

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

รหัสโครงการ	๖๒ - L๕๒๐๕ - ๑ - ๐๒
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
ชื่อกองทุน	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองหรีง
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท
หลักการและเหตุผล ไข้เลือดออกเป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย มักระบาดในช่วงหน้าฝนโดย มีพาหะของโรคคือยุงลาย ส่วนใหญ่มักเป็นในเด็กวัยเรียนช่วงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี บางรายอาการรุนแรงจนทำให้เสียชีวิตได้ แต่ปัจจุบันยังพบผู้ป่วยไข้เลือดออกในผู้ใหญ่และมีการเกิดโรคตลอดทั้งปีอีกด้วย การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้ประสบผลสำเร็จและเกิดประสิทธิภพนั้นจำเป็นต้องระดมความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในการกำจัดลูกน้ำยุงลายที่เป็นพาหะนำโรคและรณรงค์ให้ชุมชนตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาโรคไข้เลือดออกและร่วมมือกันเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคนี	

พื้นที่ตำบลคลองหรีงเป็นพื้นที่ที่มีการระบาดของไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง จากข้อมูล ๕ ปีย้อนหลัง พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกดังนี้คือ พ.ศ.๒๕๕๖ จำนวน ๒๙ ราย พ.ศ.๒๕๕๗ จำนวน ๒๕ ราย พ.ศ.๒๕๕๘ จำนวน ๙ ราย พ.ศ.๒๕๕๙ จำนวน ๑๒ ราย พ.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๓ รายและข้อมูลล่าสุด ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๓ ราย

ดังนั้น สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีงได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาและสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออกจึงต้องมีการกระตุ้นให้ชุมชน โรงเรียนได้ทราบและเล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันและควบคุมโรคด้วยการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและกำจัดลูกน้ำยุงลายเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในชุมชน ส่งผลให้ประชาชนมีวิถีความเป็นอยู่ที่ปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออกได้

- วิธีดำเนินการ**
๑. รวบรวมข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออกและจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่
 ๒. จัดทำโครงการและเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีง พิจารณานุมัติ
 ๓. จัดหา จัดเตรียม วัสดุอุปกรณ์ให้เพียงพอและมีความพร้อมในการปฏิบัติงาน
 ๔. ประสานงานกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่เป็ยะ อสม. โรงเรียน ชุมชนและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
 ๕. แจกผู้นำชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่เป็ยะและอสม. เพื่อนัดวันเวลาออกทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและแจกทรายอะเบท
 ๖. ประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย บ้ายประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ และเดินขบวนรณรงค์
 ๗. สรุปผลการดำเนินงานและปัญหา อุปสรรค

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ**
๑. สามารถลดอัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกของประชาชนและนักเรียนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีง
 ๒. ชุมชนและโรงเรียน ร่วมมือร่วมใจในการแก้ไขปัญหาและควบคุมโรคไข้เลือดออก
 ๓. ผู้นำชุมชน/ประชาชน/นักเรียน มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องไข้เลือดออกตลอดจนตระหนักถึงภัยไข้เลือดออก
 ๔. สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้อย่างรวดเร็วและยั่งยืนเพื่อมิให้มีการแพร่ระบาดในชุมชนและโรงเรียน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
ข้อที่ ๑ เพื่อกระตุ้นให้ชุมชนตระหนักถึงอันตรายของยุงลายและโรคไข้เลือดออก	ผู้นำชุมชน/ประชาชน/นักเรียน มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องไข้เลือดออกตลอดจนตระหนักถึงภัยไข้เลือดออกเพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๐
ข้อที่ ๒ เพื่อลดอัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกของประชาชนในพื้นที่และป้องกันการแพร่เชื้อในชุมชน	อัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกของประชาชนในพื้นที่ลดลงร้อยละ ๙๐
ข้อที่ ๓ เพื่อสร้างความร่วมมือ ร่วมใจของชุมชนและโรงเรียนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	ชุมชนและโรงเรียนให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
ข้อที่ ๔ เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้อย่างรวดเร็วและยั่งยืนเพื่อมิให้มีการแพร่ระบาดในชุมชนและโรงเรียน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายและแจกทรายอะเบท		
๑.๑ กิจกรรมย่อย - จัดซื้อเคมีภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าเคมีภัณฑ์กำจัดยุงตัวเต็มวัย สำหรับพ่นหมอกควัน ขนาด ๑ ลิตร จำนวน ๒ ขวดๆ ละ ๑,๖๐๐ บาท = ๓,๒๐๐ บาท - ค่าน้ำมันสำหรับผสมเคมีภัณฑ์ ในการพ่นหมอกควันกำจัดยุง ตัวเต็มวัยจำนวน ๖ หมู่บ้าน = ๓,๐๐๐ บาท - ชุดป้องกันสารเคมี จำนวน ๒ ชุด ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท = ๒,๐๐๐ บาท - ค่าทรายกำจัดลูกน้ำ (ทรายอะเบท) จำนวน ๕๐๐ ของ ๒๕ กิโลกรัม ถึงละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๑ ถัง = ๓,๐๐๐ บาท - ค่าโลชั่นกันยุง ๑ ลัง = ๔,๖๒๐ บาท <p>รวมเป็นเงิน ๑๕,๘๒๐ บาท</p>	เม.ย.๖๒
๒. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์รณรงค์โรคไข้เลือดออก		เม.ย.๖๒ - พ.ค.๖๒
๒.๑ กิจกรรมย่อย - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าไวนิลประชาสัมพันธ์ จำนวน ๖ ป้าย = ๕,๐๐๐ บาท - สติกเกอร์ประชาสัมพันธ์ ๒,๐๐๐ บาท <p>รวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท</p>	

<p>๓. อสม.และนักเรียนร่วมเดินรณรงค์ป้องกัน โรคไข้เลือดออกในชุมชน ๒ ครั้ง/ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ รพ.สต. เดินรณรงค์ให้ความรู้และ มาตรการป้องกันโรคไข้เลือดออกและแจก สติ๊กเกอร์รณรงค์โรคไข้เลือดออกตาม บ้านเรือน - อสม.ร่วมสำรวจลูกน้ำยุงลาย - ผู้นำชุมชน อสม. นักเรียน เก็บขยะและ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์โรคไข้เลือดออก 	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าป้ายไวนิล - ป้ายถือประชาสัมพันธ์ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๒๕ บาท = ๑,๕๐๐ บาท - อุปกรณ์เบ็ดเตล็ด ๕๐๐ บาท <p>รวมเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท</p>	<p>เม.ย. ๖๒ , ส.ค. ๖๒</p>
<p>๔. จัดซื้ออุปกรณ์เบ็ดเตล็ด</p>	<p>๒,๑๘๐ บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน ๒,๑๘๐ บาท</p>	<p>เม.ย. ๖๒ - ส.ค. ๖๒</p>
<p>๕. รับรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกในตำบล คลองหรีงจากศูนย์ระบบอำเภอหนองม่อม และลงดำเนินการควบคุมป้องกันโรคภายใน ๒๔ ชั่วโมงหลังรับแจ้ง</p>	<p>-</p>	<p>ธ.ค.๖๑ - ก.ย.๖๒</p>
<p>๕.๑ กิจกรรมย่อย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทิมพ่นหมอกควันลงพ่นสารเคมีเพื่อ ควบคุมการระบาดของโรคในระยะรัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้านผู้ป่วย ๒ ครั้ง ภายใน ๗ วัน 		
<p>๖. จัดทำแผนปฏิบัติงานพ่นสารเคมีกำจัดยุงใน วัด สำนักสงฆ์ โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</p>	<p>-</p>	<p>พ.ค. ๖๒ ต.ค. ๖๒</p>
<p>๖.๑ กิจกรรมย่อย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งแผนปฏิบัติงานพ่นสารเคมีกำจัดยุงให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและมีการกำกับ การปฏิบัติงานตามแผน 		
	<p>รวม ๓๐,๐๐๐ บาท</p>	

*หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.

๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อบต.คลองหรีง

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 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.

๒๕๕๗)

๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

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

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

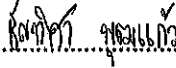
๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

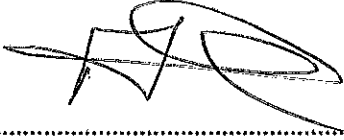
สุขภาพ

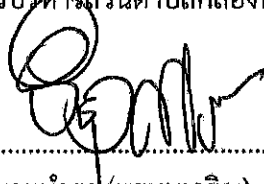
๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อ

๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....  ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวฉัญติศา พุฒแก้ว)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ
(นายไชยยศ เหมรัตน์)
หัวหน้าสำนักปลัด

ลงชื่อ.....  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายธีรศักดิ์ แสงทอง)
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหริ่ง

ลงชื่อ.....  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายบำรุง พรหมเจริญ)
ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหริ่ง

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

โครงการใส่รองเท้า: ชื่องานโรดโชว์เสื้อออร์แกนิก
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีด
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ



(นายธีรศักดิ์ แสงทอง)

ตำแหน่ง เลขาธิการกองทุนฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๘/๖/๖๒