**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **AB - LSSSS -X-YZ**  **ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567** | |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา** | |
|  | สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]  สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]  สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)] | |
| ***หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ*** | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียนกองการศึกษาฯ  กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน | |
| **ชื่อองค์** | **ชมรม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด**  1. นางสุรัตนา ละเสม  2. นางสุชาดา สลับทอง  3. นายสมปอง จันสี  4. นางภิญโญ บุญรัตน์  5. น.ส.ดาราวรรณ ทองขจร | |
| **วันอนุมัติ** |  | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ เดือน มีนาคม 2567 – ตุลาคม 2567 | |
| **งบประมาณ** | **รวมเป็นเงิน 42,400 บาท (สี่หมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)** | |
| **หลักการและเหตุผล**  โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทยตลอดมา เพราะไข้เลือดออก เป็นโรคติดต่อโดยมียุงลายเป็นพาหะ ที่สร้างความสูญเสียถึงชีวิต ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ เนื่องจากโรคนี้มีแนวโน้มการระบาดในช่วงฤดูฝนของทุกปี และพบว่าประชากรที่ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มเด็กวัยเรียน แต่ปัจจุบันยังพบผู้ป่วย ไข้เลือดออกในผู้ใหญ่และมีการเกิดโรคตลอดทั้งปีอีกด้วย ดังนั้นการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้ ประสบผลสำเร็จและเกิดประสิทธิภาพนั้น จำเป็นต้องระดมความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในการกำจัด ลูกน้ำยุงลายที่เป็นพาหะนำโรค และรณรงค์ให้ชุมชนตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาโรคไข้เลือดออกและ ร่วมมือกันเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคนี้  ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่มีมาอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยน แนวคิดในการแก้ไขปัญหา จากการตั้งรับไปสู่นโยบายเชิงรุกโดยใช้ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมให้คนในชุมชนได้ ตระหนักถึงสภาพปัญหาของโรคไข้เลือดออก เกิดความรับผิดชอบต่อปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนของตนเอง พร้อม ทั้งหาวิธีการแก้ไข ซึ่งปัญหาของโรคไข้เลือดออกเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม ดังนั้น การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จึงต้องปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคที่เปลี่ยนแปลงไปโดยเน้นให้ประขาชนเห็นความสำคัญและถือเป็นภารกิจที่ต้องช่วยกัน กระตุ้นและชักนำให้ ประชาชน องค์กรชุมชน โรงเรียน ศาสนสถาน ตลอดจนเครือข่ายสุขภาพให้มีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่อง จึงเป็นกิจกรรมสำคัญที่ต้องเร่งรัดดำเนินการ  พื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด เป็นอีกพื้นที่หนึ่งที่มีปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่าต่อเนื่อง จะเห็นได้ว่าอัตราการป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้นเมื่อเทียบดูจากสถิติการเกิดโรคในปีที่ผ่านมา การระบาดของโรค ไข้เลือดออกส่วนมากจะพบผู้ป่วยในช่วงเดือนพฤษภาคม – พฤศจิกายนของทุกปี ดังนั้น ทางชมรม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด ได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาและสถานการณ์ที่เกิดขึ้น จึงได้จัดทำ โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567 ขึ้น เพื่อป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก และเป็นการเล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันและควบคุมโรคด้วยการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและกำจัดลูกน้ำยุงลายเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในชุมชน ส่งผลให้ประชาชนมีชีวิตความเป็นอยู่ที่ปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออกได้ | | |
| **วิธีดำเนินการ**  1. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ และสนับสนุนงบประมาณ  2. วางแผนการดำเนินโครงการ  3. ประชาสัมพันธ์โครงการ  4. ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานโครงการ  5. ประเมินสรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน  **กิจกรรม**  1. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการ ให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด จำนวน 105 คน และทีมสารวัตรยุงลาย จำนวน 25 คน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด  2. เดินรณรงค์ไข้เลือดออกในชุมชน บ้านโฮ๊ะ บ้านพรุชบา บ้านท่าหมอไชย และบ้านวังพา โดยอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุดในพื้นที่ และทีมสารวัตรยุงลาย พร้อมนักเรียนในพื้นที่ ชั้น ป.3-ป.5และ ม.1-ม.3 สำหรับโรงเรียนพัฒนาการศึกษา เวลา 09.00 น. ถึง 12.00 น. ตามกำหนดการ  3. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลายในบ้าน ชุมชน และโรงเรียนทุกเดือนเป็นเวลา 6 เดือน พร้อมแจกแผ่นพับและทรายอะเบดให้แก่บ้านที่พบแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลาย  4. มอบปลอกแขนสารวัตรยุงลายเพิ่มให้แก่ นักเรียนโรงเรียนละ 10 พื้น และสติกเกอร์บ้านปลอดลูกน้ำยุงลายให้แก่ บ้านที่ไม่พบลูกน้ำยุงลายใน 1 เดือน วัดจากการสำรวจลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง กรณีเดือนถัดไปสำรวจพบลูกน้ำยุงลาย ยึดสติกเกอร์กลับทันที่  **ขั้นสรุปผลการดำเดินงาน**  จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในการมีส่วนร่วมสนับสนุนการดำเนินการ และสรุปโครงการ นำส่งเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. ชุมชนทุกครัวเรือนมีส่วนร่วมในการควบคุม ป้องกันและทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย  2. อัตราป่วยของโรคไข้เลือดออก ลดลงจากปีก่อนหน้า (2566)  3. ค่าดัชนีการสำรวจลูกน้ำยุงลาย (ค่าHI) (ค่าเฉลี่ยต่อปี) ลดลงจากปีก่อน | | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์**  1. เพื่อกระตุ้นและปลุกจิตสำนึกให้ประชาชนเกิดความตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ในครัวเรือและชุมชนของตนเอง  2. เพื่อให้ประชาชนร่วมกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลาย และเกิดพฤติกรรมการทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอในชุมชน  3. เพื่อลดอัตราการป่วยและการไม่มีผู้ป่วยตาย ด้วยโรคไข้เลือดออกในชุมชน | | 1. อัตราการป่วยของโรคไข้เลือดออกลดลงจากปีก่อนหน้า (ปี2566)  2. ค่าดัชนีการสำรวจลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือน (HI) ต้องมีค่าไม่เกินร้อยละ 10  3. อัตราป่วยตายด้วยโดยโรคไข้เลือดออก เป็นร้อยละ 0 |
| **กลุ่มเป้าหมาย**  อาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด จำนวน 105 คน  - หมู่ที่ 5 จำนวน 15 คน  - หมู่ที่ 7 จำนวน 44 คน  - หมู่ที่ 8 จำนวน 19 คน  - หมู่ที่ 9 จำนวน 24 คน  เด็กนักเรียน ป.3-ป.5 (พร้อมทีมสารวัตรยุงลาย) ทั้ง 5 โรงเรียน จำนวน 255คน  - โรงเรียนบ้านหินผุด จำนวน 54คน (ทีมสารวัตรยุงลาย 5 คน)  - โรงเรียนพัฒนาการศึกษา จำนวน 60 คน (ม.1-ม.3) (ทีมสารวัตรยุงลาย 5 คน)  - โรงเรียนบ้านรักเมืองไทย 6 จำนวน 51 คน (ทีมสารวัตรยุงลาย 5 คน)  - โรงเรียนบ้านท่าหมอไชย จำนวน 24 คน (ทีมสารวัตรยุงลาย 5 คน)  - โรงเรียนบ้านวังพา จำนวน 66 คน (ทีมสารวัตรยุงลาย 5 คน) | | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ**  ตั้งแต่ วันที่ เดือน มีนาคม 2567 – ตุลาคม 2567 | | |

**รายละเอียดงบประมาณ โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก**

**ปีงบประมาณ 2567**

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุมรณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| **กิจกรรมที่ 1** ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการ | -ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 130 คน (อสม.จำนวน 105 คน และทีมสารวัตรยุงลาย จำนวน 25 คน)(มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 130 คน)  เป็นเงิน 6,500 บาท  **รวมเป็นเงิน 6,500 บาท** | เดือน มีนาคม 2567 |
| **กิจกรรมที่ 2** รณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก | -ค่าป้ายไวนิลรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก 1 ผืน(ขนาด x 1.2 เมตร x 2.4 เมตร x1 ผืน)  เป็นเงิน 435 บาท  -ค่าป้ายรณรงค์ไข้เลือดออก 5 ชิ้น(ชิ้นละ 450 x 5 ชิ้น)  เป็นเงิน 2,250 บาท  -ค่าน้ำดื่มผู้เข้าร่วมรณรงค์(น้ำเปล่า 5 บาท) หมู่ที่ 5 จำนวน 129 คน (คิดเป็น 645 บาทx 6 เดือน)  เป็นเงิน 3,870 บาท  -ค่าน้ำดื่มผู้เข้าร่วมรณรงค์(น้ำเปล่า 5 บาท) หมู่ที่ 7 จำนวน 95 คน (คิดเป็น 475 บาทx 6 เดือน)  เป็นเงิน 2,850 บาท  -ค่าน้ำดื่มผู้เข้าร่วมรณรงค์(น้ำเปล่า 5 บาท) หมู่ที่ 8 จำนวน 43 คน (คิดเป็น 215 บาท x 6 เดือน)  เป็นเงิน 1,290 บาท  -ค่าน้ำดื่มผู้เข้าร่วมรณรงค์(น้ำเปล่า 5 บาท) หมู่ที่ 9 จำนวน 90 คน (คิดเป็น 450 บาท x 6 เดือน)  เป็นเงิน 2,700 บาท  -ค่าถุงมือ 15 กล่อง กล่องละ 85 บาท  เป็นเงิน 1,275 บาท  -ค่าถุงดำหมู่ละ 1 แพ็คขนาด 30×40 จำนวน 4 × 6 = 24 แพ็ค แพ็คละ 49 บาท  เป็นเงิน 1,176 บาท  -ที่คีบขยะ 20 อัน อันละ 25 บาท  เป็นเงิน 500 บาท  **รวมเป็นเงิน 16,346 บาท** | เดือน เมษายน 2567  ถึง  เดือน กันยายน 2567 |
| **กิจกรรมที่ 3** สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลายในบ้าน ชุมชน และโรงเรียนทุกเดือนพร้อมแจกแผ่นพับและทรายอะเบด | -ทรายอะเบด (ได้รับการสนับสนุนจากเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา)  -ค่าแผ่นพับ 300 แผ่น (ขนาด A4 แผ่นละ 11 บาท + ค่าพับ 200 บาท)  เป็นเงิน 3,500บาท  **รวมเป็นเงิน 3,500 บาท** | เดือน เมษายน 2567  ถึง  เดือน กันยายน 2567 |
| **กิจกรรมที่ 4** มอบปลอกแขนและสติกเกอร์บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย | -ค่าปลอกแขนสารวัตรยุงลาย โรงเรียนละ 10 พื้น (ปลอกแขนพร้อมปัก 185 x 50 คน)  เป็นเงิน 9,250 บาท  -ค่าสติกเกอร์บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย ขนาด 15 x 15 จำนวน 972 ดวง (สติกเกอร์ดวงละ 7 บาท x 972 ดวง)  เป็นเงิน 6,804 บาท  **รวมเป็นเงิน 16,054 บาท** |
| **รวมเป็นเงิน 42,400 บาท (สี่หมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)** | | |

**๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

๗.๑ *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน…..ชมรม อสม. หมู่ที่ 7 บ้านพรุชบา

๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

**๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)**

๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๗.๓.๓กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

**๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๑.๕การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๒.๕การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๓.๕การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๔.๕การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๕.๑.๕การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๕.๒.๕การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๖.๕การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๗.๕การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)..............................................................................

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) ...................................................

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

(.....นางสุชาดา สลับทอง.....)

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

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

ลงชื่อ...............................................................ผู้รับผิดชอบ/โครงการ/กิจกรรม

(.....นายสมปอง จันสี.....)

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

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

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

(.....น.ส.ดาราวรรณ ทองขจร.....)

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

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

**กำหนดการประชุมชี้แจงรายละเอียด**

**โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567**

**ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด**

**ต.ทุ่งตำเสา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา**

วันที่..........เดือน....................พ.ศ.2567

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** | **วิทยากร** |
| 12.00-13.00 น. | -ลงทะเบียนประชุมชี้แจงรายละเอียด | ชมรม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด |
| 13.30-15.30 น. | ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก | ชมรม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด |

**หมายเหตุ** อาหารว่างเวลา 14.30 น.

**กำหนดการรณรงค์**

**โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567**

**ณ หมู่ที่ 5 บ้านโฮ๊ะ ต.ทุ่งตำเสา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา**

วันที่..........เดือน....................พ.ศ.2567

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** | **วิทยากร** |
| 09.00-12.00 น. | -รณรงค์สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลายในบ้าน ชุมชน และโรงเรียน พร้อมแจกแผ่นพับ และทรายอะเบด | อสม. และ ทีมสารวัตรยุงลาย |
| 11.00-11.30 น. | -บริการน้ำดื่มระหว่างการรณรงค์ | ชมรม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด |

**หมายเหตุ** กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

**กำหนดการรณรงค์**

**โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567**

**ณ หมู่ที่ 7 บ้านพรุชบา ต.ทุ่งตำเสา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา**

วันที่..........เดือน....................พ.ศ.2567

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** | **วิทยากร** |
| 09.00-12.00 น. | -รณรงค์สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลายในบ้าน ชุมชน และโรงเรียน พร้อมแจกแผ่นพับ และทรายอะเบด | อสม. และ ทีมสารวัตรยุงลาย |
| 11.00-11.30 น. | -บริการน้ำดื่มระหว่างการรณรงค์ | ชมรม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด |

**หมายเหตุ** กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

**กำหนดการรณรงค์**

**โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567**

**ณ หมู่ที่ 8 บ้านท่าหมอไชย ต.ทุ่งตำเสา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา**

วันที่..........เดือน....................พ.ศ.2567

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** | **วิทยากร** |
| 09.00-12.00 น. | -รณรงค์สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลายในบ้าน ชุมชน และโรงเรียน พร้อมแจกแผ่นพับ และทรายอะเบด | อสม. และ ทีมสารวัตรยุงลาย |
| 11.00-11.30 น. | -บริการน้ำดื่มระหว่างการรณรงค์ | ชมรม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด |

**หมายเหตุ** กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

**กำหนดการรณรงค์**

**โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567**

**ณ หมู่ที่ 9บ้านวังพาต.ทุ่งตำเสา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา**

วันที่..........เดือน....................พ.ศ.2567

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** | **วิทยากร** |
| 09.00-12.00 น. | -รณรงค์สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลายในบ้าน ชุมชน และโรงเรียน พร้อมแจกแผ่นพับ และทรายอะเบด | อสม. และ ทีมสารวัตรยุงลาย |
| 11.00-11.30 น. | -บริการน้ำดื่มระหว่างการรณรงค์ | ชมรม อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินผุด |

**หมายเหตุ** กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

**รายชื่อผู้เข้าร่วมรณรงค์**

**โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567**

หมู่ที่............... ต.ทุ่งตำเสา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่..........เดือน....................พ.ศ.2567

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ที่อยู่** | **เบอร์โทร** | **ลายมือชื่อ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมรายละเอียด**

**โครงการหินผุดร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567**

วันที่..........เดือน....................พ.ศ.2567

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ที่อยู่** | **เบอร์โทร** | **ลายมือชื่อ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ตัวอย่าง สติกเกอร์บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย**



**ตัวอย่างแผ่นพับ**



8