

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเกลือ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม (เข้าสู่หน้า)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเกลือ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม (เข้าสู่หน้า) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเกลือเป็นเงิน ๔๘,๖๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ที่ผ่านมาในแต่ละปีในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลบึงเกลือ ประชาชนมีพิธีการเข้าสู่หน้า ถือเป็นส่วนหนึ่งของศาสนาอิสลาม และเป็นหลักการอันสำคัญประการหนึ่งของผู้ที่นับถือศาสนาอิสลาม พิธีการดังกล่าวผู้ที่นับถือศาสนาอิสลามต้องยึดถือปฏิบัติ เมื่อถึงวัยเข้าเกณฑ์ และกิจกรรมจัดทำตามฐานะของครอบครัว ซึ่งบางครั้งเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดเชื้อ เพราะดำเนินการอย่างไม่ถูกหลักอนามัย และหลักการทำความสะอาดแผล ซึ่งอาจจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพของเยาวชนเป็นอย่างยิ่ง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม คำนึงถึงความจำเป็นดังกล่าว จึงจัดทำโครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม (เข้าสู่หน้า)

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อเพื่อสร้างความตระหนัก ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อ ให้กับผู้ปกครอง เด็ก และเยาวชน
๒. บริการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชนเพื่อภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ภาวะการออกเลือดมาก (bleeding)
๓. เพื่อให้เด็กและเยาวชนสามารถเข้าถึงบริการด้านการส่งเสริมและป้องกันโรค

กลุ่มเป้าหมาย

เด็ก เยาวชน และผู้ปกครอง

๒. วิธีดำเนินการ

๑. จัดประชุมคณะทำงาน เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการ
๒. ประชาสัมพันธ์ เปิดรับสมัคร และลงพื้นที่สำรวจหากกลุ่มเป้าหมาย
๓. จัดตารางกำหนดเวลาการดำเนินงาน
๔. จัดกิจกรรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ (การป้องกันโรคติดต่อ) ให้กับเด็ก เยาวชน และผู้ปกครอง เพื่อสร้างความตระหนักในการป้องกันโรค ลดภาวะการติดเชื้อ และภาวะการออกเลือดมาก
๕. จัดกิจกรรม ขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชาย (circumcision)
๖. ติดตาม และประเมินอาการ และความพึงพอใจในการให้บริการ
๗. สรุปผลการดำเนิน

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่าง วันที่ ๑๖-๑๗ เมษายน ๒๕๖๑

สถานที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลบุเกะตา

๕. งบประมาณ

ของบสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบุเกะตา จำนวน ๔๘,๖๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|--|----------------------|
| - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๘๐๐.- บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท |
| - ค่าอาหาร จำนวน ๘๐ คน ๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๔,๐๐๐.- บาท |
| - ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ | เป็นเงิน ๘๐๐.- บาท |
| - ค่าหัตถการฝีมือ และวัสดุเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง(เหม่าจ่าย) จำนวน ๕๐ คน ๆ ละ ๘๐๐ บาท | เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท |

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เด็ก และเยาวชน ได้รับบริการการขลิบหนังหุ้มอวัยวะสืบพันธุ์ (เข้าสูหนัต) สามารถลดภาวะเสี่ยงในการติดเชื้อ และลดภาวะการออกเลือดมาก - ผู้ปกครองมีความเข้าใจ และให้ความร่วมมือในกิจกรรม

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

- ๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่น ของ อปท. เช่น กองสาธารณสุข
- ๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายอับดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบึงเค็งดา ครั้งที่ / ๒๕.....
เมื่อวันที่ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ
(นายฮัมแตร์ อามัด)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบึงเค็งดา