**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**