

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม/ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา

เรื่อง ขอเสนอ โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อในชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา

ด้วย ชุมชนกุโบร์ มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อดำเนินโครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันโรคติดต่อในชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา เป็นเงิน ๒๐,๖๘๐ บาท (สองหมื่นหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดโครงการ

### หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันประชาชนมีความเสี่ยงที่จะเป็นโรคติดต่อมากขึ้น เนื่องจากสภาพสังคมได้เปลี่ยนแปลงไปจากอดีตไปมาก บ้านเรือนมีเพิ่มมากขึ้นและอยู่กันอย่างหนาแน่น รวมถึงสภาพภูมิอากาศที่เปลี่ยนแปลงไป ล้วนเป็นปัจจัยที่เอื้อต่อการเกิดโรคติดต่อมากขึ้น ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก โรคฉี่หนูและโรคอื่นๆอีกมากมาย ในปี๒๕๖๗ ศูนย์สุขภาพชุมชนกุโบร์ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพิ่มมากขึ้น เป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ เนื่องจากโรคนี้มีแนวโน้มการระบาดในช่วงฤดูฝนของทุกปีและพบว่าประชากรที่ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มเด็กนักเรียนที่มีอายุตั้งแต่ ๕-๑๔ ปี รองลงมาคือ เด็กก่อนวัยเรียนและเด็กโตตามลำดับ ปัจจุบันยังพบผู้ป่วยไข้เลือดออกในผู้ใหญ่และมีการเกิดโรคตลอดทั้งปีอีกด้วย ดังนั้นเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่ออื่นๆ จำเป็นต้องระดมความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ในการกำจัดยุงลาย/ยุงก้นปล่องที่เป็นพาหะนำโรค และให้ความรู้ อบรมรณรงค์ให้ชุมชนตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาโรคไข้เลือดออก และร่วมมือกันในการควบคุมป้องกันโรคที่ยั่งยืน ในพื้นที่ศูนย์สุขภาพชุมชนกุโบร์รวมใจ จำนวน ๖ ชุมชน เพื่อให้เด็กและเยาวชนตลอดจนประชาชน ในพื้นที่ศูนย์สุขภาพชุมชนกุโบร์รวมใจ ปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อ

ดังนั้นทางชุมชนกุโบร์จึงได้จัดทำ โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกและลดอัตราการป่วยในพื้นที่ศูนย์สุขภาพชุมชนกุโบร์รวมใจเพื่อให้การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชนให้เกิดการปฏิบัติในระดับครัวเรือนอย่างเป็นรูปธรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพะของคนในชุมชนขึ้นเพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของการสุขภาพที่พิทักษ์การสุขภาพสิ่งแวดล้อมขั้นพื้นฐานในครัวเรือน ส่งเสริมให้ประชาชนร่วมกันปรับปรุงสภาพแวดล้อมทั้งภายในบ้านและบริเวณบ้านโดยรอบ ให้ถูกต้องและเหมาะสม ตามหลักสุขภาพ

### ๑.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก
๒. เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของโรคติดต่อในชุมชน

### ๒. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกและโรคติดต่อในชุมชนลดลง ร้อยละ ๑๐
๒. ค่า HI  $\leq$  ๑๐

### ๓.วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงและติดตามการดำเนินงาน
๒. จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ และเอกสารต่างๆในการดำเนินโครงการ

๓. กิจกรรมส่งเสริมให้ความรู้และจัดการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อนำโรคต่างๆที่บ้านและชุมชนโดยการ BIG CLEANING ทั้ง ๖ ชุมชนและสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์นำเชื้อโรคทุก ๓ เดือน

๔. กิจกรรมสาธิตการทำนวัตกรรมการควบคุมโรค จากแกนนำ

๕. กิจกรรมสำรวจกำจัดลูกน้ำยุงลาย สำรวจค่า HI และ CI ในเขตที่ตนเองรับผิดชอบ

๖. ประเมินผลโครงการ

๔. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๐๐ คน

๑. แกนนำ / อสม. จำนวน ๘๐ คน

๒. ประชาชนและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ เดือนเมษายน ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๗

๖. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่ ๖ ชุมชน ในเขตรับผิดชอบพื้นที่ศูนย์สุขภาพชุมชนกุโบร์รวมใจ

๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา จำนวน ๒๐,๖๘๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมให้ความรู้และจัดการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อนำโรคต่างๆ BIG CLEANING ในชุมชน ทุก ๓ เดือน

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๖ ชุมชน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

- ค่าจัดสื่อให้ความรู้ ๕๐๐ บาท x ๖ ชุมชน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ๑,๐๐๐ บาท x ๖ ชุมชน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

- ค่าโทรศัพท์ ๒ ตัว x ๑,๒๔๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๘๐ บาท

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ถ่ายเอกสารและจัดทำรูปเล่ม เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๖๘๐ บาท (สองหมื่นหกกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

\*\*\*หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๘. ประเมินผล

๑. จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกลดลง

๒. ภาพถ่ายการจัดกิจกรรม

๓. ค่า HI ลดลงร้อยละ ๑๐

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. จำนวนผู้ป่วยลดลง

๒. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรคไข้เลือดออก

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับการจำแนกประเภทเท่านั้น )

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]

๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]

๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]

๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]

- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๒๐๐.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)..... จำนวน.....คน

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๙. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๖. อื่น ๆ (ระบุ) .....

๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

๑๐.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

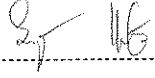
- ๑. อื่น ๆ (ระบุ) .....

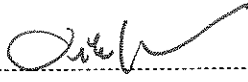
ลงชื่อ ทิพย์พาพร ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางทิพย์พาพร อับดุลลี)

ตำแหน่ง ประธานอสม. ชุมชนกุโบร์

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 25 มกราคม ๒๕๖๗ .....

ลงชื่อ..... ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางรวิสรา แก้วกระเศรษฐ์)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗.....

ลงชื่อ..... ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางสาวอภิขิตา สุคนธปติภาค)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๕ พค. ๖๗.....


ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา ครั้งที่ ...๓... /๒๕๖๗  
เมื่อวันที่ ...๓... เดือน...เมษายน.....พ.ศ.. ๒๕๖๗.... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน.....๒๐,๖๘๐..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๒๐,๖๘๐....บาท  
เพราะ ตรงตามหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

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

- ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)  
ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

  
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(...นายวันชัย ปริญญาศิริ.....)  
นายกเทศมนตรีนครสงขลา  
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา  
วันที่-เดือน-พ.ศ..... 7 พ.ค. 67 .....