**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า**

เรื่อง ขอเสนอ โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า

 ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง มีความประสงค์จะจัดทำโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า เป็นเงิน 26,050.-บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้ . ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด

**๑.หลักการและเหตุผล**

 พื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต๑๒ มีบริบทเฉพาะที่แตกต่างไปจากพื้นที่ทั่วไป ในด้านสังคม วัฒนธรรมตลอดจนความเชื่อทางศาสนาในเรื่องการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ของประชาชนชาวมุสลิม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้าจึงได้จัดทำโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิมเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอีกทั้งยังลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ อัตราป่วย อัตราตายที่เป็นปัญหาที่สำคัญของกลุ่มเด็ก วัยเรียนและเยาวชนซึ่งอาจส่งผลให้เกิดปัญหาสาธารณสุขระดับท้องถิ่น

**๒.วัตถุประสงค์**

1.บริการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชนมุสลิม เพื่อลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ 2. เพื่อรณรงค์และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อ . 3. เพื่อให้เด็กและเยาวชนมุสลิมสามารถเข้าถึงบริการด้านส่งเสริมและป้องกันโรค

**๓.กลุ่มเป้าหมาย**

 - เด็กและเยาวชนมุสลิม จำนวน 2๐  คน

**๔.วิธีการดำเนินการ :**

 **๑. กิจกรรมเตรียมความพร้อม**

1.1จัดประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานสุขภาพชุมชนเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการ1.2ประชาสัมพันธ์ ลงพื้นที่สำรวจและรับสมัครเด็กและเยาวชนมุสลิมเข้าร่วมโครงการ

1.3จัดตารางเวลา กำหนดการเพื่อออกบริการทำสุหนัตหมู่แก่เด็กและเยาวชนมุสลิมเข้า

/2. กิจกรรมออกบริการ...

-2-

 **๒. กิจกรรมออกบริการทำสุหนัตแก่เด็กและเยาวชนมุสลิม**

2.1 กิจกรรมอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ(การป้องกันโรคติดต่อ)แก่เด็กและเยาวชน กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งผู้ปกครองเพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค 2.2 กิจกรรม ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย(Cercumcision)

 **3. การติดตามและประเมินผลเพื่อติดตามและประเมินอาการหลังการทำสุหนัตและความพึงพอใจของผู้ปกครองเด็ก**

 **๔. สรุปผลการดำเนินโครงการในภาพรวม**

**๕.ระยะเวลาในการดำเนินการ :**

 - ระหว่าง เดือน มีนาคม-เมษายน ๒๕60 จำนวน 2 วัน

**๖.สถานที่ดำเนินการ**

 - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเป้า

**๗.งบประมาณ**

 - จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางเป้า 26,050.-บาท ดังรายละเอียดดังนี้

 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆละ 50.-บาท/มื้อ เป็นเงิน 2,000.-บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 x คนๆละ 25.-บาท/มื้อ จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000.-บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมงๆละ 600.-บาท เป็นเงิน 3,600.-บาท - ค่าวัสดุ อุปกรณ์การอบรม จำนวน 40 ชุดๆละ 50.-บาท เป็นเงิน 2,000.-บาท - ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1.2 x 2.5 เมตร เป็นเงิน 450.-บาท - ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และหัตการ จำนวน 20 คน คนละ 800.-บาทเป็นเงิน 16,000.-บาท

 **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 26,050.-บาท**

 \*\*\*(ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)\*\*\*

**๘.ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 1. ระบบคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชนได้รับการพัฒนาและมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

 2. การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

3. ชุมชนมีความตระหนักในการควบคุมป้องกันวัณโรคอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

**๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดโดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้วฯ)**

**๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗ )**ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน................................................................................................................

 ๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

 ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

 ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

 ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

 ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

 ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

**๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.๒๕๕๗)**

 ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

 ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

 ๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 ๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 ๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

**๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 ๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงดูด้วยนมแม่

๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 ๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).................................................................................................................

* **๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

 ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 ๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 ๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)…………………………………………………………………………………………………

* **๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

 ๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 ๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)……………………………………………………………………………………………

* **๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน**

 ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมใน การทำงาน

 ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)………………………………………………………………………………………………

* **๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ**

 ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).........................................................................................................

* **๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

 ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง การประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)…………………………………………………………………………………………

* **๙.๔.๖. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

 ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกกายและใจ

 ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)........................................................................................................

 **๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

 ๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ(ระบุ)...........................................................................................................

  **๙.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ[ข้อ ๗ (๔)]**

 ๙.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................................

**(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ**

 **(นางสมใจ เป้าทอง)**

 **ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม**

**สวนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางเป้า

ครั้งที่ 2 /๒๕60 เมื่อวันที่ 11 มกราคม ๒๕60 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 26,050.-บาท

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

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

 ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕60

  **ลงชื่อ.......................................................... ผู้อนุมัติโครงการ**

 **(นายละดม เชื้อช่วย)**

 **ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางเป้า**

 **วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 มกราคม ๒๕60**