

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล

เรื่อง ขอเสนอโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม (คิตาน) ตำบล

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล

ด้วย ชมรม อสม.บ้านบุดี มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม (คิตาน) ตำบล ในปีงบประมาณ 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล เป็นเงิน 25,000.- บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

การเข้าสู่นิต หรือ มาซิฮะยาวิ หรือ คิตาน หมายถึง การขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม เมื่อเข้าสู่วัยอันควร เป็นพิธีกรรมอย่างหนึ่งที่มุสลิมทุกคนถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ถือกันว่าคนมุสลิมที่แท้จริงต้องเข้าสู่นิต และเป็นสิ่งจำเป็นที่เด็กผู้ชายมุสลิมจะต้องผ่านให้ได้ ดังนั้นการเข้าสู่พิธีเข้าสู่นิตนิยมทำในวัยเด็ก เพื่อความสะอาดของร่างกาย ในสมัยก่อนชาวมุสลิมส่วนมากนิยมเข้าพิธีสู่นิตกับหมอแผนโบราณ หรือที่มุสลิมเรียกว่า “โต๊ะมุเต็ง” แต่ในปัจจุบันโรคติดเชื้อต่างๆ มีมากมายหลายชนิด จึงหันมาทำแนวทางแพทย์แผนปัจจุบัน เพื่อป้องกันและลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อและภาวะออกเลือดมาก และเพื่อรณรงค์และสร้างความตระหนักความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อ

ดังนั้น เพื่อสนับสนุนประเพณีทางศาสนาอิสลาม และช่วยเหลือสนับสนุนเด็กและเยาวชนในตำบลให้ดำรงอยู่ในแนวทางการปฏิบัติทางศาสนาอิสลาม ตลอดจนเพื่อลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ และภาวะออกเลือดมาก (Bleeding) จากการผ่าตัดหรือทำหัตถการ และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อ เพื่อให้เด็กและเยาวชนมุสลิมสามารถเข้าถึงบริการด้านส่งเสริมและป้องกันโรค จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวขึ้น

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

1. ลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ และภาวะออกเลือดมาก (Bleeding)
2. เพื่อรณรงค์และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อ
3. เพื่อเสริมสร้างสุขภาพป้องกันโรค และลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพตามหลักการแพทย์ปัจจุบันให้กับเด็กและเยาวชน
4. เพื่อให้เด็กและเยาวชนมุสลิมสามารถเข้าถึงบริการด้านส่งเสริมและป้องกันโรค
5. เพื่อสนับสนุนประเพณีทางศาสนาอิสลาม

เป้าหมาย

ประชาชนในตำบล ทั้งเด็ก เยาวชน ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ

2. วิธีการดำเนินงาน

๑. กิจกรรมเตรียมความพร้อม

- ๑) จัดประชุมคณะกรรมการ และคณะทำงานสุขภาพชุมชนเพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการ
- ๒) ประชาสัมพันธ์ และรับสมัครเด็กและเยาวชนมุสลิมเข้าร่วมโครงการ
- ๓) จัดตารางเวลา กำหนดการเพื่อให้บริการทำสุนัตหมู่แก่เด็กและเยาวชนมุสลิม

๒. กิจกรรมบริการทำสุนัตหมู่แก่เด็กและเยาวชน

๑) กิจกรรมอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ (การป้องกันโรคติดต่อ) แก่เด็กและเยาวชน เป้าหมาย รวมทั้งผู้ปกครอง เพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค

๒) กิจกรรม ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ (Circumcision)

๓. การติดตามและประเมิน เพื่อติดตามและประเมินอาการหลังการทำสุนัต และความพึงพอใจของผู้ปกครองเด็ก

๔. สรุปผลการดำเนินโครงการในภาพรวม

3. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมีนาคม – กันยายน 2561

4. สถานที่ดำเนินการ

สำนักงานเทศบาลตำบลบุตุ อำเภอมือเืองยะลา จังหวัดยะลา

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบุตุ จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐.- บาท (-เงินสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ ให้กับกลุ่มเด็กและผู้ดูแลเด็ก (ผู้ปกครอง) ที่เข้าร่วมโครงการฯ

- | | |
|--|----------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๔ คน x ๗๕ บาท | เป็นเงิน ๓,๓๐๐.- บาท |
| - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ x ๔๔ คน x ๓๕ บาท | เป็นเงิน ๓,๐๘๐.- บาท |
| - ค่าไว้นิสโครงการฯ จำนวน ๑ แผ่น | เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท |

รวมเป็นเงิน ๗,๓๘๐.- บาท

๒. กิจกรรมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ (Circumcision)

- ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์ คนละ ๘๐๐ บาท x ๒๒ คน เป็นเงิน ๑๗,๖๐๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๙๘๐.- บาท (-เงินสองหมื่นสี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน-)

(ตามหนังสือสั่งการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๕.๓๓/ ว.๖๙ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ แนนบท้าย)

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เด็กและเยาวชนมุสลิมที่ได้รับการทำสุนัต (ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย) สามารถลดภาวะเสี่ยงของการออกเลือด (Bleeding) ภาวะแทรกซ้อน (การอักเสบรุนแรง) และการติดเชื้อ รวมทั้งสร้างความตระหนักแก่ผู้ปกครอง ชุมชน ในการป้องกันโรคติดต่อ

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....ชมรม อสม. บ้านบุดี.....

- 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. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น[ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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) ป้องกันภาวะเสี่ยงของการออกเลือด ภาวะแทรกซ้อน (การอักเสบรุนแรง)

และการติดเชื้อ

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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).....

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) ...

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

(นายอฮัมมัด กาลูบิง)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๘ ตำบลบุดี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 มี.ค. 2561

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบล.....
ครั้งที่ 1 / 25 61 เมื่อวันที่ 21 มีนาคม 61 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 25,000.- บาท
เพราะ โครงการมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การดำเนินงานของ
กองทุนฯ แล-แก่ประโยชน์สาธารณะในพื้นที่.

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ..... 

(นายดาโอะ เจ๊ะตุ)

ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบล.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 มี.ค. 2561