

# เสนอโครงการ

## ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

สำนักงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านควน

สุขภาพตำบลบ้านควน

ปีงบประมาณ 2561 42

เรื่อง ขอเสนอ โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อโดยแมลง ตำบลบ้านควน ปีงบประมาณ 2561

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน พ.ศ. ๒๕๖๐

ด้วย (ชื่อกลุ่ม) กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ตำบลบ้านควน มีความประสงค์จะจัดทำโครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อโดยแมลง ตำบลบ้านควน ปีงบประมาณ 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน 45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ *ส.อ.อี.ยะ ตะหว้น*

(นางสออียะ ตะหว้น )

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน

### ส่วนที่ 1

1. กลุ่ม/หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ตำบลบ้านควน

2. ผู้รับผิดชอบโครงการ ( แทน 5 คน )

เรียน ประธานกองทุน 9

#### คนที่ 1

ชื่อ - สกุล นางสออียะ ตะหว้น

ที่อยู่ 157 หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 090 - 7122360

E-mail.....

Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม ประธานกลุ่ม

- กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อ 9

โครงการ ปี 2561

- ผู้รับผิดชอบ

(นางโรหนับ ยังสมัน)

เลขที่งานกองทุน

หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

#### คนที่ 2

(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

ชื่อ - สกุล นางยามิละ ยะโกบ

ผู้จัดการกองทุน

ที่อยู่ 29 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 083 - 1838783

E-mail.....

Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม รองประธานกลุ่ม

(นายอุหมาด ลำดี)

ผู้ช่วยเลขานุการ คณะกรรมการบริหารกองทุน

หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

#### คนที่ 3

ชื่อ - สกุล นายสุทัศน์ หาญไช้

(นายสมพงษ์ ไช้เอียด)

เลขานุการ คณะกรรมการบริหารกองทุน

ที่อยู่ หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 080-05477120

E-mail.....

Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม เหนรัญญิก

(นายภูควาน ห้างจิ)

ประธานคณะกรรมการบริหาร

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านควน

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน



**คนที่ 4**

ชื่อ-สกุล นางภัทรวรรณ ชะโกบ

ที่อยู่ หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 089-7394147 E-mail.....Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม เลขานุการกลุ่ม

**คนที่ 5**

ชื่อ-สกุล นางสุริยะ สหับดิน

ที่อยู่ หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 084-6916324 E-mail.....Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม ฝ่ายกิจกรรม

**3. กู้ปรึกษา/ พี่เลี้ยง**

(ระบุชื่อ-สกุล และประสบการณ์ในการทำงานที่จะมีส่วนช่วยเสริมการดำเนินงานของโครงการ อย่างน้อย 1 คน)

**คนที่ 1**

ชื่อ-สกุล นางสุภา นวลคุก

ประสบการณ์ รับผิดชอบงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ รพสต.บ้านควน 1

เบอร์ติดต่อ 089-4088530 E-mail.....Facebook.....

**คนที่ 2**

ชื่อ-สกุล นายอำนาจ เกศณี

ประสบการณ์ รับผิดชอบงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ รพสต.บ้านควน 2

เบอร์ติดต่อ 089-2950087 Email.....Facebook.....

**คนที่ 3**

ชื่อ-สกุล นายอุหมาด ลำดี

ประสบการณ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.บ้านควน

เบอร์ติดต่อ 081-5421514 E-mail.....Facebook.....

**คนที่ 4**

ชื่อ-สกุล นางสาวนิสากร บุญช่วย

ประสบการณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เบอร์ติดต่อ 081-5770759 E-mail joy\_satun@hotmail.com Facebook.....



## ส่วนที่ 2 รายละเอียดโครงการ

ชื่อแผนงาน กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง

ชื่อโครงการ ป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ตำบลบ้านควน ปีงบประมาณ 2561

### 1. หลักการและเหตุผล

นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2560 จังหวัดสตูลพบอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ ดังนี้ อำเภอมะนัง 45.11 ต่อแสนประชากร (พบผู้ป่วย 8 ราย เสียชีวิต 1 ราย) อำเภอทุ่งหว้า 21.15 ต่อแสนประชากร (พบผู้ป่วย 5 ราย) อำเภอเมือง 19.56 ต่อแสนประชากร (พบผู้ป่วย 22 ราย) อำเภอท่าแพ 10.51 ต่อแสนประชากร (พบผู้ป่วย 3 ราย) อำเภอกวนกาหลง 8.87 ต่อแสนประชากร (พบผู้ป่วย 3 ราย เสียชีวิต 1 ราย) อำเภอกวนโดน 7.73 ต่อแสนประชากร (พบผู้ป่วย 2 ราย) อำเภอละงู 7.07 ต่อแสนประชากร (พบผู้ป่วย 5 ราย) ตามลำดับ

การกระจายการเกิดโรคไข้เลือดออกตามกลุ่มอายุ ส่วนใหญ่พบในกลุ่มอายุ 10-14 ปี รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุ 5-9 ปี , อายุ 15-24 ปี, อายุ 0-4 ปี , และอายุ 25-34 ปี ตามลำดับ สัดส่วนอาชีพที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน รองลงมาได้แก่ รับจ้าง และ ไม่ทราบอาชีพ ตามลำดับ ณ ช่วงเวลาเดียวกันของปี 2560 พบมีผู้ป่วยลดลงจากปี 2559

การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกมักมีการระบาด 1 ปีเว้น 1 ปี จากสถานการณ์ข้างต้นอาจคาดการณ์ว่าในปี 2561 อาจมีการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก จึงจำเป็นต้องมีมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม เตรียมทั้งด้านงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ เพื่อความพร้อมในการดำเนินงาน

กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน จึงขอเสนอโครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ตำบลบ้านควน ปีงบประมาณ 2561

### 2. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
1. เพื่อลดจำนวนประชากรุงลายที่เป็นสาเหตุของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลบ้านควน	1. มีการพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่ในสถานศึกษาช่วงก่อนเปิดภาคเรียน
2. เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลบ้านควน	2.1 ทีมป้องกันและควบคุมโรคออกพ่นสารเคมีกรณีได้รับการแจ้งชื่อผู้ป่วยภายใน 24 ชั่วโมง 2.2 ค่า HI $\leq$ 10 ในแต่ละหมู่บ้าน 2.3 ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกมีจำนวนลดลงจากปี 2560
3. ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	3. มีการประชุมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี



### 3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย หลัก

- เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- เด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ..... คน
- กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ..... คน
- กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ..... คน

กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ

- หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง จำนวน.....คน
- กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 10,718 คน

กลุ่มเป้าหมาย รอง

- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 128 คน
- ทีมงานพันสารเคมี จำนวน 4 คน

### 4. วิธีดำเนินงาน

- 4.1 จัดประชุมเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ ทีมงานพันสารเคมี และอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 2 ครั้ง
- 4.2 พันสารเคมีควบคุมโรคกรณีรับแจ้งผู้ป่วยไข้เลือดออก และพันสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่ในสถานศึกษา
- 4.3 จัดซื้ออุปกรณ์ป้องกันยุง ได้แก่สเปรย์พ่นยุง ใช้กรณีสภาพอากาศไม่เอื้อต่อการพันสารเคมี โลชั่นทากันยุง น้ำมันเชื้อเพลิงที่ใช้กับเครื่องพันสารเคมี
- 4.4 ประชาสัมพันธ์ ณรงค์ให้ประชาชนกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในพื้นที่ตำบลบ้านควน กรณีเกิดการระบาด
- 4.5 ประชุมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล ปีละ 3 ครั้ง

### 5. รายละเอียดงบประมาณ

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อลดจำนวนประชากรยุงลายที่เป็นสาเหตุของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลบ้านควน	
2. เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลบ้านควน	
รายละเอียดกิจกรรม	ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
1. ค่าจ้างทีมพันสารเคมี	30,000.00
2. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงในการพันสารเคมี	2,500.00
3. จัดซื้อวัสดุป้องกันควบคุมโรค (สเปรย์พ่นยุง ยาทากันยุง ฯลฯ)	4,125.00
4. จ้างเหมารถประชาสัมพันธ์ สปอตไข้เลือดออก	4,500.00
5. จัดประชุมเตรียมความพร้อมทีมงาน จำนวน 25 คนๆละ25 บาท จำนวน 2 ครั้ง	1,250.00
<b>รวม</b>	<b>42,375.00</b>



วัตถุประสงค์ 3. ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	
รายละเอียดกิจกรรม	ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
1. ประชุมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล จำนวน 3 ครั้งๆละ 35 คนๆละ 25 บาท	2,625.00
รวม	<b>2,625.00</b>
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	<b>45,000.00</b>

**งบประมาณ** สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน  
รวมงบประมาณทุกกิจกรรมของแผนการดำเนินงาน จำนวน **45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)**

ประเภทค่าใช้จ่าย	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าตอบแทน
จำนวนเงิน	4,500	6,625	33,875
เปอร์เซ็นต์ (%)	10.00	14.72	75.28

**หมายเหตุ** ทุกรายการถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ตามความเหมาะสม

- ค่าใช้สอย หมายถึง หมายรวมว่า ใช้จ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการใดๆ เช่น ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าถ่ายเอกสาร
- ค่าวัสดุ หมายถึง หมายรวมว่า ใช้จ่ายเพื่อซื้อ แลกเปลี่ยน จ้างทำ ทำเองหรือกรณีอื่นใด เพื่อให้ได้มาซึ่งกรรมสิทธิ์ในสิ่งของนั้นๆ
- ค่าตอบแทน หมายถึง เงินที่จ่ายตอบแทนให้แก่ผู้ปฏิบัติงานให้ทางราชการ เช่น ค่าสมนาคุณวิทยากร

**6. แผนปฏิบัติการดำเนินงาน** (ให้ระบุ  $\longleftrightarrow$  ตามช่วงเวลาที่กำหนดการดำเนินงานไว้ในแต่ละกิจกรรม)

กิจกรรม	เดือน - พ.ศ.											
	คค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
	60	60	60	61	61	61	61	61	61	61	61	61
1. จัดประชุมเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ทีมงานพันสารเคมี และอาสาสมัครสาธารณสุข			$\longleftrightarrow$									
2. ดำเนินกิจกรรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก			← 21									→ 30
3. ประชุมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล				← 30					→ 1		← 1	
4. สรุปผลการดำเนินงาน โครงการ												← 28

**หมายเหตุ** (กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)



**7. ระยะเวลาดำเนินการ** 1 ธันวาคม 2560 ถึง 30 กันยายน 2561

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. สามารถลดจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลบ้านควน
2. ประชาชนให้ความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในครัวเรือน
3. เครือข่ายสุขภาพตำบล มีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

ลงชื่อ **สมอด้จ๊ะ ตาหวัน** ผู้เสนอโครงการ  
(นางฮอลิยะ ตะหวัน )

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 พฤศจิกายน 2560



ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน  
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลง ตำบลบ้านควน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐ กันยายน ๒๕๖๑.....

ลงชื่อ .....

(นายภูตานัน หลังจิ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐