**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันหลักสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า**

เรื่อง ขอเสนอโครงการห่วงใย ใส่ใจผู้พิการประจำปี 256๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันหลักสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า

 ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ ตำบลบางเป้า มีความประสงค์จะจัดทำโครงการห่วงใย ใส่ใจผู้พิการประจำปี 256๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันหลักสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า เป็นเงิน ๑๐,๐๕0.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าสิบบาทถ้วน)โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

**ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียด)**

**๑. หลักการและเหตุผล**

 ปัจจุบันนี้ ปัญหาด้านเศรษฐกิจเข้าสู่ภาวะวิกฤติ ทำให้มีผลกระทบต่อบุคคลทั่วไป รวมทั้ง คนพิการที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ และคนพิการที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ จึงเป็นภาระต่อครอบครัวที่ต้องดูแลด้านต่างๆให้กับคนพิการ ส่วนหนึ่งผู้ดูแลผู้พิการยังขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ ไม่ว่าจะเป็นด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ทำให้คนพิการบางคนมีความรู้สึกท้อแท้ เหนื่อยหน่ายต่อชีวิต ขาดกำลังใจในการดำรงชีวิต บางคนถึงกับไม่อยากมีชีวิตอยู่ต่อไป และบางส่วนถูกทอดทิ้งให้ดำเนินชีวิตอยู่ที่บ้านตามลำพัง เนื่องจากบุคคลในครอบครัวต้องไปประกอบอาชีพนอกบ้านหรือต่างจังหวัด นับเป็นปัญหาที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ดังนั้น จึงควรอย่างยิ่งที่จะเร่งการทำงานเชิงรุกในหมู่บ้าน เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลกลุ่ม ผู้พิการได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ ตำบลบางเป้า ตระหนักเล็งเห็นความสำคัญดังกล่าวจึงได้จัด โครงการห่วงใย ใส่ใจผู้พิการประจำปี 256๓ โดยจัดให้มี การอบรมให้ความรู้ผู้พิการและผู้ดูแลผู้พิการ และเน้นการเยี่ยมบ้านในรายที่ไม่สามารถมารับบริการเองได้ อาจมีปัญหาเรื่องการเดินทางไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ไม่มีผู้ดูแล และมีฐานะยากจน บริการตรวจวัดความดันให้กับคนพิการ และกระตุ้นให้ประชาชนในหมู่ที่๕ ตำบลบางเป้า หันมาใส่ใจสุขภาพตนเองและ คนในครอบครัวโดยเฉพาะคนพิการ ตลอดจนเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

**๒.วัตถุประสงค์**

 1. เพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่กลุ่มผู้พิการในพื้นที่

 2. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้ในการดูแลผู้พิการได้อย่างถูกต้อง

**๓.เป้าหมาย**

จำนวน ๔๐ คนประกอบด้วย

1. ผู้พิการ หมู่ที่ ๕ จำนวน ๒๐ คน
2. ผู้ดูแลผู้พิการ หมู่ที่ ๕ จำนวน ๒๐ คน

**๔.วิธีดำเนินการ**

/ขั้นเตรียมการ

-2-

 **ขั้นเตรียมการ**

 1. ประชุมชี้แจงอาสาสมัครสาธารณสุขและแกนนำ

2. เขียนโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

บางเป้า

**ขั้นดำเนินงาน**

๑.จัดหาวัสดุที่ใช้ในการอบรม

๒.ประสานงานกับวิทยากร

๓.นัดกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรม

๔.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้พิการและผู้ดูแลผู้พิการ หมู่ที่ ๕ จำนวน ๔๐ คน

 ๕.สรุปรายงานผล

**๕. ระยะเวลาดำเนินการ**

 **-** เมษายน 256๓ - กันยายน 256๓

**๖. สถานที่ดำเนินการ**

 - หมู่ที่ ๕ ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

**๗. งบประมาณ**

 งบประมาณบริหารโครงการนี้ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหาร ส่วนตำบลบางเป้า เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๕0.- บาท (หนึ่งหมื่นสี่ห้าสิบบาทถ้วน) โดยจำแนกเป็นค่าใช้จ่ายตามหมวดงบดำเนินการดังนี้

1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔0 คนๆละ ๒5.-บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๐๐0.-บาท

2.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔0 คนๆละ 5๐.-บาท เป็นเงิน ๒,๐00.-บาท

3.ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด 1.๒ x ๒.๕ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๔50.-บาท

4.ค่าวิทยากรจำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.-บาท เป็นเงิน ๓,๖00.-บาท

๕.ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๒,๐๐0.-บาท

**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๕0.-บาท** (**หนึ่งหมื่นสี่ห้าสิบบาทถ้วน**)

 \*\*\*(ทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้)\*\*\*

**๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 ผู้พิการ และผู้ดูแลผู้พิการ มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดุแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้านโภชนาการ และมีสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจที่แข็งแรง

**๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดโดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้วฯ)**

**๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗ )**ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน................................................................................................................

 ๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 🗹 ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**๙.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗ )**

 ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

 🗹 ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

 ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

 ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

 ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

**๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.๒๕๕๗)**

 ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

 ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

 ๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 🗹 ๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 ๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

**๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 **๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

 ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงดูด้วยนมแม่

๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 ๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).................................................................................................................

 **๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

 ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 ๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 ๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)…………………………………………………………………………………………………

 **๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

 ๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 ๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)……………………………………………………………………………………………

 **๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน**

 ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)………………………………………………………………………………………………

 ๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

 ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).........................................................................................................

 **๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

 ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง การประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)…………………………………………………………………………………………

 **๙.๔.๖. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

 ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกกายและใจ

 ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)........................................................................................................

 **๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

0000000000000

 ๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 🗹 ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ(ระบุ)...........................................................................................................

 **๙.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ[ข้อ ๗ (๔)]**

 ๙.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................................

****

 **(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ**

                 (นางสาวดุษณีย์ แก้วพิทักษ์)

                             ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางเป้า

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

🗹 อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐,๐๕๐.- บาท

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

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

 ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓

****

 **ลงชื่อ............................................................. ผู้อนุมัติโครงการ**

 **(นายละดม เชื้อช่วย)**

 **ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางเป้า**

 **วันที่-เดือน-พ.ศ. มีนาคม ๒๕๖๓**