**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก**

**อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ 2564**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | 64-L2475-01-003  ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | ควบคุมและป้องกันไข้เลือดออก ตำบลช้างเผือก อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาสปี ๒๕๖๔ | |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก | |
|  | สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]  สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]  สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] | |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ  กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน | |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกูมุง  กลุ่มคน (ระบุ - คน)  1……………………………………………………………………  2……………………………………………………………………  3……………………………………………………………………  4…………………………………………………………………..  5………………………………………………………………….. | |
| **วันอนุมัติ** |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2564  ถึงวันที่ 15 เดือนกันยายน พ.ศ.2564 | |
| **งบประมาณ** | จำนวน 27,300 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน) | |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  ปัจจุบันโรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ ในแต่ละปีมีผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออกเป็นจำนวนมาก ก่อให้เกิดความเสียหายต่อระบบเศรษฐกิจและสังคม รัฐบาลจึงได้เล็งเห็นความสำคัญ และได้นำปัญหาโรคไข้เลือดออกมากำหนดออกมาเป็นนโยบายในการดำเนินงาน โดยที่สถานบริการสุขภาพทุกแห่งร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยการรณรงค์ให้กำจัดยุงลายทุกๆ ๗ วัน ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่อย่างต่อเนื่อง  ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกปี แต่อัตราป่วยก็ยังไม่ลดลงเท่าที่ควร โดยในปี พ.ศ.. ๒๕๖๓ อัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกยังคงทวีความรุนแรงเหมือนเดิม สำหรับในตำบลช้างเผือก มีการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ข้อมูล จากงานระบาดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส  ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวนผู้ป่วยมี …๔…ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ …๓๔๒.๔๗...ต่อแสนประชากร ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานค่อนข้างมาก (เกณฑ์มาตรฐาน ๕๐ ต่อแสนประชากร) ก่อให้เกิดความเสียหายต่อระบบสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมของประชาชนในตำบลช้างเผือก และในสภาพปัจจุบัน ยังมีแนวโน้มการแพร่ระบาดของไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง จากหลักการและเหตุผลดังกล่าว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกูมุง จึงมีแนวคิดที่จะแก้ไขปัญหาเพื่อควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้ครอบคลุมทุกหลังคาเรือนและทุกหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกูมุง จึงได้จัดทำโครงการรณรงค์และพ่นหมอกควันเพื่อควบคุมป้องกันไข้เลือดออก ขึ้น | | |
| **วิธีดำเนินการ**  กิจกรรมที่ 1 ประชาสัมพันธ์ในชุมชน   1. ทำสื่อเรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออก 2. ติดประกาศตามพื้นที่มัสยิดในชุมชน   กิจกรรมที่ 2 รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย   1. ประชุม อสม โต๊ะอิหม่ำ ตัวแทนผู้ใหญ่บ้าน และสมาชิก อบต ชี้แจงการดำเนินงานรณรงค์ทำลายแหล่ง   เพาะพันธุ์ยุง   1. กำหนดพื้นที่ สำหรับการรณรงค์ 2. ออกรณรงค์ทุกวันศุกร์ แยกตามหมู่บ้าน   กิจกรรมที่ 3 พ่นหมอกควันทำลายยุงลาย   1. ประชุม อสม ชี้แจงวิธีการพ่นหมอกควัน 2. กำหนดพื้นที่พ่น คือพื้นที่ๆเคยมีผู้ป่วยทุกปี 3. ออกปฏิบัติงานพ่นหมอกควัน | | |
|  | | |
|  | | |
| กิจกรรมที่ 4 ประเมินผลและทำรายงานส่งกองทุน   1. จัดทำรายงานเอกสารเป็นรูปเล่มส่งกองทุน | | |
| ผลที่คาดว่าจะได้รับ   1. 1.ประชาชนและองค์กรในหมู่บ้านให้ความร่วมมือกันในการกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลาย ในบ้านและบริเวณบ้านของตนเอง   2.ประชาชนเกิดจิตสำนึกในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในชุมชน  3. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง | | |
| เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ | | ตัวชี้วัด |
| วัตถุประสงค์  ข้อที่ 1เพื่อให้อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง | | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร |
| ข้อที่ 2เพื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน | | อัตราประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้เลือดออกครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ร้อยละ 100 |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| กิจกรรมที่ 1 รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย | 4,200.- บาท |  |
| 1.1กิจกรรมย่อย  -ชี้แจงอสม โตะอิหม่ำ ตัวแทนผู้ใหญ่บ้าน และสมาชิก อบต ชี้แจงการดำเนินงานรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง  -ออกรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย | -ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ 25 บาท 40 คนเป็นเงิน 1,000.-บาท  -ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ 50 บาท 40 คนเป็นเงิน 2,000.-บาท  -จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ 1 ป้ายๆละ 1,200 บาท | 1 กค.64 –  15 กย.64 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| กิจกรรมที่ 2 พ่นหมอกควันทำลายยุงลาย | 23,100.- บาท | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| * 1. กิจกรรมย่อย   -ประชุม อสม.และผู้ปฎิบัติงาน ชี้แจงวิธีการพ่นหมอกควัน  -พ่นหมอกควัน | ค่าจ้างพ่นคนละ 300บาท.x15วัน x2 คน = 9,000.-บ.  ค่าน้ำมันเบนซิน = 4,000บ.  ค่าน้ำมันโซล่า = 10,100บ.  .  **รวม 27,300.-บาท** | 1 กค.64 – 15 กย.64 |
| กิจกรรมที่ 3 ประเมินผลและทำรายงานส่งกองทุน |  | **25 กย.64** |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน***กูมุง***

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 7(1)]

7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

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

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.........245 คน....................

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน...............350 คน..............

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............1115 คน................

7.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.................117 คน............

7.3.6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

7.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

7.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ……………

7.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ....................................................................................................

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) ..........................................................................................................

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม

ในการทำงาน

7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ).............................................................................................................

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................................

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) ........................................................................................................

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

.

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)............................................................................................................

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ).............................................................................................................

ลงชื่อ...................................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายเชาวลิต ภู่ทับทิม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ช้างเผือก อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาสครั้งที่ ........... / 2564 เมื่อวันที่............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ....27,300.....บาท

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

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

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)**ภายในวันที่ ………………………………………………….........

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

(นายอับดุลเลาะ สือแม)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก

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