**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **63 – L1500 -02-01** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการสุขอนามัยดี ชีวีมีสุข** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน** |
|  | สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]☑สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาลหน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.☑ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯกลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร ......โรงเรียนวัดเกาะมะม่วง……กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1....................-.....................2....................-.....................3....................-.....................4....................-..................... 5.....................-..................... |
| **วันอนุมัติ** | **……………………………………………………..** |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563 |
| **งบประมาณ** | จำนวน 30,000 บาท |
| **หลักการและเหตุผล**  การเสริมสร้างสุขภาพกับการศึกษา เป็นสิ่งที่จะต้องดำเนินการควบคู่กันไป การพัฒนาเด็กและเยาวชน จึงอยู่ที่กระบวนการจัดการศึกษาและการสร้างสุขภาพ ภายใต้ความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นับตั้งแต่ระดับครอบครัว โรงเรียน ชุมชนและองค์กรในท้องถิ่น ซึ่งจะต้องมีการประสานความร่วมมือ ประสานประโยชน์ที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็กให้มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุขและปลอดภัย ซึ่งโรงเรียนก็เป็นสถาบันหนึ่งของสังคม มีหน้าที่ให้ความรู้และพัฒนาคนให้มีสุขภาพและศักยภาพที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข นอกจากการให้การศึกษาแล้ว การส่งเสริมสุขภาพอนามัยในโรงเรียน เป็นปัจจัยสำคัญในการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชนที่จะเจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ในวันข้างหน้า การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยแก่นักเรียน การให้บริการด้านสุขภาพอนามัย การให้ความรู้ด้านสุขภาพ ช่วยให้สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข โรงเรียนวัดเกาะมะม่วง ตระหนักและให้ความสำคัญของการดูแลสุขภาพของนักเรียน จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนขึ้น เพื่อให้นักเรียนได้เรียนรู้การดูแลรักษาสุขภาพร่างกายได้ถูกต้องรู้จักการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในการช่วยเหลือตนเองและผู้อื่นได้ นักเรียนได้เรียนรู้การป้องกันโรคและภัยอันตรายใกล้ตัวต่างๆที่อาจเกิดขึ้นกับนักเรียนได้ นอกจากนี้นักเรียนยังได้เรียนรู้เกี่ยวกับพืชสมุนไพรใกล้ตัวที่สามารถนำมารักษาโรค และสนุกสนานกับการออกกำลังด้วยกีฬาประเภทต่างๆที่ส่งเสริมด้านสุขภาพ ตลอดจนนักเรียนสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ |
| **วิธีดำเนินการ**  ดำเนินการกิจกรรมดังนี้* อบรมให้ความรู้ ในการกำจัดเหา การดูแลฟันสวยด้วยมือเรา การรักษาพยาบาลเบื้องต้นและการออกกำลังกายสร้างสุข

 กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้ วิธีการการกำจัดเหา  กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมการดูแลฟันสวยด้วยมือเรา กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมเรียนรู้ด้านการใช้ยาและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นกิจกรรมที่ 4 การออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพนักเรียน |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจวิธีการกำจัดและป้องกันการเป็นเหา 2. นักเรียนได้รู้เรียนรู้การแปรงฟันที่ถูกต้อง และความสำคัญของการดูแลฟัน3. นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจด้านการใช้ยาและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น4. นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และมีความสามัคคีเป็นหมู่คณะ |

|  |  |
| --- | --- |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **เป้าหมาย**นักเรียนโรงเรียนวัดเกาะม่วง จำนวน 80 คน | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการร้อยละ 80 |
| **วัตถุประสงค์**ข้อที่ 1 เพื่อให้นักเรียนสามารถกำจัดและป้องกันเหาได้ | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**จำนวนนักเรียนหายจากการเป็นเหา ลดลง 50% |
| ข้อที่ 2 เพื่อส่งเสริมการแปรงฟันที่ถูกวิธี | นักเรียนทุกคนแปรงฟัน |
| ข้อที่ 3 เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ด้านการใช้ยาและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น | นักเรียนมีความรู้ด้านการใช้ยาและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่ถูกต้อง |
| ข้อที่ 4 เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง มีสุขภาพจิตที่ดี และสร้างความสามัคคีเป็นหมู่คณะ | ประเมินจากกิจกรรมการเล่นกีฬา |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| • อบรมให้ความรู้ ในการกำจัดเหา การดูแลฟันสวยด้วยมือเรา การรักษาพยาบาลเบื้องต้นและการออกกำลังกายสร้างสุข | 30,000 |  |
| * 1. กิจกรรมย่อย

กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้ วิธีการการกำจัดเหากิจกรรมที่ 2 กิจกรรมการดูแลฟันสวยด้วยมือเรา | - ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1 x 2 ม. 1 ป้าย = 300 บ.- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 1มื้อ มื้อละ 75 บ. X 80 คน = 6,000 บ.- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมและผู้สังเกตการณ์ มื้อละ 25 บ. X 80 คน x 2 มื้อ = 4,000 บ.- ค่าตอบแทนวิทยากร 6 ชม. X 600 บ. = 3,600 บ.- ค่าวัสดุอุปกรณ์ เช่น ค่าปากกา กระดาษ สมุด = 2,500 บ.รวมเป็นเงิน 16,400 บาท | มี.ค.-ก.ย.2563 |
| * 1. กิจกรรมย่อย

กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมเรียนรู้ด้านการใช้ยาและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นกิจกรรมที่ 4 การออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพนักเรียน | - ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 1มื้อ มื้อละ 75 บ. X 80 คน = 6,000 บ.- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมและผู้สังเกตการณ์ มื้อละ 25 บ. X 80 คน x 2 มื้อ = 4,000 บ.- ค่าตอบแทนวิทยากร 6 ชม. X 600 บ. = 3,600 บ.รวมเป็นเงิน 13,600 บาท | มี.ค.-ก.ย.2563 |
| **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)** |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ....**กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน**....

 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 10)**

 7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

 ☑ 7.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

 7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

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

 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 ☑ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

  7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.............................

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 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

 (นายอภิพัฒน์ อภัยรัตน์)

 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเกาะมะม่วง

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

 ลงชื่อ……………………………………….…………ผู้ตรวจสอบโครงการ

 (นายไมตรี ซ่วนยุก)

 ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

 วันที่-เดือน-พ.ศ…………………………….……………

 ลงชื่อ……………………………………………………ผู้อนุมัติโครงการ (นายวัชรศักดิ์ ศรีขำ)

 ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

 วันที่-เดือน-พ.ศ………………………………………..…

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ……………………………………………………….

ครั้งที่ ........... / 2563 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. ....................................................

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพง**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสุขอนามัยดี ชีวีมีสุข

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน/ (ระบุชื่อ) โรงเรียนวัดเกาะมะม่วง มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน

โครงการ/กิจกรรม โครงการสุขอนามัยดี ชีวีมีสุข ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖3 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน **๒๘,๙๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)** โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด**

**๑. หลักการและเหตุผล**

 การเสริมสร้างสุขภาพกับการศึกษา เป็นสิ่งที่จะต้องดำเนินการควบคู่กันไป การพัฒนาเด็กและเยาวชน จึงอยู่ที่กระบวนการจัดการศึกษาและการสร้างสุขภาพ ภายใต้ความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นับตั้งแต่ระดับครอบครัว โรงเรียน ชุมชนและองค์กรในท้องถิ่น ซึ่งจะต้องมีการประสานความร่วมมือ ประสานประโยชน์ที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็กให้มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุขและปลอดภัย ซึ่งโรงเรียนก็เป็นสถาบันหนึ่งของสังคม มีหน้าที่ให้ความรู้และพัฒนาคนให้มีสุขภาพและศักยภาพที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข นอกจากการให้การศึกษาแล้ว การส่งเสริมสุขภาพอนามัยในโรงเรียน เป็นปัจจัยสำคัญในการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชนที่จะเจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ในวันข้างหน้า การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยแก่นักเรียน การให้บริการด้านสุขภาพอนามัย การให้ความรู้ด้านสุขภาพ ช่วยให้สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข โรงเรียนวัดเกาะมะม่วง ตระหนักและให้ความสำคัญของการดูแลสุขภาพของนักเรียน จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียนขึ้น เพื่อให้นักเรียนได้เรียนรู้การดูแลรักษาสุขภาพร่างกายได้ถูกต้องรู้จักการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในการช่วยเหลือตนเองและผู้อื่นได้ นักเรียนได้เรียนรู้การป้องกันโรคและภัยอันตรายใกล้ตัวต่างๆที่อาจเกิดขึ้นกับนักเรียนได้ นอกจากนี้นักเรียนยังได้เรียนรู้เกี่ยวกับพืชสมุนไพรใกล้ตัวที่สามารถนำมารักษาโรค และสนุกสนานกับการออกกำลังด้วยกีฬาประเภทต่างๆที่ส่งเสริมด้านสุขภาพ ตลอดจนนักเรียนสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

**๒. วัตถุประสงค์**

๒.๑ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ด้านสุขภาพนักเรียนตามฐานการเรียนรู้ต่างๆ และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวัน

 ๒.๒ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของนักเรียน และมีบรรยากาศในห้องเรียนที่เอื้อต่อการเรียนรู้

 ๒.๓ เพื่อให้บริการด้านสุขภาพเบื้องต้นแก่นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน

 ๒.๔ เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง มีสุขภาพจิตที่ดี และสร้างความสามัคคีเป็นหมู่คณะ

**๓. เป้าหมาย/สถานที่ดำเนินการ**

เป้าหมาย : นักเรียนโรงเรียนวัดเกาะม่วง จำนวน ๑๓๕ คน

 สถานที่ดำเนินการ : โรงเรียนวัดเกาะมะม่วง หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดตรัง

**๔. วิธีดำเนินการ**

 ดำเนินการกิจกรรมดังนี้

 กิจกรรมที่ ๑ เรียนรู้ตามฐานการเรียนรู้ต่างๆ

 ฐานที่ ๑ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

 ฐานที่ ๒ การดูแลรักษาสุขภาพในช่องปาก

 ฐานที่ ๓ รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

 ฐานที่ ๔ ส่งเสริมบุคลิกภาพที่ดี (กำจัดเหาด้วยสมุนไพร)

 ฐานที่ ๕ สุขอนามัยล้างมือ การทำน้ำยาล้างมือ

 กิจกรรมที่ ๒ จัดมุมอนามัยในห้องเรียน

 กิจกรรมที่ ๓ จัดห้องพยาบาลพร้อมเวชภัณฑ์ยา

กิจกรรมที่ ๔ การจัดกิจกรรมกีฬาเพื่อส่งเสริมสุขภาพนักเรียน

**๕. ระยะเวลาดำเนินการ**

 พฤศจิกายน 2562- กันยายน ๒๕63

**๖. งบประมาณ**

 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพง จำนวน ๓๒,๙๕๐ บาท (เงิน) ซึ่งมีรายละเอียดในการใช้จ่าย ดังนี้

 **กิจกรรมที่ ๑ เรียนรู้ตามฐานการเรียนรู้ต่าง ๆ** (เวลา ๒ วัน กิจกรรมที่ ๑ จัดวันเสาร์ กิจกรรมที่ ๒ – ๔ จัดในวันทำการโรงเรียนเปิด)

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมและผู้สังเกตการณ์

 จำนวน ๑๔๐ คน ๑ มื้อ มื้อละ ๗๕ บาท เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมและผู้สังเกตการณ์

 จำนวน ๑๔๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท

 - ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

 - ค่าป้ายไวนิลโครงการ

 จำนวน ๑ ป้าย ขนาด ๑.๐×๒.๐๐ เมตร เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

 - ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ในการจัดกิจกรรม ทั้ง ๕ ฐาน ดังนี้

 ฐานที่ ๑ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

 - ค่ายาและเวชภัณฑ์ในการปฐมพยาบาล เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

 ฐานที่ ๒ การดูแลรักษาสุขภาพในช่องปาก

 ฐานที่ ๓ รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว

 - ค่าแผ่นภาพประกอบการเรียนรู้/ หน้ากากอนามัย/ถุงมือยาง เพื่อใช้เป็นสื่อ

 เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

 ฐานที่ ๔ ส่งเสริมบุคลิกภาพที่ดี (กำจัดเหาด้วยสมุนไพร)

 - ค่าวัสดุ/อุปกรณ์กำจัดเหาด้วยสมุนไพร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

 ฐานที่ ๕ การทำน้ำยาล้างจาน

 - ค่าอุปกรณ์การทำน้ำยาล้างจาน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

 **รวมเป็นเงิน ๒๕,๙๐๐ บาท**

 **กิจกรรมที่ ๒ จัดมุมอนามัยในห้องเรียน** (จำนวน ๘ ห้องเรียน ใช้งบประมาณเงินอุดหนุนนักเรียน)

 - ที่แขวนแปรงสีฟัน/แก้วน้ำ/ผ้าขนหนู/ถังใส่น้ำดื่ม เป็นเงิน - บาท

 **กิจกรรมที่ ๓ จัดห้องพยาบาลพร้อมเวชภัณฑ์ยา**

 - แผ่นภาพโปสเตอร์/ถังใส่น้ำดื่ม/แก้วน้ำ/ผ้าขนหนู เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

 - จัดเวชภัณฑ์ยา เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

 **รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท**

 **กิจกรรมที่ ๔ การจัดกิจกรรมกีฬาเพื่อส่งเสริมสุขภาพนักเรียน**

**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๙๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)**

 **หมายเหตุ ทุกรายการถัวเฉลี่ยจ่ายตามความเป็นจริง**

**๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๗.๑ ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านสุขภาพนักเรียนตามฐานการเรียนรู้ต่างๆ และสามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

๗.๒ นักเรียนได้รู้เรียนรู้ด้านสุขภาพ พร้อมทั้งมีห้องอนามัยทุกห้องเรียน

๗.๓ มีบริการด้านสุขภาพเบื้องต้นแก่นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน

๗.๔ นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และมีความสามัคคีเป็นหมู่คณะ

**๘. การประเมินผล/ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ** | **วิธีการ** | **เครื่องมือ** |
| ๑ | นักเรียนได้เรียนรู้ด้านสุขภาพตามฐานการเรียนรู้ต่างๆ และสามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้  | - ประเมิน/สังเกต จากการทำกิจกรรมของผู้เรียน | - แบบบันทึก- แบบทดสอบ |
| ๒ | มีมุมอนามัยครบทุกห้องเรียน | - สอบถาม- บันทึก | - แบบสอบถาม- แบบบันทึก |
| ๓ | ห้องพยาบาลพร้อมให้บริการแก่ผู้เรียนและบุคลากรในโรงเรียน | - สอบถาม- บันทึก | - แบบสอบถาม- แบบบันทึก |
| ๔ | นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และมีความสามัคคีเป็นหมู่คณะ | - การทำกิจกรรมการเล่นกีฬา | - แบบบันทึก |

ตารางที่ ๑ การอบรมให้ความรู้

(กิจกรรมที่ ๑ เรียนรู้ตามฐานการเรียนรู้ต่างๆ)

โครงการสุขอนามัยดี ชีวีมีสุข

โรงเรียนวัดเกาะมะม่วง หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดตรัง

วันที่ ๑ วันที่.................เดือน......................................................พ.ศ...............

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | ลงทะเบียน/ทดสอบความรู้ ความเข้าใจก่อนทำกิจกรรม |  |
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | พิธีเปิดการอบรม | โรงเรียนวัดเกาะมะม่วง |
| ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. | เรียนรู้ตามฐานการเรียนรู้ฐานที่ ๑ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น | วิทยากรจาก................................ |
| ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |  |
| ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. | เรียนรู้ตามฐานการเรียนรู้ฐานที่ ๒ การดูแลรักษาสุขภาพในช่องปาก | วิทยากรจาก............................... |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |  |
| ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐0 น. | เรียนรู้ตามฐานการเรียนรู้ฐานที่ ๓ รู้ทันโรคป้องกันภัยใกล้ตัว | วิทยากรจาก............................... |
| ๑๔.๐0 - ๑๔.๑๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |  |
| ๑๔.๑๕ - ๑5.30 น. | เรียนรู้ตามฐานการเรียนรู้ฐานที่ ๔ ส่งเสริมบุคลิกภาพที่ดี (กำจัดเหาด้วยสมุนไพร) | วิทยากรจาก................................ |
| ๑๕.๓๐ - ๑๖.30 น. | เรียนรู้ตามฐานการเรียนรู้ฐานที่ ๕ สุขอนามัยล้างมือ การทำน้ำยาล้างมือ  | วิทยากรจาก............................... |
| ๑๖.30 - ๑๖.45 น. | ทดสอบความรู้ความเข้าใจหลังทำกิจกรรม | ............................................... |

หมายเหตุ กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

**9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

*9.*1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ..............................................................................................

โรงเรียนวัดเกาะมะม่วง

 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 9.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 9.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 ✓

 9.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 9.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

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

 ✓

 9.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

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

 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 ✓

 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 9.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 9.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 9.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 9.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 9.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 9.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 9.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 9.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 9.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 9.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 9.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 ✓

 9.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 9.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ✓

 9.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 9.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 9.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ส่งเสริมกิจกรรมด้านสุขอนามัย และการเล่นกีฬา

 9.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 9.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) ...............................................................................................................

 9.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 9.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ............................................................................................................

 9.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 9.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 9.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 9.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 9.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 9.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................................

 9.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 9.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 9.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 9.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 9.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 9.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 ลงชื่อ.............................................................ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นางอุบล จีนประชา)

 ตำแหน่ง ครู โรงเรียนวัดเกาะมะม่วง

 ลงชื่อ……………………………………….…………ผู้เห็นชอบโครงการ

 (นายสมทบ ศรีเรือง)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเกาะมะม่วง

 วันที่-เดือน-พ.ศ…………………………….……

 ลงชื่อ……………………………………….…………ผู้ตรวจสอบโครงการ

 (นายอุดม ว่องไวยุทธ์)

 ประธานอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

 วันที่-เดือน-พ.ศ…………………………….……

 ลงชื่อ……………………………………….…………ผู้ตรวจสอบโครงการ

 (นายธนานนท์ ศรนรายณ์)

 กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

 วันที่-เดือน-พ.ศ…………………………….……

 ลงชื่อ……………………………………………………ผู้อนุมัติโครงการ (นายวัชรศักดิ์ ศรีขำ)

 ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

 วันที่-เดือน-พ.ศ…………………………….……

**ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย**

 **ลงรายละเอียด)**

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

 🞎  **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน………………………บาท

 เพราะ…………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

🞎 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพราะ…………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………..

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามฟอร์ม **(ส่วนที่ ๓)** ภายในวันที่…………………………………………………………………

 ลงชื่อ……………………………………………………………

 (นายธนานนท์ ศรนรายณ์)

 ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

 วันที่-เดือน-พ.ศ………………………………………………

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

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

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

โครงการนี้มีประโยชน์ต่อนักเรียน ส่งเสริมและสนับสนุนด้านสุขภาพอนามัย

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

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

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

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

 (นายวัชรศักดิ์ ศรีขำ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน