**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลผดุงมาตร**

เรื่อง ขอเสนอโครงการเด็กอายุ ๐– ๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อำเภอจะแนะจังหวัดนราธิวาส

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลผดุงมาตร

 ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผดุงมาตร มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเด็กอายุ ๐– ๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อำเภอจะแนะจังหวัดนราธิวาส ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลผดุงมาตร เป็นเงิน ๑๔,๒๖๐บาท โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

**ส่วนที่ ๑รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

**๑.หลักการและเหตุผล**

 การพัฒนางานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้กำหนด ให้เด็กทุกคนได้รับวัคซีนครบชุด เนื่องจากเด็กถือว่าเป็นทรัพยากรบุคคลที่สำคัญในอนาคตของประเทศ ดังนั้นการส่งเสริมให้เด็กไทยมีสุขภาพที่สมบูรณ์พร้อมทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจจึงถือเป็นสิ่งสำคัญ อันจะทำให้บุคลากรของประเทศในอนาคตมีความเข้มแข็งขึ้น การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก ตั้งแต่แรกเกิด จึงถือว่าเป็นปัจจัยอย่างหนึ่งที่จะทำให้ลดภาวะเสี่ยงจากการเจ็บป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนในเด็ก อันเป็นการส่งเสริมสุขภาพทางกายอย่างหนึ่ง

จากผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในปี ๒๕๖๐ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผดุงมาตร อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาสพบว่ากลุ่มเป้าหมาย มีอัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนครบชุดในกลุ่มอายุครบ ๑ ปี ,๒ ปี , ๓ปี และ ๕ ปี มีอัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน ร้อยละ ๙๗.๗๓ , ๙๒.๓๑ ,๘๔.๙๔ และ ๗๕.๒๖ ตามลำดับ จากผลการดำเนินงานจะเห็นได้ว่า ในเด็กทั้ง ๔ กลุ่มอายุมีอัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนต่ำกว่าเกณฑ์ที่สาธารณสุขจังหวัดกำเนิด ทั้งนี้เนื่องจากผู้ปกครอง ไม่เห็นความสำคัญและขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการได้รับวัคซีน มีการย้ายถิ่นบ่อย และทำงานนอกพื้นที่

ด้วยเหตุดังกล่าวทางกองทุนองค์การบริหารส่วนตำบลผดุงมาตร อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาสได้เล็งเห็นปัญหาและความสำคัญของการได้รับวัคซีน จึงได้จัดทำโครงการ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ขึ้น เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่มีภูมิคุ้มกันจากโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนอันนำไปสู่การ มีสุขภาพร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรงต่อไป

**๒.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

|  |  |
| --- | --- |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ** |
| ๑. เพื่อให้เด็กอายุ ๐ – ๕ ปีได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ | ๑. เด็กอายุ ๐ – ๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ร้อยละ ๙๕ |
| ๒. เพื่อให้เด็กที่ไม่ได้มารับวัคซีนได้รับการติดตามและมารับวัคซีนอย่างต่อเนื่อง | ๒. เด็กอายุครบ ๒-๕ ปี ได้รับติดตามและเยี่ยมบ้านร้อยละ ๙๐ |

**๓. วิธีดำเนินการ**

 ๑. จัดทำโครงการ

๒. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ

๓. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ เพื่อชี้แจงโครงการ

 ๔. ประชุมชี้แจงอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลผดุงมาตรในการติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัด

 ๕. เจ้าหน้าที่ ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลผดุงมาตรในการติดตามเด็กที่ไม่มารับวัคซีนตามนัดพร้อมให้ความรู้เรื่องวัคซีน อาการข้างเคียง และการดูแลบุตรหลังได้รับวัคซีน

 ๖. ให้บริการวัคซีนเชิงรุกในชุมชน

 ๗. จัดประกวดเด็กน้อยสุขภาพดีในเขตตำบลผดุงมาตร

 ๘. ติดตามและประเมินผล

**๔.กลุ่มเป้าหมาย**

 เด็ก ๐–๕ ปี และผู้ปกครองในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๔๔๒ คน

**๕.ระยะเวลาดำเนินการ**

 เดือนมีนาคม ๒๕๖๑- กันยายน ๒๕๖๑

**๖.สถานที่ดำเนินการ**

 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผดุงมาตร อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาส

**๗.งบประมาณ**

 งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลผดุงมาตร จำนวน ๑๔,๒๖๐บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์โครงการขนาด ๑ x ๒ เมตร จำนวน ๖ หมู่บ้านเป็นเงิน ๒,๗๖๐ บาท
2. ค่าของรางวัลประกวดเด็กน้อยสุขภาพดี และเด็กที่มารับวัคซีนตามเกณฑ์ ๑๐,๐๐๐ บาท
3. จัดอบรมผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๖๐ คน x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

**รวมเป็นเงิน ๑๔,๒๖๐ บาท ( หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน )**

\*\*\* หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

**๘.ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 ๑. เด็กอายุ ๐–๕ ปี ในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์

๒. ผู้ปกครองของเด็กมีการตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการได้รับภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนโดยการนำเด็กมารับวัคซีนทุกครั้งตามนัด

 ๓. ลดการแพร่ระบาดของโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน

 ๔. ชุมชนให้ความสำคัญกับงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อันนำไปสู่การมีสุขภาพดีของประชาชนต่อไป

**๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

9.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนฝ่ายบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสุเทพ

 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 9.1.2หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 9.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 9.1.4หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 9.1.5กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

 9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 9.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

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

 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 9.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 9.4.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 9.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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).........................................................

 9.4.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 9.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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)....................................................................................

 9.4.3กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 9.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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

 9.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 9.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)............................................................................

 9.4.4กลุ่มวัยทำงาน

 9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม

ในการทำงาน

 9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 9.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)............................................................................................

 9.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 9.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)...........................................................................................

 9.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 9.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 9.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 9.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 9.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 9.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ).....................................................................................

 9.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 9.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)......................................................................................

 9.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 9.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 9.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)....................................................................................

 9.4.8สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 9.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)...................................................................................

 (ลงชื่อ)...........................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 ( .....นายยาห์ยา....อะยูยา... )

ตำแหน่ง .....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..........

 วันที่...๑๙...เดือน....ธันวาคม....พ.ศ.๒๕๖๐....

**ส่วนที่ ๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าที่ อปท.ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

 ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลผดุงมาตร ครั้งที่........../ ๒๕......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 ๓)ภายในวันที่.........................................

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

 ( นายเจ๊ะฮาเซ็ง เจ๊ะแซ )

 ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 องค์การบริหารส่วนตำบลผดุงมาตร

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