**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

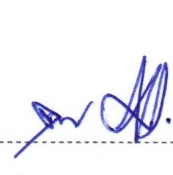
🗹 ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

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**