**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | 63-L5209-10.2-040ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการปลูกพืชผักสวนครัว ปลอดสารพิษ** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าช้าง** |
|   |  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..โรงเรียนบ้านยางงาม |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563 ถึง เดือน กันยายน พ.ศ. 2563  |
| **งบประมาณ** | จำนวน.........5,800..........................บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พุทธศักราช 2542 ได้กำหนดการจัดการศึกษาต้องยึดหลักว่าผู้เรียนทุกคนมีความสามารถในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้ และถือว่าผู้เรียนมีความสำคัญที่สุด กระบวนการจัดการศึกษาต้องส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถพัฒนาตามธรรมชาติและเต็มศักยภาพ ประกอบกับหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐานพุทธศักราช 2551 ในสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษากำหนดให้เป็นการศึกษาด้านสุขภาพที่มีเป้าหมาย เพื่อการดำรงสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพชีวิตของบุคคล ครอบครัว และชุมชนให้ยั่งยืน พืชผักเป็นอาหารที่คนไทยนิยมนำมาใช้รับประทานกันมากเนื่องจากมีคุณค่าทางอาหาร ทั้งวิตามิน และแร่ธาตุ ๆที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกายสูง แต่ค่านิยมในการบริโภคผักนั้นมักจะเลือกบริโภคผักที่สวยงามไม่มีร่องรอยการทำลายของหนอนและแมลงศัตรูพืช จึงทำให้เกษตรกรที่ปลูกผักต้องใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดแมลงฉีดพ่นในปริมาณที่มาก เพื่อให้ได้ผักที่สวยงามตามความต้องการขอตลาด เมื่อผู้ซื้อนำมาบริโภคแล้วอาจได้รับอันตรายจากสารพิษที่ตกค้างอยู่ในพืชผักนั้น เพื่อเป็นการแก้ปัญหาดังกล่าวโรงเรียนบ้านยางงามจึงเล็งเห็นคุณค่าของผักที่นำมาบริโภค จึงทำการปลูกผักปลอดภัยจากสารพิษ เอาวิธีการป้องกันและกำจัดศัตรูพืชหลายวิธีมาประยุกต์ใช้ร่วมกัน เป็นการทดแทนหรือลดปริมาณการใช้สารเคมีให้น้อยลง เพื่อความปลอดภัยของนักเรียนผู้บริโภคและสิ่งแวดล้อม |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**1. ประชุมเสนออนุมัติโครงการ  2. กิจกรรมปรับสภาพหน้าดิน  3. กิจกรรมการปลูกพืชผักสวนครัว  4. การประเมินผล  5. การสรุปผลและรายงานผล  |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** 1. นักเรียนมีภาวะโภชนาการที่ดี 2. นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในด้านการเกษตรและสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์**ข้อที่ 1. นักเรียนมีภาวะโภชนาการที่ดี | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**นักเรียน ร้อยละ 80 มีภาวะโภชนาการที่ดี |
| ข้อที่ 2. นักเรียนมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการเกษตร สามารถนำไปใช้ในการดำรงชีวิตประจำวันได้ | นักเรียน ร้อยละ 80 มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการเกษตร สามารถนำไปใช้ในการดำรงชีวิตประจำวัน |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1. กิจกรรมปรับสภาพหน้าดิน | ปุ๋ยผสมดิน 1,000 บาทปุ๋ยดินลำดวน 1,000 บาทอุปกรณ์ในการทำการเกษตร 3,000 บาท |  |
| 2. กิจกรรมปลูกพืชผักสวนครัว | เมล็ดผักชนิดต่างๆ- ผักกาด 100 บาท- ผักบุ้ง 100 บาท- ผักกวางตุ้ง 100 บาท- ผักคะน้า 100 บาท- ต้นอ่อนทานตะวัน 200 บาท- ถั่วฝักยาว 100 บาท- ถั่วพลู 100 บาท |  |
|  | **รวม........5,800...........บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

**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 หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

  7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

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

  7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

  7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ 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 135 คน

  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 อื่น ๆ (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 อื่น ๆ (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 อื่น ๆ (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 อื่น ๆ (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 อื่น ๆ (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 อื่น ๆ (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 อื่น ๆ (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 อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

  7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

  7.4.8.1 อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8. แผนการดำเนินงานตามแผนงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา**

1. ...............................................................................................................................................

 2. ...............................................................................................................................................

 3. ...............................................................................................................................................

 ลงชื่อ ................................................... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (....นายอาจินต์ สุขศรีสังข์......)

 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านยางงาม

 วันที่ 6 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2563

**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. ....................................................