**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก**

**อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ 2564**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | 64-L2475-01-003ปี-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 กองสาธารณสุขของเทศบาลหน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯกลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกูมุงกลุ่มคน (ระบุ - คน)1……………………………………………………………………2……………………………………………………………………3……………………………………………………………………4…………………………………………………………………..5………………………………………………………………….. |
| **วันอนุมัติ** |  |
|  |  |
|  |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2564ถึงวันที่ 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 จากงานระบาดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสณ 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 ประชาสัมพันธ์ในชุมชน1. ทำสื่อเรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออก
2. ติดประกาศตามพื้นที่มัสยิดในชุมชน

กิจกรรมที่ 2 รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย1. ประชุม อสม โต๊ะอิหม่ำ ตัวแทนผู้ใหญ่บ้าน และสมาชิก อบต ชี้แจงการดำเนินงานรณรงค์ทำลายแหล่ง

เพาะพันธุ์ยุง1. กำหนดพื้นที่ สำหรับการรณรงค์
2. ออกรณรงค์ทุกวันศุกร์ แยกตามหมู่บ้าน

กิจกรรมที่ 3 พ่นหมอกควันทำลายยุงลาย1. ประชุม อสม ชี้แจงวิธีการพ่นหมอกควัน
2. กำหนดพื้นที่พ่น คือพื้นที่ๆเคยมีผู้ป่วยทุกปี
3. ออกปฏิบัติงานพ่นหมอกควัน
 |
|  |
|  |
| กิจกรรมที่ 4 ประเมินผลและทำรายงานส่งกองทุน1. จัดทำรายงานเอกสารเป็นรูปเล่มส่งกองทุน
 |
| ผลที่คาดว่าจะได้รับ1. 1.ประชาชนและองค์กรในหมู่บ้านให้ความร่วมมือกันในการกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลาย ในบ้านและบริเวณบ้านของตนเอง

 2.ประชาชนเกิดจิตสำนึกในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในชุมชน  3. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง |
| เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัด |
| วัตถุประสงค์ข้อที่ 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. ....................................................