

แบบเสนอโครงการ  
เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอัยเยอร์เวง

1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม	.....ปราบยุงก้นปล่อง ..ขจัดลี้ลามาลาเรีย.....
2. รหัสโครงการ	๒๒ - L4131 - 01 - 13
3. ความสอดคล้องกับแผนงาน	<input type="checkbox"/> แผนงานอาหารและโภชนาการ <input type="checkbox"/> แผนงานกิจกรรมทางกาย <input type="checkbox"/> แผนงานเหล่า <input type="checkbox"/> แผนงานบุหรื <input type="checkbox"/> แผนงานสารเสพติด <input type="checkbox"/> แผนงานโรคเรื้อรัง <input type="checkbox"/> แผนงานอุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> แผนงานอนามัยแม่และเด็ก <input type="checkbox"/> แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว <input type="checkbox"/> แผนงานผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> แผนงานสิ่งแวดล้อม <input checked="" type="checkbox"/> แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด <input type="checkbox"/> แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล <input type="checkbox"/> แผนงานคนพิการ <input type="checkbox"/> แผนงานแรงงานนอกระบบ
4. หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน ฮัยเยอร์เวง.....
5. ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ	.....นายรุสดี...ซียง.....
6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...1...เดือน.....เมษายน.....พ.ศ....2566..... ถึง วันที่...30...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2566.....
7. พื้นที่ดำเนินการ	.....หมู่ 1,2,3,6,8,9.... ตำบลอัยเยอร์เวง อำเภอเบตง จังหวัดยะลา.....
8. งบประมาณ	จำนวน..... 26,900.....บาท
9. พี่เลี้ยงโครงการ	.....(นางสาวศนิศา บัสนพรง).....
10. วันที่อนุมัติ	..... 2566..... (เจ้าหน้าที่บันทึก)
11 กำหนดวันส่งรายงาน	..... (เจ้าหน้าที่บันทึก)
12. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	<p>กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้พัฒนาแผนยุทธศาสตร์กำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. 2560 -- 2569 มีวิสัยทัศน์ให้ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้มาลาเรียภายในปี พ.ศ. 2567 โดยมี 4 ยุทธศาสตร์สำคัญคือ 1) เร่งรัดกำจัดการแพร่เชื้อมาลาเรียในประเทศไทย 2) พัฒนาเทคโนโลยีนวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสม ในการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย 3) สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่าย ระดับประเทศ และระดับนานาชาติ เพื่อขับเคลื่อนงานกำจัดโรคไข้มาลาเรีย 4) ส่งเสริมให้ประชาชนมี</p>

<p>ศักยภาพในการดูแลตนเองจากโรคไข้มาลาเรีย</p> <p>อำเภอเบตง มีสภาพเป็นป่าเขา อากาศร้อนชื้น ฝนตกตลอดปี จึงเหมาะต่อการระบาดของโรคไข้มาลาเรีย โดยเฉพาะพื้นที่ ตำบลอัยเยอร์เวง เป็นแหล่งรังโรคของไข้มาลาเรีย มีการระบาดซ้ำซากเป็นประจำทุกปี ในส่วนเขตพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอัยเยอร์เวง (ม.1,2,3,6,8,9,10) จากสถิติที่ผ่านมา พบว่า ปี 2561 - 2565 มีประชากรป่วยเป็นไข้มาลาเรีย 3,5,3,0,1 ราย ส่วนในปี 2566 นี้คาดว่าจะมีแนวโน้มผู้ป่วยสูงขึ้น หากไม่มีการรณรงค์ป้องกัน และทำงานในเชิงรุกที่ดี</p>			
<p>13. วัตถุประสงค์/เป้าหมาย</p>			
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ (เช่น จำนวน, ร้อยละ, ระดับ...)	เป้าหมาย (เป็นตัวเลข)	
1. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียให้เหลือไม่เกิน 300 ต่อแสนประชากร	อัตราป่วยไข้มาลาเรียไม่เกิน 300 ต่อแสนประชากร	ไม่เกิน 26 ราย (ปก.8,854)	
2. เพื่อพนสารเคมีตกค้างกำจัดยุงกันปล่องในเขตพื้นที่เสี่ยงระบาดซ้ำซ้อน	730 หลังคาเรือน	730 หลังคาเรือน	
<p>14. วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียดเป็นลำดับขั้นตอน)</p> <p>1) วิเคราะห์ข้อมูลย้อนหลัง</p> <p>2) เขียนและเสนอโครงการ</p> <p>3) ประสาน และดำเนินการตามกิจกรรมที่กำหนด ดังนี้</p> <p>3.1) กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พ่นสารเคมีตกค้างทุกครัวเรือนในเขตพื้นที่เสี่ยงระบาดซ้ำซ้อนโดย นคม./อสม.</li> <li>- ใช้โลชั่นกันยุงในจุดที่พบผู้ป่วยเพื่อควบคุมการแพร่ระบาด</li> </ul>			
<p>15. กิจกรรม (รวมถึงกิจกรรมสำคัญที่ทำให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย แต่ไม่จำเป็นต้องใช้งบประมาณหรือมีงบอื่นอยู่แล้ว)</p>			
ชื่อกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (จำนวนคน)	งบประมาณ	ระบุวัน/ ช่วงเวลา
1. กิจกรรม การควบคุมการแพร่ระบาด ตำบลอัยเยอร์เวง ในเขตพื้นที่ระบาดซ้ำซ้อน	ประชาชนกลุ่ม เสี่ยงในพื้นที่ ระบาดซ้ำซ้อน จำนวน 2,465 คน	ค่าจัดซื้อโลชั่นกันยุง 50 บาท x 100 ขวด = 5,000 บาท	เม.ย. - ก.ย. 66
	(ม.1,2,3,6,8,9) จำนวน 730 (หลังคาเรือน)	ค่าจ้างพ่นสารเคมีตกค้าง 30 บาท x 730 หลังคาเรือน = 21,900 บาท	เม.ย. - ก.ย. 66
* ถัวเฉลี่ยค่าใช้จ่ายทุกรายการ		รวม.....26,900.....บาท	
<p>16. ผลที่คาดว่าจะได้รับ</p> <p>1) อัตราป่วยด้วยไข้มาลาเรียลดลงเหลือไม่เกิน 300 ต่อแสนประชากร</p> <p>2) พื้นที่เสี่ยงระบาดซ้ำซ้อนจำนวน 730 หลังคาเรือนได้รับการพ่นสารเคมีตกค้าง</p>			

17. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

17.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....รพ.สต.บ้านอัยเยอร์เวง.....

- 17.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  
 17.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  
 17.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  
 17.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน  
 17.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**17.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

- 17.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]  
 17.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]  
 17.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]  
 17.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]  
 17.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

**17.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

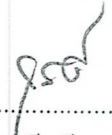
- 17.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน  
 17.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน  
 17.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน  
 17.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน  
 17.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน  
 17.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน  
 17.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน  
 17.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน  
 17.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] จำนวน.....คน

**17.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**


- 17.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด  
 17.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ  
 17.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง  
 17.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด  
 17.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้  
 17.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่  
 17.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม  
 17.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก  
 17.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 17.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน  
 17.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 17.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 17.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 17.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 17.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 17.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 17.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 17.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 17.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 17.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 17.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 17.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 17.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 17.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 17.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 17.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 17.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 17.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 17.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
  - 17.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 17.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 17.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 17.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 17.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 17.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 17.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 17.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 17.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 17.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 17.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 17.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 17.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 17.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 17.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 17.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 17.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม


- 17.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 17.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 17.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 17.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 17.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 17.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 17.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 17.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 17.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 17.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 17.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 17.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 17.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 17.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 17.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 17.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 17.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 17.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 17.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 17.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 17.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 17.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 17.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 17.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 17.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 17.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 17.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 17.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 12.7.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอโครงการ  
(นายรุตติ ชีโยง)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
18 ตุลาคม 2565

เห็นชอบ

ลงชื่อ .....  .....  
(นางสาวภปภา บุญศรีรัตน์)  
(เลขานุการกองทุนฯ)

อนุมัติ

ลงชื่อ .....  .....  
(นายชอลาสุดดีน ยาญา)  
(ประธานกรรมการกองทุนฯ)

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... อสม. ดักแด้เงอไว  
ครั้งที่ 4 / 25 ๖๖ เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๖,๙๐๐ บาท  
เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 30 กย. 2566

ลงชื่อ ..... hr. .....  
(.....นางสาวสุริน ตีละระ.....)  
ตำแหน่ง ..... พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ .....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 20 ต.ค. 2566 .....