

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กำจัดขยะปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันโรคไข้เลือดออก

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจาแบบ๊ะ.....มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กำจัดขยะปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันโรคไข้เลือดออกใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ เป็นเงิน ๑๙,๐๐๐. บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

ไข้เลือดออกเป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย ส่วนใหญ่มักเป็นในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ในผู้ใหญ่อาจพบได้บ้าง บางรายอาการรุนแรงจนทำให้เสียชีวิตได้ มีกระบาดในช่วงหน้าฝนเพราะพาหะของโรคคือยุงลาย ลักษณะที่อยู่อาศัยของยุงลาย พบมากตามบ้านที่อยู่อาศัย ในสวน ขยายพันธุ์โดยวางไข่ในน้ำนิ่งพบบ่อยในภาชนะน้ำขัง เช่น โอ่งน้ำ แจกันดอกไม้ ยางรถยนต์เก่า หรือเศษวัสดุที่รองรับน้ำได้ทุกชนิด

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจาแบบ๊ะ อาจเป็นพื้นที่ที่มีการกระบาด ดังนั้นเพื่อไม่ให้เกิดการระบาดของไข้เลือดออก จึงต้องมีการป้องกันโดยการทำลายยุงลายและแหล่งเพาะพันธุ์ โดยการสร้างความเข้าใจ ตระหนักให้มีความสำคัญจึงเกิดความร่วมมือจากผู้ปกครองอย่างจริงจัง นำไปสู่การป้องกันไข้เลือดออกได้

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายด้วยความร่วมมือของผู้ปกครอง
ตัวชี้วัด

ไม่พบลูกน้ำยุงลายในภาชนะรองรับน้ำในบริเวณศูนย์

๒. วิธีดำเนินการ

๒.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตามโครงการและหน้าที่รับผิดชอบ

๒.๒ ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดพื้นที่เป้าหมายเนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

๒.๓ ประเมินผลการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๑

๔. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจาแบบ๊ะ ตำบลภาวะ อ.สุโขทัย จ.นราธิวาส

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ จำนวน ๑๙,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑.๕ x ๒.๔ เมตร	เป็นเงิน ๘๐๐.- บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๗๖ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/มือ จำนวน ๒ มือ	เป็นเงิน ๘,๘๐๐.- บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๗๖ คน ๆ ละ ๕๐ บาท/มือ จำนวน ๑ มือ	เป็นเงิน ๘,๘๐๐.- บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน ๆ ละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน ๖๐๐.- บาท
รวมทั้งหมด เป็นเงิน ๑๙,๐๐๐.-บาท	

๖ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๖.๑. อัตราป่วยด้วยไข้เลือดออกในศูนย์ลดลง
- ๖.๒. แหล่งเรียนรู้กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ
- ๖.๓. ประชาชนสุขภาพดีด้วยการจัดการสิ่งแวดล้อมในศูนย์ และพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

- ๗.๑. หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจาแบบ๊ะ
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๒. ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๓. กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๔. กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

ลงชื่อ

ผู้เสนอโครงการ

(นางยาแลฮา โชะโก)

ตำแหน่ง ครูผู้ดูแลเด็ก รักษาราชการแทน
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจาแบบ๊ะ

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ.

ครั้งที่1... / 2561.....เมื่อวันที่...23 พฤศจิกายน 2560.... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 19,000.....บาท

เพราะ ..เป็นการให้ความรู้และเป็นแหล่งเรียนรู้กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ลดอัตราป่วยด้วยไข้เลือดออกใน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจาแบ๊ะลดลง และประชาชนสุขภาพดีด้วยการจัดการสิ่งแวดล้อมในศูนย์ และพฤติกรรม
ส่งเสริมสุขภาพ.....

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
.....30 กันยายน 2561.....

ลงชื่อ..... 

(นายสุรียา หะยัตโรแม)

ตำแหน่งประธานคณะกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 ก.พ. 2561