**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **61 – L7452 – 1 - 02** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการแก้ไขปัญหาเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์โดยใช้กระบวนการ DHS (District health systems) ปีงบประมาณ 2561 เขตเทศบาลนครยะลา  |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา  |
|   | ☑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]  สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ [ข้อ 7(3)] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(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 กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลยะลา |
| **วันอนุมัติ** | 6 กุมภาพันธ์ 2561 |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561ถึง เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 |
| **งบประมาณ** | จำนวน 54,500.-บาท (เงินห้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)  |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** การสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชนไทยได้นำดัชนีชี้วัดสุขภาพในกลุ่มสุขภาพกายได้แก่ อัตราการตาย อัตราการป่วยด้วยโรคใน 10 อันดับ ความพิการ การตั้งครรภ์และการคลอด แต่สถิติการเฝ้าระวังความชุกและการอุบัติการณ์ใหม่ของโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนก็ยังถือเป็นนโยบายที่สำคัญไม่น้อยกว่าตัวชี้วัดด้านการพัฒนาประเทศ การรณรงค์การฉีดวัคซีนในเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี และการให้วัคซีนกระตุ้นซ้ำในวัยเรียนจึงมีความจำเป็นมาอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในเขตพื้นที่เทศบาลนครยะลา อัตราการคลอบคลุมการได้รับวัคซีนเด็กอายุ 1 ปี คิดเป็นร้อยละ 90.25 เด็กอายุ 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 90.14 และจากผลการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตลาดเก่าในปีงบ 2556-2558 พบว่าอัตราการคลอบคลุมการได้รับวัคซีนเด็กอายุ 1 ปี คิดเป็นร้อยละ 88.55, 89.82 และ 93.75 เด็กอายุ 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 84.77, 81.61 และ 87.61 ตามลำดับ แต่จากสภาพจริงในพื้นที่ยังมีปัญหาอุปสรรคในการสร้างความเข้าใจให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญในการพาบุตรหลานมารับบริการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์อายุที่กำหนดและจากการทำเวทีประชาคมในปี 2559 พบว่าภาคีเครือข่ายซึ่งเป็นแกนนำหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในชุมชนยังไม่เข้าใจในเรื่องวัคซีนและโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน  ดังนั้น ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตลาดเก่าจึงทำจัดทำโครงการโครงการแก้ไขปัญหาเด็ก 0-5 ปี ฉีดวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์โดยใช้กระบวนการ DHS (District health systems) ปีงบประมาณ 2561 ขึ้น |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)****1 ขั้นเตรียมการ** 1.1 นําเสนอปัญหาสู่ภาคีเครือข่ายในชุมชน เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหา 1.2 แต่งตั้งคณะกรรมการในรูปภาคีเครือข่าย (ผู้นำชุมชน, ผู้นำศาสนา, อสม.) 1.3 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามโครงการฯ แก่คณะทำงาน**2 ขั้นดำเนินการ** 2.1 อบรมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมโดยใช้กระบวนการ DHS (District health systems) ในการขับเคลื่อน  ชุมชน 2.2 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสในเรื่องของวัคซีน ในชุมชน 2.3 การเยี่ยมบ้านสร้างสัมพันธ์ในกลุ่มที่ปฏิเสธการรับวัคซีน ร่วมกับทีมภาคีเครือข่าย (ทีมเยี่ยมบ้าน ประกอบด้วย ผู้นำชุมชน,ผู้นำศาสนาและ อสม./ชุมชน)  2.4 รณรงค์ให้บริการฉีดวัคซีนเชิงรุกในชุมชนร่วมกับภาคีในเครือข่าย 2.5 สรุปโครงการและคืนข้อมูลให้กับชุมชน**3 ขั้นประเมินผล** 3.1 ประชุมติดตามและสรุปผลการดำเนินกิจกรรมโครงการตามตัวชี้วัดที่วางไว้ 3.2 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ  3.3 เสนอรายงานผลการดำเนินงานตามกิจกรรมของโครงการ ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ และประชาชนทั่วไป |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** ชุมชนมีส่วนร่วมในการสร้างความตระหนัก และส่งเสริมให้ประชาชนนำบุตรหลานมารับบริการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์และส่งผลให้ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนเพิ่มขึ้น |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์** ข้อที่ 1 เพื่อเพิ่มอัตราความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็ก อายุ 0–5 ปี  | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 0 – 1 ปี เป็นร้อยละ 952.ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็ก 0–5 ปี เป็นร้อยละ 90 |
| ข้อที่ 2. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่โดยอาศัยการขับเคลื่อนผ่านกลไกกระบวนการ DHS (District health systems) | 3. ร้อยละความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของชุมชนในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่โดยอาศัยการขับเคลื่อนผ่านกลไกกระบวนการ DHS (District health systems) (1.ผลลัพท์ตามวัตถุประสงค์ 2. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ DHS (District health systems) ในพื้นที่ 3.ประชาชนมีส่วนร่วมจากชุมชนเป้าหมาย 4. ความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ) |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทาง การดำเนินงานตามโครงการฯ และแต่งตั้งคณะกรรมการในรูปภาคีเครือข่าย (ผู้นำชุมชน, ผู้นำศาสนา, อสม. และบุคลากรสาธารณสุข)กลุ่มเป้าหมาย คณะกรรมการจากภาคีเครือข่าย จำนวน 40 คน  | 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนคนละ 25.-บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 1,000.- บาท**รวมกิจกรรมที่ 1 เป็นเงิน 1,000.-บาท** **(เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)** |  |
| กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมโดยใช้กระบวนการ DHS (District health systems) ในการขับเคลื่อนชุมชนกลุ่มเป้าหมาย แกนนำชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 12 ชุมชนๆ ละ 10 คน รวมเป็นจำนวน 120 คน | 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 120 คนคนละ 30.-บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 7,200.-บาท2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 120 คนคนละ 80.-บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 9,600.-บาท3. ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้ประกอบการอบรมจำนวน 120 คนๆ ละ 50.-บาท เป็นเงิน 6,000.-บาท4. ค่าสมนาคุณวิทยากร (ภายนอก)จำนวน 1 คนๆ ละ 3 ชั่วโมงๆ ละ 600.-บาท.  เป็นเงิน 1,800.-บาท5. ค่าสมนาคุณวิทยากร (ภายใน)จำนวน 1 คนๆ ละ 3 ชั่วโมงๆ ละ 300.-บาท.  เป็นเงิน 900.- บาท **รวมกิจกรรมที่ 2 เป็นเงิน 25,500.-บาท****(เงินสองหมื่นห้าพันห้าร้อย)** |  |
| กิจกรรมที่ 3 การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ เพื่อสร้างกระแสในเรื่องของวัคซีนผ่านชุมชนกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย  | 1. ค่าทำป้ายไวนิลพร้อมขาตั้ง ขนาด 1.5 เมตร X3 เมตร.จำนวน 12 ชุมชนๆ ละ 1 ชุดๆ ละ 1000.-บาท เป็นเงิน 12,000.- บาท**รวมกิจกรรมที่ 3 เป็นเงิน 12,000.-บาท****(เงินหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)** |  |
| กิจกรรมที่ 4 การเยี่ยมบ้าน สร้างสัมพันธ์ในกลุ่มที่ปฏิเสธการรับวัคซีน ร่วมกับทีมภาคีเครือข่าย (ผู้นำชุมชน,ผู้นำศาสนาและ อสม./ชุมชน ) กลุ่มเป้าหมาย เด็ก 0-5 ปี ที่ปฏิเสธการรับวัคซีน จำนวน 50 ราย | 1. ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการในการออกติดตามเยี่ยมบ้านของกลุ่มที่ปฏิเสธการรับวัคซีน โดยเภสัชกรและพยาบาล 1.1 เภสัชกร จำนวน 1 คนต่อวันๆ ละ 3 ชั่วโมงๆ 90 บาท จำนวน 20 วัน รวมเป็น 5,400.-บาท 1.1 พยาบาล จำนวน 2 คนต่อวันๆ ละ 3 ชั่วโมงๆ 80 บาท จำนวน 20 วัน รวมเป็น 9,600.-บาท เป็นเงิน 15,000.-บาท **รวมกิจกรรมที่ 4 เป็นเงิน 15,000.-บาท****(เงินหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)** |  |
| กิจกรรมที่ 5 สรุปโครงการและคืนข้อมูลให้กับชุมชน | 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนคนละ 25.-บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 1,000.-บาท **รวมกิจกรรมที่ 5 เป็นเงิน 1,000.-บาท****(เงินหนึ่งพันบาทถ้วน)****รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 54,500.-บาท** **(เงินห้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)****หมายเหตุ \* ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

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 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

 ☑ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

 [ข้อ 7(1)]

 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

 [ข้อ 7(2)]

 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 ☑ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 **7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 ☑ 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/ความฉลาดทางปัญญา และอารมณ์

 ☑ 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 7.4.2.8 อื่นๆระบุ)...................................................................................................

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

 (นางปัทมา มะยีแต)

 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

 (นางสาวนูรีนา มะเห)

 นายแพทย์ชำนาญการ

 รักษาการในตำแหน่ง

 หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

 ลงชื่อ..................................................ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นางสาวชินตา พู่พิทยาสถาพร)

 นายแพทย์เชี่ยวชาญ

 หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

 ลงชื่อ..................................................ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

 ลงชื่อ..................................................ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นายสมหมาย ลูกอินทร์)

 รองปลัดเทศบาลนครยะลา

 เลขานุการกองทุนหลักประกันเทศบาลนครยะลา

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาโครงการ (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา ครั้งที่ 3/2561 เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561 ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

 ☑ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการโครงการแก้ไขปัญหาเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์โดยใช้กระบวนการ DHS (District health systems) ปีงบประมาณ 2561 เขตเทศบาลนครยะลา เป็นเงิน 54,500.-บาท (เงินห้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

 เพราะ โครงการมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลนครยะลา และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

 **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ

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

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

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

.............................................................................................................................................................................
 ☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** หลังดำเนินการแล้วเสร็จภายใน 1 เดือน

ลงชื่อ....................................................................

 (นายพงษ์ศักดิ์ ยิ่งชนม์เจริญ)

 นายกเทศมนตรีนครยะลา

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา

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