

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม ประจำปี ๒๕๖๒
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโฆสิต
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถาน <input type="checkbox"/> บริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คน พิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบ โครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุข ของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินการ	ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๔๕,๑๒๐.-บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

การขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (การเข้าสูหนัต) คือ การทำความสะอาดร่างกายที่ต้องตัดแต่งเพื่อขจัดความสกปรกและเหตุผลทางการแพทย์เกี่ยวกับเรื่องนี้ ท่านนบีมูฮัมมัด (ซ.ล.) ได้ให้โอวาทไว้ดังนี้ ธรรมชาติ ๕ สิ่ง (ในร่างกายมนุษย์) ที่ต้องได้รับการตกแต่ง คือ การขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ ขจัดขนในร่มผ้า ตัดเล็บและการตกแต่งหนวดเครา การตัดหนังหุ้มปลายอวัยวะสืบพันธุ์ของชาย เพื่อความสะอาดเป็นสิ่งสำคัญ จากงานวิจัยพบว่า การขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย สามารถลดความเสี่ยงการติดเชื้อ HIV ได้ร้อยละ ๕๐-๖๐ เนื่องจากผิวหนังบริเวณนี้ จะมีต่อมซึ่งจะสร้างสารที่เรียกว่า smegma หรือขี้เปียก หากมีหนังหุ้มไม่สามารถเปิดออกล้างได้ จะทำให้สารดังกล่าวคั่ง ซึ่งจะก่อให้เกิดกลิ่น การติดเชื้อ รวมถึงมะเร็งที่องคชาติได้ (นพ.อนุพงศ์ ชิตวารการ) นอกจากนี้การขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย ผู้ขลิบจะลดโอกาสเกิดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่น ซิฟิลิส แผลริมอ่อน และลดความเสี่ยงของมะเร็งองคชาติ และถ้าหากขลิบในเด็กทารก ก็จะลดโอกาสเกิดการติดเชื้อของทางเดินปัสสาวะในเด็กได้ด้วย ผู้หญิงที่เป็นคู่ของผู้ชายที่ขลิบจะลดความเสี่ยงของการติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และลดอัตราเสี่ยงของการเกิดมะเร็งปากมดลูกด้วย หรือ “ทำสูหนัต” ภาษามลายู) มักทำกับหมอบ้าน หรือ “โต๊ะมุเต็ง” จากความเชื่อและประเพณีของชุมชน โดยผู้ปกครองเด็กเชื่อว่า “การทำกับแพทย์จะทำให้อวัยวะเพศไม่แข็งแรง” การทำกับโต๊ะมุเต็งเป็นประเพณีที่คนเฒ่าคนแก่เคยทำกัน” เป็นต้นซึ่งที่ผ่านมาพบว่า การทำสูหนัตกับโต๊ะมุเต็งมักจะมีเหตุการณ์เลือดออกมาก (bleeding) ทำให้เกิดภาวะช็อคหรือการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อตับอักเสบ เชื้อ HIV จากการใช้เครื่องมือร่วมกันโดยไม่ได้ล้างทำความสะอาดอย่างถูกวิธี

ดังนั้น สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ซิด ได้เล็งเห็นความสำคัญของการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายหรือสูหนัตในกลุ่มเด็กและเยาวชนในพื้นที่ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่มีความรู้ ทักษะด้านการขลิบหนังหุ้มปลายแบบปราศจากเชื้อ เพื่อให้เด็กและเยาวชนได้รับบริการที่ปลอดภัยและมีคุณภาพยิ่งขึ้น ตลอดจนเพื่อให้เด็กและเยาวชนมุสลิมสามารถเข้าถึงบริการด้านการส่งเสริมและป้องกันโรค จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. กิจกรรมเตรียมความพร้อม

- ๑) ประชุมคณะกรรมการ และทำงานสุขภาพชุมชนเพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการ
- ๒) ประชาสัมพันธ์ ลงพื้นที่สำรวจและรับสมัครเด็กและเยาวชนมุสลิมเข้าร่วมโครงการ
- ๓) จัดตารางเวลา กำหนดการเพื่อออกบริการทำสูหนัตหมู่แก่เด็กและเยาวชนมุสลิม

๒. กิจกรรมออกบริการทำสูหนัตแก่เด็กและเยาวชนมุสลิม

๑) กิจกรรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ (การป้องกันโรคติดต่อ) แก่เด็กและเยาวชนเป้าหมาย รวมทั้งผู้ปกครอง เพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค

๒) กิจกรรมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (Circumcision)

๓. การติดตามประเมิน เพื่อติดตามและประเมินอาการหลังการทำสูหนัต และความพึงพอใจของผู้ปกครองเด็ก

๔. สรุปผลการดำเนินงานโครงการในภาพรวม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) เด็กและเยาวชนมุสลิมได้รับการทำสูหนัต (ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย)
- ๒) สามารถลดภาวะเสี่ยงของการออกเลือด ((bleeding) ภาวะแทรกซ้อน (การอักเสบรุนแรง) และการติดเชื้อ
- ๓) สร้างความตระหนักแก่ผู้ปกครอง ชุมชนในการป้องกันโรคติดต่อ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. บริการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชนมุสลิม ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ และภาวะออกเลือดมาก (bleeding)	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ และภาวะเลือดออก ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมาย
ข้อที่ ๒. เพื่อรณรงค์และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อ	๑. เด็กและเยาวชน รวมถึงผู้ปกครองมีความตระหนัก เข้าใจวิธีการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคด้านโรคติดเชื้อ ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมาย
ข้อที่ ๓. เพื่อให้เด็กและเยาวชนมุสลิมในจังหวัดชายแดนภาคใต้ สามารถเข้าถึงบริการด้านส่งเสริมและป้องกันโรค	๑. ลดปัจจัยเสี่ยงอันก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อน (การอักเสบอย่างรุนแรง) ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
๑. กิจกรรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ		
๑.๑ กิจกรรมย่อย ให้ความรู้การดูแลสุขภาพ	- ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๗๐.-บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๒ คนๆ ละ ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐.-บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๐ ชุดๆ ละ ๓๐.-บาท (๒ มื้อ) เป็นเงิน ๒,๗๐๐.-บาท - ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๕ ชุดๆ ละ ๕๐.-บาท (๑ มื้อ) เป็นเงิน ๒,๒๕๐.-บาท	๒๙-๓๐ เมษายน ๒๕๖๒
๒. บริการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (สุหนัต) แก่เด็กและเยาวชนมุสลิม		
๒.๑ กิจกรรมย่อย ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (สุหนัต) แก่เด็กและเยาวชนมุสลิม	- ค่าจ้างเหมาทำพิธีบริการสุหนัต (ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย) จำนวน ๔๕ คนๆ ละ ๘๐๐.-บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐.-บาท	
๕)สรุปผลการดำเนินงาน		
รวม	๔๕,๑๒๐.-บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน/ชมรมผู้สูงอายุ

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมาย (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)


- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
-

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวประดับ แดงนำ)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.โฆษิต
วันที่ ๑๐ เดือน สกทพ.....พ.ศ. ๒๕๖๒

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลโฆษิต
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๔๕,๑๒๐ บาท
เพราะ ตรงกับวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลโฆษิต

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ 

(นางปิยนุช บุตรรักษ์)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุน ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒