**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพญาขัน**

**ประจำปีงบประมาณ 2567**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **67-L3359-2-12** | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **เฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก** | |
|  | สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]  สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]  สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]  สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [ข้อ 10(6)] | |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ  กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน | |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร....ชมรมสร้างเสริมสุขภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาแดง  กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)  1…นายทรง ชุมพล  2...นางสายพิณ เยาว์ดำ  3…นางวิลาวรรณ บุญยะวันตัง  4…นางอัจฉราพร แก้วกัณฑะ  5…น.ส.โสพิศ แสงห้อย | |
| **วันอนุมัติ** | 13 กุมภาพันธ์ 2567 | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่..14....เดือน..กุมภาพันธ์.....พ.ศ...2567  ถึง วันที่...30...เดือน.......กันยายน........พ.ศ......2567 | |
| **งบประมาณ** | จำนวน.................**38,485……………**บาท | |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  โรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุขและเป็นปัญหาซึ่งปัจจุบันมีแนวโน้มของการเกิดโรคสูงขึ้น ในอดีตที่ผ่านมา กลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 70-75 เป็นผู้ป่วยในกลุ่มอายุ 10-14 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มเด็กวัยเรียนและการเกิดโรคมักจะระบาดในช่วงฤดูฝน สถานการณ์ของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รพ.สต.บ้านเขาแดง มีผู้ป่วยจำนวน 14 ราย ปี 2563 มีผู้ป่วยจำนวน 1ราย ปี2564 จำนวน 3 ราย ปี 2565 จำนวน 0 ราย ปี 2566 จำนวน 5 ราย การควบคุมโรคที่ได้ผลในขณะนี้ยังคงเป็นมาตรการการควบคุมยุงพาหะนำโรค ซึ่งเป็นการยากที่จะอาศัยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐเพียงฝ่ายเดียว  ดังนั้นชมรมสร้างเสริมสุขภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาแดง มีความตระหนักถึงความสำคัญในการที่จะป้องกันให้ได้ผลอย่างเต็มที่จึงต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนและประชาชนทุกครัวเรือนร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้นำชุมชนช่วยกันป้องกันโรคดังกล่าวในหลากหลายรูปแบบ เช่น การรณรงค์ การร่วมมือกับโรงเรียน วัด ชุมชน สถานที่ราชการต่างๆ การจัดหาสารฆ่าลูกน้ำ การพ่นหมอกควันและสารเคมี การกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลาย การใช้วิธีทางธรรมชาติในการกำจัดลูกน้ำและสำคัญที่สุดคือการรู้จักป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด | | |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**   1. ประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน อสม. รพ.สต. เพื่อชี้แจงและร่วมกันดำเนินงานตามแผนงานของโครงการ   2. ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ในชุมชน เกี่ยวกับการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้านและครัวเรือน โดยให้ประชาชนทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและกำจัดยุงลูกน้ำยุงลายเป็นประจำทุกวันศุกร์  3. กำหนดวันรณรงค์ให้มีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์และกำจัดยุงลาย โดยวิธี  3.1 ทางกายภาพ รณรงค์ให้ชุมชน โรงเรียน ร่วมกันดำเนินการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน วัดและโรงเรียน  **3.2** ใช้สารเคมี ใส่สารเคมีทรายอะเบทในภาชนะน้ำใช้ในครัวเรือน วัด และโรงเรียน สถานที่ราชการและพ่นสารเคมีกำจัดยุงลาย  3.3 ทางชีวภาพ สนับสนุนให้ชุมชนปลูกพืชไล่ยุง เช่นตะไคร้หอม การเลี้ยงปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง  4 เมื่อมีผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จะดำเนินการพ่นหมอกควัน และแจกยาทากันยุง(โลชั่น) แก่บ้านผู้ป่วยและบ้านใกล้เคียงกับบ้านของผู้ป่วย  5. ติดตามและประเมินผลในเดือน มกราคม – กันยายน 2567 | | |
| **สถานที่ดำเนินการ :** พื้นที่ หมู่ที่ 3,5,7,8,9,10 ตำบลพญาขัน อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง | | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | | **ตัวชี้วัด** |
| วัตถุประสงค์  ข้อที่ 1 เพื่อลดจำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในกลุ่มวัยเรียนและประชากรทุกกลุ่มอายุ | | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  จำนวนผู้ป่วยลดลง หรือไม่มีผู้ป่วยรายที่ 2 ภายใน28 วัน (จากผู้ป่วยรายที่ 1) |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1. จัดซื้อวัสดุป้องกันโรคไข้เลือดออก | 1. ค่าทรายอะเบทชนิดซองชา ถังละ 25 กก. ราคาถังละ 7,500 บาท จำนวน 2 ถังเป็นเงิน 15,000 บาท   2.ค่าโลชั่นทากันยุง ขนาด 50 กรัม จำนวน 96 ขวดๆละ 60 บาท เป็นเงิน 5,760 บาท  3.สเปรย์ป้องกันและกำจัดยุง ขนาด 300 กรัม จำนวน 60 กระป๋องๆละ 85 บาท เป็นเงิน 5,100 บาท | กุมภาพันธ์ 2567 |
| 1. กิจกรรมรณรงค์การกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยประชุมทีมเฝ้าระวังโรค จำนวน 5 ครั้ง | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 53 คนๆละ 5 ครั้งๆละ 25 บาท เป็นเงิน 6,625 บาท | มีนาคม 2567  พฤษภาคม 2567  มิถุนายน 2567  กรกฎาคม 2567  สิงหาคม 2567 |
| 3. กิจกรรม ควบคุมโรคป้องกันโรค  -เมื่อมีผู้ป่วยในพื้น ดำเนินการควบคุมป้องกันโรค โดยการพ่นละอองฝอยในรัศมี 100 เมตร ในวันที่ 0,3,7 (นับจากวันที่ได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วย)  - แจกโลชั่นทากันยุงในครอบครัวผู้ป่วยและบ้านใกล้ๆรัศมี 100 เมตร  -กรณีถ้าเป็นนักเรียนโรงเรียนวัดเขาแดง ป่วยดำเนินการควบคุมป้องกันโรคในโรงเรียนโดยการพ่นละอองฝอย 3 ครั้ง  -พ่นละอองฝอย ก่อนโรงเรียนเปิดเทอม ปีละ2 ครั้ง | 1.ค่าตอบแทนอาสาสมัครฯในการปฏิบัติงานพ่นละอองฝอย ครั้งละ 300 บาท/คน เป็นเงิน 5000 บาท  2.ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับพ่นละอองฝอย เป็นเงิน 1,000 บาท |  |
|  | **รวม........38,485.........บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ........................................................................................................................

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. 2561 ข้อ 10)**

7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

7.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.............................

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) ..............................................................................................................…

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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 10(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

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

(.นายทรง ชุมพล)

ตำแหน่ง ผู้ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาแดง

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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพญาขัน....................................  
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่ ......................................... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ......................................... บาท

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

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

(.............................................................)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพญาขัน

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