**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนุ้ย**

**รหัสโครงการ**

🗆🗆-🗆🗆🗆🗆🗆-🗆-🗆🗆

ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการ

เรื่อง ขอเสนอโครงการชุมชนบ้านทุ่งพักร่วมใจขจัดภัยโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนุ้ย

ด้วย เครือข่ายชุมชนส่งเสริมป้องกันโรคบ้านทุ่งพัก มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการชุมชน  
บ้านทุ่งพักร่วมใจขจัดภัยโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนุ้ย เป็นเงิน 22,650 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1 รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**1. ชื่อองค์กร/กลุ่มคน**

**ชื่อองค์กร เครือข่ายชุมชนส่งเสริมป้องกันโรคบ้านทุ่งพัก .**

1. นางสมใจ ฆังคมะโน เบอร์โทร 062-086-4113

2. นางสาวศิรดา แย้มรัตน์

3. นางสาวสายทิพย์ สุวรรณะ

4. นางอารีย์ ผกาแดง

5. นายจู้รอบ เทพจันทร์

**2. ความสอดคล้องกับแผนงาน**

|  |  |
| --- | --- |
| แผนงานอาหารและโภชนาการ  แผนงานเหล้า  แผนงานสารเสพติด  แผนงานอุบัติเหตุ  แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว  แผนงานสิ่งแวดล้อม  ☑ แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง  แผนงานคนพิการ | แผนงานกิจกรรมทางกาย  แผนงานบุหรี่  แผนงานโรคเรื้อรัง  แผนงานอนามัยแม่และเด็ก  แผนงานผู้สูงอายุ  แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด  แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล  แผนงานแรงงานนอกระบบ |

**3. หลักการและเหตุผล**

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาของคนในชุมชนมาโดยตลอดเพราะไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียชีวิตและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากพฤติกรรมไม่ถูกต้องของคนในชุมชนทำให้เอื้ออำนวยต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกระบาด

กลุ่มเครือข่ายชุมชนป้องกันโรคบ้านทุ่งพักมีแนวคิดในการแก้ไขปัญหาจากการตั้งรับไปสู่นโยบาย  
เชิงรุกโดยการให้คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและได้ตระหนักถึงสภาพปัญหาร่วมกันรับผิดชอบปัญหา  
ที่เกิดขึ้นในชุมชนเพราะโรคไข้เลือดออกเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม ดังนั้นการดำเนินงานในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกจึงต้องปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์โดยเน้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญและถือเป็นกิจกรรมที่ต้องช่วยกันกระตุ้นและชักนำประชาชนตลอดจนเครือค่ายสุขภาพให้มีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่องจึงเป็นกิจกรรมสำคัญที่ต้องเร่งรัดดำเนินการ

**4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด**

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ เจตคติ ทักษะและความสามารถในการปฏิบัติตนเองด้านสุขภาพอนามัยที่ถูกต้อง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มมากขึ้น

2. เพื่อพัฒนาทักษะในการปฏิบัติตนให้ห่างไกลจากโรคไข้เลือดออก

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผู้เข้าร่วมโครงการมีทักษะในการดูแลสิ่งแวดล้อมบริเวณภายในและรอบบ้านของตนเอง

3. เพื่อให้มีความสามารถในการดูแลสุขภาพขณะป่วย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผู้ป่วยได้รับการดูแลจากบุคคลในครอบครัวอย่างมีประสิทธิภาพ

**5. กลุ่มเป้าหมาย** ประชาชนทั่วไป จำนวน 120 คน

**6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ**

ระหว่าง วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 30 เดือนกันยายน พ.ศ.2566

**7. วิธีดำเนินการ**

1. ขั้นตอนการวางแผน

- ประชุมคณะทำงานกลุ่มร่วมกันกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

- วางแผนกำหนดวันดำเนินการ

2. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายติดต่อประสานกลุ่มเป้าหมายเข้าอบรม จำนวน 120 คน แบ่งเป็น 2 รุ่นๆละ 60 คน

- รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้มีการกำจัดและทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุง เช่น เก็บคัดแยกขยะ ทุบทำลาย  
 กะลา เป็นต้น

- สนับสนุนให้ชุมชนปลูกพืชไล่ยุง การเลี้ยงปลากินลูกน้ำ

- ใช้สารเคมีใส่สารเคมีทรายอะเบทในตุ่มน้ำใช้ในครัวเรือน

3. ขั้นตอนการประเมินผล

- ประเมินผลการดำเนินโครงการเปรียบเทียบกับผลที่คาดว่าจะได้รับ

**8. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนุ้ย จำนวน 22,650 บาท  
(เงินสองหมื่นสองพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  **(บาท)** |
| **1. กิจกรรมอบรมให้ความรู้การควบคุมป้องกันโรคประชาชนหรือ กสค.บ้านทุ่งพัก**  **หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนุ้ย** | |
| - ค่าวิทยากร จำนวน 2 วันๆ ละ 5 ชั่วโมง 30 นาที ชั่วโมงละ 600 บาท | 6,600 |
| - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆ ละ 80 บาท × 60 คน จำนวน 2 วัน | 9,600 |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆ ละ 25 บาท × 60 คน จำนวน 2 วัน | 6,000 |
| - ค่าป้ายใวนิลขนาด 3 ตารางเมตรๆ ละ 150 บาท จำนวน 1 ผืน | 450 |
| **รวมเป็นเงิน** | **22,650** |
| **หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายข้างต้นสามารถถัวเฉลี่ยกันได้** | |

**9. สถานที่ดำเนินการ**

ณ บ้านทุ่งพัก หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนุ้ย อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล

**10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. ผู้เข้าร่วมอบรมได้รับความรู้ความเข้าใจในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

2. ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคและเกิดพฤติกรรม ในการทำลาย  
 แหล่งเพาะพันธ์ยุงอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอและลดอัตราความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย

3. ประชาชนในหมู่บ้านไม่ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกหรือลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** | | | |
|  | **11.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561   ข้อ 10)** | | |
|  |  | ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เครือข่ายชุมชนส่งเสริมป้องกันโรค บ้านทุ่งพัก .  ☑ 5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน [ข้อ 10(2)] | |
|  | **11.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)** | | |
|  |  | ☑ 2. สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่ม  หรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] | |
|  | **11.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)** | | |
|  |  | ☑ 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.......120...........คน | |
|  | **11.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก** | | |
|  |  | ☑ **11.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง** | |
|  |  |  | 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ  ☑ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้  ☑ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ  6. อื่นๆ (ระบุ) ........................................................................................................... |

ขอรับรองว่าโครงการดังกล่าวไม่ซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่นๆ ที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณ 2566

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

(นางสมใจ ฆังคมะโน)

ประธานเครือข่ายชุมชนส่งเสริมป้องกันโรคบ้านทุ่งพัก

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

**กำหนดการอบรมโครงการชุมชนบ้านทุ่งพักร่วมใจขจัดภัยโรคไข้เลือดออก**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566**

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

ณ ศาลาอเนกประสงค์ บ้านทุ่งพัก

รุ่นที่ 1 วันที่..............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 08.00 น. - 08.30 น. | ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ |  |
| 08.30 น. - 09.00 น. | พิธีเปิดการฝึกอบรม | โดย นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนุ้ย หรือผู้แทน |
| 09.00 น. - 10.00 น. | บรรยายให้ความรู้ เรื่อง สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ระยะเวลา 1 ชั่วโมง) | โดยวิทยากร |
| 10.00 น. - 12.00 น. | บรรยายให้ความรู้ เรื่อง อาการและอาการแสดงของโรคไข้เลือดออก (ระยะเวลา 2 ชั่วโมง) | โดยวิทยากร |
| 12.00 น. - 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |  |
| 13.00 น. - 14.00 น. | บรรยายให้ความรู้ เรื่อง การป้องกันและดูแลสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้าน (ระยะเวลา 1 ชั่วโมง) | โดยวิทยากร |
| 14.00 น. - 15.00 น. | บรรยายให้ความรู้และฝึกทักษะการทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย(ระยะเวลา 1 ชั่วโมง) | โดยวิทยากร |
| 15.00 น. - 15.30 น. | เปิดการซักถาม(ระยะเวลา 30 นาที) | โดยวิทยากร |
| 15.30 น. | ปิดการอบรม |  |

รุ่นที่ 2 วันที่..............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 08.00 น. - 08.30 น. | ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ |  |
| 08.30 น. - 09.00 น. | พิธีเปิดการฝึกอบรม | โดย นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนุ้ย หรือผู้แทน |
| 09.00 น. - 10.00 น. | บรรยายให้ความรู้ เรื่อง สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ระยะเวลา 1 ชั่วโมง) | โดยวิทยากร |
| 10.00 น. - 12.00 น. | บรรยายให้ความรู้ เรื่อง อาการและอาการแสดงของโรคไข้เลือดออก (ระยะเวลา 2 ชั่วโมง) | โดยวิทยากร |
| 12.00 น. - 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |  |
| 13.00 น. - 14.00 น. | บรรยายให้ความรู้ เรื่อง การป้องกันและดูแลสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้าน (ระยะเวลา 1 ชั่วโมง) | โดยวิทยากร |
| 14.00 น. - 15.00 น. | บรรยายให้ความรู้และฝึกทักษะการทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย(ระยะเวลา 1 ชั่วโมง) | โดยวิทยากร |
| 15.00 น. - 15.30 น. | เปิดการซักถาม(ระยะเวลา 30 นาที) | โดยวิทยากร |
| 15.30 น. | ปิดการอบรม |  |

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่าง 2 ช่วง ช่วงที่ 1 เวลา 10.30 น. , ช่วงที่ 2 เวลา 14.30 น

ระหว่างการฟังบรรยาย