการหมักหมมทำให้เกิดเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายภาหะของโรคไข้เลือดออก และหากมีแมลงวันมาตอมขยะเปียกก็ทำให้เกิดการนำเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายได้ง่ายทำให้การแพร่ระบาดของโรคต่าง ๆ หากมีกรรมวิธีการจัดการขยะเปียกให้ถูกวิธีก็จะส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก และ โรคระบาดต่าง ๆ  องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง ได้เล็งเห็นถึงคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพของคนในชุมชน และคุณประโยชน์ของขยะเปียกในการนำขยะเปียกกลับมาใช้ใหม่โดยกระบวนการต่าง ๆ และวิธีการนำขยะเปียกไปใช้ประโยชน์ จึงได้จัดทำโครงการขึ้นเพื่อบริหารจัดการขยะเปียกไม่ให้ตกค้างในครัวเรือนและไม่เข้าสู่ระบบการเก็บขน  |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**1. เสนอโครงการของบประมาณจาก สปสช.
2. จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม.ตำบลคลองหรังทุกคน, สมาชิกสภา อบต.คลองหรัง, กำนัน และผู้ใหญ่บ้าน ตำบลคลองหรัง พนักงาน อบต.คลองหรัง
3. จัดทำเอกสารและสื่อทีเกี่ยวข้อง
4. ตรวจติดตามและประเมินผล

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความตระหนักในการคัดแยกขยะมูลฝอยและมีการนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
 |

-3-

|  |
| --- |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้ไปถ่ายทอดให้ครัวเรือนที่รับผิดชอบรู้จักการคัดแยกขยะที่ต้นทาง และการนำขยะเปียกไปใช้ประโยชน์โดยวิธีการต่าง ๆ
2. สามารถลดปริมาณขยะมูลฝอย และแก้ปัญหาการจัดการขยะด้วยตนเองภายในตำบลโดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการ
3. การคัดแยกขยะสามารถเพิ่มมูลค่าให้ประชาชนมีรายได้เพิ่มขึ้น
4. ลดปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มีต้นกำเกิดมาจากการหมักหมมของขยะเปียก
 |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์**ข้อที่ 1 เพื่อส่งเสริมให้แกนนำที่เข้ารับการกอบรมนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติจริง เป็นตัวอย่างให้กับครัวเรือนที่รับผิดชอบ | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**ผู้เข้ารับการอบรมสามารถคัดแยกขยะเป็น ร้อยละ 80 |
| ข้อที่ 2 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความตระหนักในการคัดแยกขยะมูลฝอยและนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม | ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ เรื่องการคัดแยกขยะ ร้อยละ 80 |
| ข้อที่ 3 เพื่อสุขภาวะที่ดีของประชาชนตำบลคลองหรัง | ประชาชนตำบลคลองหรังมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงขึ้น ลดปัญหาพาหะนำโรคร้อยละ 80 |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| **กิจกรรม**- อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์ขยะในปัจจุบัน และการขับเคลื่อนแนวทางการบริหารจัดการขยะในประเทศไทย- อบรมให้ความรู้เรื่อง “การขับเคลื่อนลดขยะต้นทาง (Zero Waste) ปลายทางขยะสร้างรายได้ชุมชนและการบริหารจัดการขยะต้นทางด้วยกลยุทธ์ 5 R แบบครบวงจรอย่างยั่งยืน การขัดเคลื่อนลดขยะต้นทาง (Zero Waste) 5R | -ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 150 คน ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 7,500 บาท- ค่าเครื่องบินวิทยากร ไป-กลับ เป็นเงิน 7,000 บาท- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน 1 คืน เป็นเงิน 1,000 บาท-ค่าอาหารกลางวัน 150 คน ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 45,000 บาท | ก.พ.-มี.ค.63ก.พ.-มี.ค.63 |

-4-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| **กิจกรรม**- อบรมให้ความรู้เรื่อง “การขับเคลื่อนลดขยะต้นทาง (Zero Waste) ปลายทางขยะสร้างรายได้ชุมชนและการบริหารจัดการขยะต้นทางด้วยกลยุทธ์ 5 R แบบครบวงจรอย่างยั่งยืน การขัดเคลื่อนลดขยะต้นทาง (Zero Waste) 5R-อบรมให้ความรู้เรื่อง “การบริหารจัดการขยะอินทรีย์ในครัวเรือนแบบยั่งยืน”-กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้หลังอบรม | - ค่าวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ละ 2,000 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท-ค่ารถรับ – ส่งวิทยากร เป็นเงิน 2,000บาท-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 150 คน ๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,750 บาท- ค่าเครื่องบินวิทยากร ไป-กลับ เป็นเงิน 7,000 บาท- ค่าที่พักวิทยากร จำนวน 1 คืน เป็นเงิน 1,000 บาท- ค่ารถรับ–ส่งวิทยากร เป็นเงิน 2,000 บาท- ค่าวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมง ๆ ละ 1,200 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท***(รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามเอกสารที่แนบมาพร้อมโครงการฉบับนี้)*** | ก.พ.-มี.ค.63ก.พ.-มี.ค.63ก.พ.-มี.ค.63 |

**10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**10.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน..องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง..........................................

 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

**10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

 10.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 🗹 10.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 10.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 10.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 10.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

-5-

**10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 10.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

 10.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

 10.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 🗹 10.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..........150 คน...................

 10.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

**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 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 10.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

 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) .....................................................................................................

 10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

-6-

 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 10.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) ......................................................................................................

 10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม ในการทำงาน

 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 10.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) ......................................................................................................

 10.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 10.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 10.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 10.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 10.4.5.1.8 อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................

 10.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 10.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง.

-7-

 10.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 10.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 10.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 10.4.5.2.9 อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................

 10.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 10.4.6.8 อื่น ๆ (ระบุ) ....................................................................................................

 10.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 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 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 10.4.7.6 อื่น ๆ (ระบุ) .....................................................................................................

 10.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 10.4.8.1 อื่น ๆ (ระบุ) .....................................................................................................

 ลงชื่อ ผู้เขียนโครงการ

 (นางณฐภัค ชูสง)

 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

 ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ

 (นายไชยยศ เหมรัตน์)

 หัวหน้าสานักงานปลัด

-8-

 ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบโครงการ

 (นายวิสูตร์ กาญจนะพิน)

 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบโครงการ

 (นายธีรศักดิ์ แสงทอง)

 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการ

 (นายบำรุง พรหมเจริญ)

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ................................................................
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่ .................................... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .................................. บาท

 เพราะ .............................................................................................................................................

 ..............................................................................................................................................

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ .............................................................................................................................................

 ..............................................................................................................................................

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

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

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

ลงชื่อ ....................................................................

 (..................................................................)

ตำแหน่ง ................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................