**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพร่อน**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **อบรมและรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก**

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพร่อน

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 4** มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/

โครงการ/กิจกรรม **อบรมและรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก**ในปีงบประมาณ 2567

โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพร่อน เป็นเงิน **11,179.**-บาท

(เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ

กิจกรรม ดังนี้

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

**1.หลักการและเหตุผล**

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขของไทยตลอดมา เพราะไข้เลือดออกเป็นโรคระบาดที่สร้างความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกส่วนมากจะพบผู้ป่วยในช่วงเดือนมกราคม - กันยายน ของทุกปี ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคระบาดของโรคไข้เลือดออกที่มีอย่างต่อเนื่อง ทวีความรุนแรงและมีผู้ป่วยมากขึ้นจึงควรมีการดำเนินการป้องกันและควบคุม ปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคที่เปลี่ยนแปลงไป โดยเน้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญและถือเป็นภารกิจที่ต้องช่วยกันกระตุ้นและชักนำประชาชน องค์กร ชุมชน ตลอดจนเครือข่ายสุขภาพให้มีส่วนร่วมอย่าจริงจังและต่อเนื่อง

ดังนั้น คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 4 จึงได้จัดทำโครงการ**อบรมและรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก** เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ความรู้ความเข้าใจในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ซึ่งเป็นการลดจำนวนยุงที่ติดเชื้อและลดจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

**2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธี และเหมาะสม

**ตัวชี้วัด -**ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธี และเหมาะสม

2.2 เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายสามารถกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย ในชุมชน

**ตัวชี้วัด** – ร้อยละ 80 กลุ่มเป้าหมายรู้วิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลายภายในบริเวณบ้าน/ชุมชน

2.3 เพื่อลดอัตราการป่วยและอัตราการตาย ด้วยโรคไข้เลือดออก

**ตัวชี้วัด** –ลดอัตราการป่วยจากโรคไข้เลือดออกในชุมชน

**-2-**

**3. กลุ่มเป้าหมาย**

-แกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 4/ประชาชนจิตอาสา จำนวน 50 คน

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

**-** พฤษภาคม 67 – กรกฎาคม 67

**5. วิธีดำเนินการ**

1.เสนอโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ  
 2.จัดประชุมชี้แจงโครงการประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออกให้แกนนำประจำครอบครัวทุกหลังคาเรือน  
 2.2.1.กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

2.2.2.กิจกรรมรณรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงในชุมชน  
 4.เตรียมสถานที่ในการอบรม พร้อมทั้งเครื่องเสียงสื่อ เอกสาร วัสดุ อุปกรณ์ในการ ฝึกในการอบรม

**6. สถานที่ดำเนินการ**

- ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพร่อน

**7. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพร่อน จำนวน 11,179.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

**กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก**

1.1 ค่าอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน × 1 มื้อ × 70 บาท × 1 วัน 3,500 บาท

1.2 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน × 2 มื้อ × 35 บาท 3,500 บาท

1.3 ค่าสัมมนาคุณวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมงๆละ 300 บาท × 1 วัน 1,800 บาท

1.4 ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1 × 2 เมตร 500 บาท

**กิจกรรมที่ 2** สาธิตของการทำสเปรย์กำจัดยุง 1,879บาท

(สาธิตของการทำสเปรย์ ม.6 มาทำ)

- ค่าวัตถุดิบ (สมุนไพร) ในการสาธิต

ขวดสเปรย์ ( 40 x 25 ) 1,000 บาท

การาบูร ( กรัมละ 20 บ. X 10 ) 200 บาท

ก้านพลู 250 กรัม 145 บาท

แอลกอฮอล์ ( 1 ลิตร) 499 บาท

ตะไคร้หอม,ผิวมะกรูด 35 บาท

**รวมเป็นเงิน 11,179 บาท**

**หมายเหตุ สามารถถั่วเฉลี่ยได้ทุกรายการ**

**-3-**

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง เหมาะสมในการป้องกันโรคไข้เลือดออก และชุมชนให้ความร่วมมือปรับปรุงสิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้ปลอดลูกน้ำยุงลายอย่างสม่ำเสมอ

**9.ผู้รับผิดชอบโครงการ**

คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 4 ตำบลพร่อน อ.เมือง จ.ยะลา

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

(นางหาซูเน๊าะ มูซอ)

คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 4

ลงชื่อ ............................................................... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายมูฮัมมัดบูคอรี อาแซ)

ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 4

**กำหนดการ**

**โครงการอบรมและรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกปีงบประมาณ 2567**

**วันที่ เดือน พ.ศ.**

**ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** | **หมายเหตุ** |
| 08.00 – 08.30น.  08.30 – 09.00น.  09.00 – 10.30น.  10.30 – 12.00น.  12.00 – 13.00น.  13.00 – 16.00น.  16.00 – 16.30น. | -ลงทะเบียน  -พิธีเปิดโครงการ  โดยวิทยากร................................................  -อบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก  -การติดต่อและพาหะนำโรค  -พักรับประทานอาหารกลางวัน/เครื่องดื่ม  -การป้องกัน การกำจัดและควบคุมโรคไข้เลือดออกและไข้สมองอักเสบและสาธิตการทำสเปรย์  -ถาม/ตอบปัญหา ข้อเสนอแนะ |  |

**-หมายเหตุ :** 10.30 น. และ 14.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารเที่ยง

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ...อบต.พร่อน...ครั้งที่ ...10... / 2565 เมื่อวันที่ ....25..พฤศจิกายน 2565........ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .......12,000.....บาท

เพราะ ดำเนินงานตามโครงการชุมชนร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธ์ และป้องกันโรคไข้เลือด

ปีงบประมาณ 2566

🞎 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

🞎 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ | ....................................................................... |
|  | (นายมุนอิม หะซั้น) |
| ตำแหน่ง | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน |
| วันที่-เดือน-พ.ศ. | ....................................................................... |

**แบบบันทึกการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน/ชุมชน**

**บ้าน..............................................หมู่ที่..........ตำบล.......................................อำเภอ...............................จังหวัดยะลา**

**ผู้สำรวจ.............................................วันที่สำรวจ..............................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อเจ้าของบ้าน** | **บ้าน**  **เลขที่** | **ในบ้าน** | | | | | | | | **นอกบ้าน** | | | | | | | | **รวม** | |
| **โอ่งน้ำกิน** | | **น้ำใช้** | | **ห้องน้ำ** | | **อื่นๆ** | | **โอ่งน้ำ** | | **ยางรถยนต์** | | **วงบ่อซีเมนต์** | | **โอ่งขนาดใหญ่** | |
| **สำรวจ** | **พบ** | **สำรวจ** | **พบ** | **สำรวจ** | **พบ** | **สำรวจ** | **พบ** | **สำรวจ** | **พบ** | **สำรวจ** | **พบ** | **สำรวจ** | **พบ** | **สำรวจ** | **พบ** | **สำรวจ** | **พบ** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |