

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอบรมและรณรงค์ป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 10..... มีความประสงค์ จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอบรมและรณรงค์ป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก..... ใน ปีงบประมาณ2560..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย..... เป็นเงิน16,960..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขของไทยตลอดมา เพราะไข้เลือดออกเป็นโรคระบาดที่สร้างความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกส่วนมากจะพบผู้ป่วยในช่วงเดือนมกราคม-กันยายนของทุกปี ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่มีอย่างต่อเนื่อง ทวีความรุนแรงและมีผู้ป่วยมากขึ้น จึงควรมีการดำเนินการป้องกันและควบคุม ปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคที่เปลี่ยนแปลงไป โดยเน้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญและถือเป็นภารกิจที่ต้องช่วยกันกระตุ้นและชักนำประชาชน องค์กร ชุมชน ตลอดจนเครือข่ายสุขภาพให้มีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

ดังนั้น กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 10 บ้านท่าด่าน จึงได้จัดทำโครงการอบรมและรณรงค์ป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกขึ้น เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนร่วมมือกันกำจัดและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นการลดจำนวนยุงที่ติดเชื้อและลดจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออก
2. เพื่อส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพในการช่วยกันดูแลและลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกของประชาชน
3. สร้างกระแสความร่วมมือของประชาชนและองค์กรต่าง ๆ ในชุมชนในการรณรงค์ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัย และสถานที่ทำงานให้ปลอดลูกน้ำยุงลายอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่องตลอดปี

3. วิธีดำเนินการ

1. ประชาสัมพันธ์โครงการเพื่อสร้างกระแสตื่นตัวในชุมชน
2. จัดอบรมให้ความรู้ความเข้าใจโรคไข้เลือดออกให้แก่ประชาชนในหมู่บ้าน แนวทางการดำเนินการและบทบาทชุมชนในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
3. เติมนรณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อควบคุมลูกน้ำยุงลายในพื้นที่หมู่ที่ 10 โดยการเน้นให้ทุกครัวเรือนช่วยกันทำความสะอาดภายในบ้านและนอกบริเวณบ้านของตนเอง โดยมีการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายโดยการกระตุ้นของ อสม. แจกเอกสารให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก และแจกตัวอย่างโลชั่นทากันยุง
4. อสม.ส่งแบบสำรวจลูกน้ำยุงลายเพื่อประเมินค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลาย

5. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม – กันยายน 2560

6. สถานที่ดำเนินการ

ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ 10 บ้านท่าด่าน

7. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย จำนวน 16,960 บาท

รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|---|--------------------|
| - ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างสำหรับผู้เข้าอบรม จำนวน 80 คน ๆ ละ 120 บาท | เป็นเงิน 9,600 บาท |
| - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 4 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท | เป็นเงิน 2,400 บาท |
| - ค่าไวนิลโครงการ จำนวน 2 ผืน | เป็นเงิน 1,000 บาท |
| - ค่าเอกสารให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออก จำนวน 198 เล่ม ๆ ละ 5 บาท | เป็นเงิน 990 บาท |
| - ค่าจัดซื้อโลชั่นทากันยุง จำนวน 198 ครั้วเรือน ๆ ละ 3 ซอง | เป็นเงิน 2,970 บาท |

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และมีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสมในการป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออก
2. ประชาชนและองค์กรต่าง ๆ ในชุมชนมีความร่วมมือร่วมใจในการรณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัยและสถานที่ทำงานให้ปลอดลูกน้ำยุงลายอย่างสม่ำเสมอ
3. ลดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
4. ลดการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ และลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก

9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

9.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่ม อดม.หมู่ที่ 10

- 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)]

๑.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 9.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 9.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 9.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 9.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 9.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

๑.4 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

- 9.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 9.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 9.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 9.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 9.4.7.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 9.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 9.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 9.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 9.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 9.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 9.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 9.4.8.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 9.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 9.4.9.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ประทีป ณะสงต์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นาง ประทีป ณะสงต์)
 ตำแหน่ง ประธาน ค.ศ.ม เขตที่ 10
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

กำหนดการโครงการอบรมและรณรงค์ป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก
ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ 10 ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

| | |
|------------------|--|
| 8.00 - 9.00 น. | ลงทะเบียน |
| 9.00 - 9.10 น. | พิธีเปิดโครงการอบรม |
| 9.10 - 10.30 น. | หัวข้อเรื่องบรรยาย สถานการณ์โรคไข้เลือดออกและความรู้เรื่องการป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออก |
| 10.30 - 10.45 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 10.45-12.00 น. | หัวข้อเรื่องบรรยาย แนวทางการดำเนินการและบทบาทชุมชนในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก |
| 12.00 - 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 - 13.30 น. | หัวข้อเรื่องบรรยาย แนวทางการดำเนินการและบทบาทชุมชนในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก (ต่อ) |
| 13.30 - 14.00 น. | แบ่งกลุ่มเดินรณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในชุมชน |
| 14.00 -14.15 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 14.15 - 17.00 น. | เดินรณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อควบคุมลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ หมู่ที่ 10 สํารวจและทำลายแหล่งลูกน้ำยุงลาย แจกเอกสารให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก และแจกตัวอย่างโลชั่นทากันยุงแก่ครัวเรือน |

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.ทุ่งค่าย.....
ครั้งที่3..... / 2560..... เมื่อวันที่13 มกราคม 2560..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน16,960..... บาท
เพราะประชาชนได้รับประโยชน์และตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายการุณ พลแสง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ.