

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด**

**เรื่อง** ขอเสนอโครงการส่งเสริมและป้องกันการดูแลเกี่ยวกับโรค มือ เท้า ปาก

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุด มีความประสงค์จะจัดทำโครงการ “ส่งเสริมและป้องกันการดูแลเกี่ยวกับโรค มือ เท้า ปาก” ในปีงบประมาณ พ.ศ.256๖ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,978 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบแปดบาทถ้วน)โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

**1. หลักการและเหตุผล**

โรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth disease-HFMD) เกิดจากเชื้อไวรัส พบบ่อยในทารก และเด็ก สาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัสกลุ่มที่มีชื่อว่า เอ็นเทอโรไวรัส (enterovirus) ไวรัสตัวที่พบบ่อยคือ คอกแซกกี้  เอ (coxsackie virus A) และพบ enterovirus ๗๑ (EV ๗๑) เป็นสาเหตุได้ด้วย ทั่วโลกมีการพบผู้ป่วยได้ทั้งที่เกิดในรายบุคคลและแบบเป็นการระบาดเป็นกลุ่มใหญ่ โดยเฉพาะเริ่มเข้าฤดูฝนอัตราการระบาดของโรคนี้จะเพิ่มสูงขึ้น โรคมือ เท้า ปาก ติดต่อจากคนหนึ่งไปสู่อีกคนหนึ่ง จากการสัมผัสโดยตรงกับน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ ละอองจากการไอจาม น้ำเหลืองจากแผลพุพอง หรืออุจจาระของผู้ป่วยที่มีเชื้อ (ซึ่งผู้ที่มีเชื้ออาจจะไม่มีอาการผิดปกติ) เชื้อไวรัสของโรคมือ เท้า ปาก จะแพร่ติดต่อได้ในช่วงที่ผู้ป่วยอยู่ในระยะแพร่เชื้อ และอาจจะแพร่ได้นานกว่านั้น เนื่องจากสามารถตรวจพบเชื้อไวรัสในอุจจาระได้เป็นเวลาหลายสัปดาห์ ประกอบกับในระยะนี้ ย่างเข้าสู่ฤดูฝน ซึ่งนับเป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์และเอื้อต่อการเกิดโรคดังกล่าว คือในสภาวะอากาศที่เย็นลงจะทำให้ระบบภูมิคุ้มกันของเด็กเล็กอ่อนแอลงและเจ็บป่วยง่ายขึ้น  นอกจากนี้ เด็กมักจะอยู่รวมกันในอาคารเป็นส่วนใหญ่ มีการทำกิจกรรม และการเล่นของเล่นร่วมกันมากขึ้น ส่งผลให้เกิดการแพร่กระจายของโรคได้ง่ายขึ้น ผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการป้องกันโรค คือ ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากไม่มีการป้องกันควบคุมโรคที่ดีแล้ว ก็อาจทำให้มีการระบาดเกิดขึ้นในพื้นที่ได้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุด ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมและการป้องกัน โรค มือ เท้า ปาก เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง ได้ดูแล และป้องกันเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลคลองขุดได้อย่างถูกต้อง และสามารถป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่เชื้อได้อย่างถูกหลักและถูกวิธีได้ด้วย จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและป้องกันการดูแลโรคมือ เท้าปาก ขึ้น ดังกล่าวมาแล้วข้างต้น

**2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

|  |  |
| --- | --- |
| **วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ** |
| 1. เพื่อป้องกันการระบาดของโรค มือ เท้า ปากใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก | ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุดไม่เกิดการระบาดจากโรค มือ เท้า ปาก ไม่เกินร้อยละ 50 |
| 2. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครอง บุคลากรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กนักเรียน ได้มีความรู้ เกี่ยวกับการป้องกันโรค มือ เท้า ปาก ได้อย่างถูกวิธี  | ครู บุคลากรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กนักเรียน มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรค มือ เท้า ปาก ร้อยละ 100 |

**3. กลุ่มเป้าหมาย**

- นักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุด จำนวน 2๐๐ คน

- ผู้ปกครองและครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุด จำนวน 1๐0 คน

ผู้เข้าร่วมโครงการ

- วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๒ คน

**4. วิธีดำเนินการ**

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1. เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ในการดำเนินโครงการ | มกราคม |
| 2. จัดอบรมให้ความรู้  2.1 อาการของโรค มือ เท้า ปาก 2.2 การส่งเสริมและรณรงค์การป้องกันโรค มือ เท้า ปาก อย่างถูกวิธี | กุมภาพันธ์1 วัน |
| 3. สรุปและรายงานผล | ภายใน 30 วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ |

**5. ระยะเวลาดำเนินการ**

 เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

**6. สถานที่ดำเนินการ**

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุด

**7. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด ประเภทที่ 2 สนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ จำนวน 12,978 บาท รายละเอียด ดังนี้

 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับครูและผู้ปกครอง คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 1๐0 คนๆ ละ

 30 บาท จำนวน 1 วันๆ ละ 1 มื้อ เป็นเงิน 3,0๐0 บาท

 2. ค่าวิทยากร อบรมให้ความรู้ในการบรรยาย จำนวน ๒ คนๆ ละ ๑ ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท

 เป็นเงิน ๑,๒00 บาท

 3. ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1 x 3 เมตร ตารางเมตรละ 150 บาท เป็นเงิน ๔5๐ บาท

 4. ถุงมือยาง ขนาด M (100 ชิ้น) จำนวน 6 กล่องๆ ละ 290 บาท เป็นเงิน 1,740 บาท

 5. ถุงมือยาง ขนาด L (100 ชิ้น) จำนวน 6 กล่องๆ ละ 290 บาท เป็นเงิน 1,740 บาท

 6. ถุงมือยางทำความสะอาดสีส้ม ขนาด เบอร์ 8 (12 คู่) จำนวน 3 กล่อง ๆ ละ 360 บาท

 เป็นเงิน 1,080 บาท

 7. ค่าสบู่เหลวล้างมือ ขนาด 3.8 ลิตร จำนวน 6 แกลอนๆ ละ 250 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท

 8. ค่าสบู่ก้อนล้างมือ ขนาด 65 กรัม x 4 ก้อน แพ็คละ 63 บาท จำนวน 36 แพ็ค เป็นเงิน 2,268 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,978 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบแปดบาทถ้วน)

**หมายเหตุ** 1. งบประมาณต่างๆ สามารถถัวจ่ายกันได้ตามการจ่ายจริง กิจกรรม สถานที่และเวลาสามารถ

เปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

 2. เด็กนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลคลองขุดไม่เบิกค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม เนื่องจากทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุดมีอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มให้เด็กนักเรียนแล้ว

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลเด็กที่ป่วยเป็นโรค มือ เท้า ปาก ได้อย่างถูกวิธีและถูกต้อง และสามารถรณรงค์ป้องกันการดูแลเกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก ได้ เด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ได้รับการดูแลอย่างทันท่วงที เพื่อไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดไปได้อย่างรวดเร็ว

**9. ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)**

**ชื่อองค์กร**......ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุด......

**ผู้รับผิดชอบโครงการ**

ชื่อ นางปราณี จินรัตน์

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ 08-๑46๑-๗๙๗๗

ที่อยู่ ๑๒๐๖/๑๐ หมู่ที่ 4 ตำบลคลองขุด อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

 ลงชื่อ ............................................................................... ผู้เสนอโครงการ

 ( นางปราณี จินรัตน์ )

 ตำแหน่ง ..........ครูชำนาญการ............

 วันที่-เดือน-พ.ศ. ....2.. พฤศจิกายน 2565............

* เห็นชอบ
* ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด

ลงชื่อ .......................................................หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

 ( )

ตำแหน่ง.............................................................

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

**กำหนดการอบรม**

**โครงการส่งเสริมและป้องกันการดูแลเกี่ยวกับโรค มือ เท้า ปาก**

**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุด**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.256๖**

วันที่ .....................................................

เวลา 08.๓0 น. – 0๙.๐0 น. - ลงทะเบียน

เวลา 0๙.๐0 น. – 09.๓0 น. - พิธีเปิดการอบรม โดยนายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

 เวลา 09.๓0 น. – 1๐.๓0 น. - บรรยาย เรื่อง อาการของโรค มือ เท้า ปาก และโรคติดต่อ

 เวลา ๑๐.๓๐ น.- ๑๑.๓๐ น. - บรรยาย เกี่ยวกับ การส่งเสริม การรณรงค์ และการป้องกัน โรค มือ เท้า ปาก

 เวลา 1๑.๓0 น. – 1๒.๐0 น. - สรุป ซักถาม

\* หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.00 – 10.15 น.

**วิทยากร** จาก รพ.สต.คลองขุด

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด ครั้งที่ 10/2565 เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2565 ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ “ส่งเสริมและป้องกันการดูแลเกี่ยวกับโรค มือ เท้า ปาก**”** จำนวน 12,978 บาท

เพราะ การส่งเสริมและการป้องกันโรค มือ เท้า ปาก เป็นประโยชน์โดยตรงต่อเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองขุด และสามารถป้องกันการกระจายแพร่เชื้อได้

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ

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

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

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการ ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายใน 30 วัน หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ในปีงบประมาณ 256๖

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

 (นายสุนทร พรหมเมศร์)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 เทศบาลตำบลคลองขุด

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