

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ
เลขที่..... ๕๗
วันที่..... ๓ / ๓.๓ / ๖๖
เวลา..... ๑๐.๓๔ น.

ที่ / พิเศษ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยซ้อง
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งแผนงาน/โครงการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยซ้อง อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ขอส่งโครงการเพื่อ
ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.หนองกะป๋อ จำนวน ๑ โครงการดังนี้
๑. โครงการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป.

ขอแสดงความนับถือ



(นางพรทิพย์ คำเขียน)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยซ้อง



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ รหัส กปท. L3585
 อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

วัน.....26...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ...2567.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567


เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ.

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางพรทิพย์ คำเขียน)

ตำแหน่ง ...ประธานชมรมตำบลห้วยฮ่อง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...26...ธันวาคม...2567.....



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่ อำเภอ...บ้านลาด...จังหวัดเพชรบุรี

ประเภทกิจกรรมที่ 1 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กรหรือ กลุ่มประชาชนหรือหน่วยงานอื่น

ชื่อโครงการ.....โครงการณรงค์ ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน ปี๒๕๖๘.....

ที่	กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	วิธีดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	การประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1.	จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนร่วมกัน กำหนดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลาย และใส่ทรายกำจัดยุงลาย จำนวน 3 ครั้ง / ปี 2.ควบคุมโรคไข้เลือดออก 3-3-1 สออสวนและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับรายงาน 2.๑.กำจัดยุงลายด้วยมือโดยใช้เครื่องพ่นและองฆอย ดำเนินการตามมาตรการ 0, 3, 7 พร้อมทั้งทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ภายใน 24 ชั่วโมง ๑.๓.เฝ้าระวังโรคต่อเนื่องจนจบ 28 วัน (4 สัปดาห์)	1. เพื่อ ควบคุม และลดปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก 2.เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก และไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต ในพื้นที่รับผิดชอบของรพ.สต. ห้วยซ้อง 3.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกต้องและเหมาะสม 4.เพื่อให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ	1.จัดทำแผน/โครงการเสนอขอพุนาเพื่อของบประมาณ 2.ประชุมชี้แจงโครงการ 3.ประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนรับรู้ 4.จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในโครงการ 5 ดำเนินการ 5.1 จัดประชุมคณะทำงานเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนรณรงค์ในชุมชน จำนวน 3 ครั้ง/ปี 5.2.การควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการ ๓-๓-๑ ๖.ประเมินผลโครงการ	1. พื้นที่หมู่ 1 – 3 ตำบลห้วยซ้อง จำนวน 350 หลังคาเรือน 2. วัด 2 แห่ง 3.โรงเรียน ๑ แห่ง 4..ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 1 แห่ง 5.รพ.สต. 1 แห่ง 6.อบต. 1 แห่ง	1 มกราคม ถึง 30 กันยายน 2565	จำนวนเงิน 15,200 บาท ดังนี้ 1. ทรายอะเบท จำนวน 3 ถึงๆละ 3,000 บาท เป็นเงิน 9,000 บาท 2.สเปรย์ป้องกันยุง(ไม่กรณีพบผู้ป่วย) ขนาด 600 มล.จำนวน 10 กระป๋องๆละ 90 บาท เป็นเงิน 900 บาท 3.โคซันทากันยุง(กรณีพบผู้ป่วย) ขนาด 8 มล.จำนวน 10 โหลๆละ 60 บาท เป็นเงิน 600 บาท 4.ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการฯ เป็นเงิน 500 บาท 5.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการรณรงค์ จำนวน 35 คนๆ 30 บาท จำนวน 3 ครั้งเป็นเงิน3,150 บาท 6..ค่าจ้างเหมาทำเอกสารที่ใช้ในการรณรงค์จำนวน 350 ชุดๆละ 1 บาท จำนวน 3 ครั้ง 1,050บาท	๑.ไม่พบผู้ป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ๒.การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก ในมีประสิทธิภาพ เพิ่มขึ้นโรคสงบ ภายใน ๒๘ วัน ๓.ทีมสอบสวนโรคสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ทันช่วงที่ภายใน 24 ชั่วโมงหลังรับแจ้ง	ชมรมอสม. ตำบลห้วยซ้อง	



**แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปู๋ รหัส กปท. L๓๕๘๕
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี**

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๗ (๒) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.โครงการบริหารจัดการกองทุน ๑๐(๔)

๑.ชื่อ โครงการ

รณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒.ชื่อ หน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง

๓.หลักการเหตุผล

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทยตลอดมา เพราะไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อโดยมียุงลายเป็นพาหะ ที่สร้างความสูญเสียชีวิต ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ เนื่องจากโรคนี้นี้มีแนวโน้มการระบาดในช่วงฤดูฝนของทุกปีและพบว่าประชากรที่ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มเด็กวัยเรียนที่มีอายุตั้งแต่ ๕ -๑๔ ปีแต่ปัจจุบันยังพบผู้ป่วยไข้เลือดออกในผู้ใหญ่และมีการเกิดโรคตลอดทั้งปีอีกด้วย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตำบลห้วยซ้องมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑๑ ราย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีจำนวน ๕ ราย จำนวนผู้ป่วยลดลงจากปีที่แล้วซึ่งเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ แต่โรคไข้เลือดก็ยังเป็นปัญหาสุขภาพในชุมชนอยู่อยู่ ต้องอาศัยความต่อเนื่องในการ ดำเนินการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้ประสบผลสำเร็จและเกิดประสิทธิภาพนั้น จำเป็นต้องระดมความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในการ กำจัดลูกน้ำยุงลายที่เป็นพาหะนำโรคและรณรงค์ให้ชุมชนตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาโรคร่วมมือกันเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาด และอาศัยความต่อเนื่องในการดำเนินงาน ชมรมอสม.ตำบลห้วยซ้องจึงได้จัดทำโครงการ “รณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนปีงบประมาณ๒๕๖๘ขึ้น เพื่อเป็นการเตรียมรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของไข้เลือดออกอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนกระตุ้นเตือนให้ประชาชนในชุมชน วัด โรงเรียนตลอดจนทุกภาคส่วน ร่วมมือผนึกพลังความคิดความร่วมมือแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก



๔. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๑. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก
๒. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและกำจัดลูกน้ำยุงลาย
๓. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกต้อง และเหมาะสม
๔. เพื่อให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ

๕. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑. เขียนโครงการ/นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติ
๒. ประชุมคณะกรรมการเพื่อร่วมเตรียมงาน
๓. ประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนรับรู้
๔. จัดกิจกรรมรณรงค์รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนทำทุก ๓ เดือน
 - อสม. กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประชุมเตรียมความพร้อมก่อนรณรงค์
 - เดินรณรงค์ในหมู่บ้านทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พร้อมใส่ทรายอะเบท
๕. ดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกภายใน ๒๔ ชม. ที่ได้รับแจ้งผู้ป่วยในพื้นที่มาตรการ ๓-๓-๑(๓-๗-๑๔-๒๑-๒๘)-ภายใน ๓ ชมแรกหลังจากได้รับรายงานในพื้นที่เพื่อยืนยันตัวตนผู้ป่วย
 - ภายใน ๓ ชมแรก. หลังจากได้รับรายงานผู้ป่วยต้องทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและฉีดสเปรย์กระเบื้องกำจัดยุงในบ้านผู้ป่วย
 - ภายใน ๑ วันหลังจากได้รับรายงานต้องทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและร่วมกับอปท. พ่นสารเคมีกำจัดยุงในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้านผู้ป่วยทั้งในและนอกบ้านและจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค
๖. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๖.๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 ๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 ๘. อื่น ๆ (ระบุ)
- ๖.๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง



- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๖.๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๖.๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๖.๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

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

๖.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง



- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๖.๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

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

๖.๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๓๕.....คน

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

๖.๙. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

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

๖.๑๐. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

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



๖.๑๑. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

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

 ๖.๑๒. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

๑. อื่น ๆ (ระบุ)

๗.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

๘.สถานที่ดำเนินการ

- พื้นที่หมู่ ๑ -๓ ตำบลห้วยซ้อง จำนวน ๓๕๐ หลังคาเรือน
- วัด ๒ แห่ง
- โรงเรียน ๑ แห่ง
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๑ แห่ง

๙.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

จำนวน ๑๕,๒๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ทรายอะเบทที่ใช้ในกิจกรรมรณรงค์ จำนวน ๓ ถึงๆละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมรณรงค์ในโครงการจำนวน ๓๕ คนๆละ ๑มื้อๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๓ ครั้งเป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท
๓. สปรอยกระป๋องกำจัดยุง(ในกรณีพบผู้ป่วย)ขนาด ๖๐๐ มลจำนวน ๑๐ กระป๋องๆละ ๙๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
๔. โลชั่นทากันยุง(ในกรณีพบผู้ป่วย)ขนาด ๘ มลจำนวน ๑๐ โหลๆละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
๕. ป้ายไว้นิสประชาสัมพันธ์โครงการ จำนวน ๑ ผืน ขนาด ๑ x ๓ เมตร เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
๖. ค่าจ้างพิมพ์เอกสารที่ใช้ในกิจกรรมรณรงค์ ๓๕๐ ชุดๆละ ๑ บาท จำนวน ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท

****หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม****

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

- ๑.๑. จำนวนผู้ป่วยลดลง ,ไม่พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลห้วยซ้อง
๒. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องโรคไข้เลือดออกให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก และมีพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ



๑๑. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้านางสกลวรรณ.....โยธะกา.....ตำแหน่ง.....ประธานอสม.หมู่๓ ตำบลห้วยซ้อง.....
 หน่วยงาน.....ชมรมอสม.ตำบลห้วยซ้อง.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๖-๗๒๖๒๖๗๙.....

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
 หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
 สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
 หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....*Flom*.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางสกลวรรณ โยธะกา)

ตำแหน่ง ...ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่3ตำบลห้วยซ้อง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...๒๖..ธันวาคม...๒๕๖๗.....

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....*พรทิพย์ คำเขียน*.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางพรทิพย์ คำเขียน)

ตำแหน่งประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลห้วยซ้อง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...๒๖..ธันวาคม...๒๕๖๗.....

