

โครงการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลพรุไทย



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพรุไทย รหัส กปท.
อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกตำบลพรุไทย

2.ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ การควบคุมโรค

ดำเนินพ่นหมอกควัน ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย กรณีผู้ป่วยและสงสัยไข้เลือดออก

กิจกรรมที่ ๒ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและพ่นหมอกควันทำลายยุงตัวแก่ สถานศึกษาก่อนเปิด

ภาคเรียน จำนวน ๑ เทอม

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมรณรงค์สูบลูกน้ำไข้วสลับหมู่บ้าน

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๔,๓๗๙.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๔,๓๗๙.- บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท

คิดเป็นร้อยละ -

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☐ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ



7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 ๒. ชื่อ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 ๓. ชื่อ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....รุ่งกิตต์ แก้วกัน.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางสาวรุ่งจิตร์ แก้วกัน)
 ตำแหน่ง ประธาน อสม.ตำบลพรุไทย
 วันที่-เดือน-พ.ศ.



แบบรายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

หน่วยงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย..... อายุ..... ปี..... เดือน.....

เบอร์โทรศัพท์..... ชื่อบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง.....

อาชีพของผู้ป่วย..... สถานที่ทำงาน.....

1) ที่อยู่ขณะป่วย.....

วันเริ่มป่วย..... วันที่เข้ารับการรักษา..... โรงพยาบาล.....

ได้รับแจ้งวันที่..... เวลา..... การวินิจฉัยโรค.....

ดำเนินการสอบสวน/ควบคุมโรค วันที่..... เวลา..... ☒ ใช้สเปรย์กระพ่น

มีสมาชิกในบ้านของผู้ป่วย.....คน มีสมาชิกในบ้านป่วย ☒ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....คน

2) กรณีผู้ป่วยไปอยู่ที่อื่น 14 วัน ก่อนเริ่มมีอาการป่วย ระบุที่อยู่.....

3) กรณีผู้ป่วยเป็นนักเรียน ชั้น..... โรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... มีนักเรียนร่วมห้องหรือโรงเรียนป่วยด้วยหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....คน ชั้น.....

สภาพแวดล้อมบริเวณบ้านของผู้ป่วย

จำนวนภาชนะที่สำรวจลูกน้ำยุงลายทั้งหมด.....ชิ้น พบลูกน้ำ.....ชิ้น ควบคุมกำจัดได้.....ชิ้น

ค่า CI บ้านผู้ป่วยร้อยละ.....

กิจกรรมควบคุมโรค วันที่แจ้งควบคุมโรค..... เวลา..... หน่วยงงานที่แจ้ง.....

☒ พ่นสารเคมีกำจัดยุง

ครั้งที่ 1 วันที่..... เวลา..... ☐ บ้านผู้ป่วย ☐ รัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วย

☒ ใช้สเปรย์กระพ่น ☐ พ่นหมอกควัน/ULV

ครั้งที่ 2 วันที่..... เวลา..... ☐ บ้านผู้ป่วย ☒ รัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วย

☐ ใช้สเปรย์กระพ่น ☒ พ่นหมอกควัน/ULV

ครั้งที่ 3 วันที่..... เวลา..... ☐ บ้านผู้ป่วย ☒ รัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วย

☐ ใช้สเปรย์กระพ่น ☒ พ่นหมอกควัน/ULV

☐ พ่นสารเคมีในโรงเรียนที่มีผู้ป่วย วันที่..... ☐ พ่นหมอกควัน ☐ พ่น ULV

☐ สำรวจลูกน้ำและควบคุมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชนที่มีผู้ป่วย วันที่.....

☒ จำนวนบ้านที่สำรวจ..... หลัง จำนวนบ้านที่พบมีลูกน้ำ..... หลัง ค่า HI =

☒ จำนวนภาชนะที่สำรวจ..... ชิ้น จำนวนภาชนะที่พบมีลูกน้ำ..... ชิ้น ค่า CI =

☒ ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน วันที่.....

ชื่อผู้รายงาน..... ตำแหน่ง..... วันที่บันทึกข้อมูล: 15-06-67

ภาพประกอบโครงการ



ภาพประกอบโครงการใช้เลือดออกกิจกรรมไขว้หมู่

หมู่ที่ 2 ไปหมู่ที่ 3





แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.พรุไทย รหัส กปท. L๕๘๒๔
อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๒) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. โรคติดต่อและโรคระบาด

๑.ชื่อโครงการ

โครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกตำบลพรุไทย

๒.ชื่อ หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลพรุไทย

๓.หลักการเหตุผล

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขไทยตลอดมา เนื่องจากความรุนแรงของโรคไข้เลือดออกส่งผลต่อสุขภาพของผู้ป่วยเอง ชุมชน สังคม ตามลำดับ เพราะโรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียชีวิตและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศทั้งที่ทุกฝ่ายได้ช่วยกันรณรงค์ป้องกันและควบคุมมาโดยตลอดและได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกยังไม่ลดลง ยังคงเป็นปัญหาสำคัญในระดับประเทศเรื่อยมา

ตำบลพรุไทย อำเภอบ้านตาขุน พบผู้ป่วยไข้เลือดออกและอาการเข้าข่ายโรคไข้เลือดออก และได้รับการวินิจฉัยว่าสงสัยไข้เลือดออก ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๖ ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๔๔.๘๒ ต่อแสนประชากร (เกณฑ์ไม่เกิด ๘๐ ต่อแสนประชากร) ไม่พบผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยเสียชีวิต จากปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่มีอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนแนวคิดในการแก้ไขปัญหา จากการตั้งรับ ไปสู่นโยบายเชิงรุก โดยใช้ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วม ให้คนในชุมชนได้ตระหนักถึงสภาพปัญหาของโรคไข้เลือดออก เกิดความรับผิดชอบ ต่อปัญหาที่เกิดขึ้น ในชุมชนของตนเอง พร้อมทั้งหาวิธีการแก้ไข ซึ่งปัญหาของโรคไข้เลือดออก เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรม และสิ่งแวดล้อม



ดังนั้น การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จึงต้องปรับเปลี่ยนให้สอดคล้อง กับ สถานการณ์ของโรคที่เปลี่ยนแปลงไป โดยเน้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญ และถือเป็นภารกิจที่ต้องช่วยกันกระตุ้น และชักนำให้ประชากร องค์กรชุมชน ตลอดจนเครือข่ายสุขภาพมีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่อง จึงเป็นกิจกรรม สำคัญที่ต้องเร่งดำเนินการ ซึ่งในกรณีที่มีพบมีการเกิดโรคหรือการเจ็บป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในชุมชน การดำเนินการ ตามมาตรฐานการควบคุมโรคจะเป็นการป้องกันไม่ให้เกิดเกิดผู้เจ็บป่วยในระยะที่ ๒ หรือเกิดการระบาดของโรคใน ชุมชน

๔.วัตถุประสงค์

๑. เป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพิ่มทักษะด้านการป้องกันเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก
๒. เพื่อให้มีการควบคุมโรคได้ตามมาตรฐานการป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออกในตำบลพยุหะ
๓. เพื่อให้ชุมชนมีสิ่งแวดล้อมที่ดีไม่เป็นแหล่งการเกิดโรคไข้เลือดออก

๕.วิธีดำเนินการ

๑. จัดประชุมเจ้าหน้าที่ อสม เพื่อกำหนดแผนและการจัดทำโครงการ
๒. เสนอแผนการดำเนินงาน
๓. จัดทำโครงการ และประสานกลุ่มเป้าหมายและผู้เกี่ยวข้อง ในการดำเนินการตามโครงการ
๔. กิจกรรมรณรงค์ สุ่มลูกน้ำไข้วสลับหมู่บ้าน
๕. รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง พันหมอกคว้น ก่อนสถานศึกษาเปิดเทอม จำนวน ๒ เทอม
๖. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ ในการดำเนินการตามโครงการกิจกรรม
๗. ควบคุมโรค กรณีเกิดโรค
๘. ติดตามผลการดำเนินงาน
๙. สรุปผลการดำเนินงาน ประชาสัมพันธ์ โครงการ

๖.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- ๖.๑. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๒,๘๐๐ คน
 - การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

- ๖.๒. กลุ่มอื่นๆ ประมาณการกลุ่มผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๓๐ ราย

๗.ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๘.สถานที่ดำเนินการ

- กิจกรรมการควบคุมโรค ในพื้นที่ตำบลพยุหะ
- กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ก่อนสถานศึกษาเปิดภาคเรียนเขตตำบลพยุหะ



๙.งบประมาณ

จำนวน ๒๔,๓๗๙.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การควบคุมโรค

- ค่าตอบแทนพนักงานในการพ่นหมอกควันกรณีเกิดโรคไข้เลือดออกและสงสัยไข้เลือดออกจำนวนประมาณการ ๑๐ ราย ตามที่ได้รับแจ้ง รายละเอียด ๒ ครั้ง ตามเกณฑ์ ครั้งละ ๕๐๐.-บาท (โดยเบิกจ่ายตามปฏิบัติงานจริง วงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.-บาท / คน 1๐ ๖๖

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและควบคุมยุงตัวแก่ ก่อนสถานศึกษาเปิดเทอม จำนวน ๒ เทอม

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงเบนซิน เป็นเงิน ๑,๐๐๐.๐๐ บาท ,
- ค่าน้ำมันดีเซลผสมสารเคมี เป็นเงิน ๑,๐๐๐.๐๐ บาท ,

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมรณรงค์สูบลูกน้ำไข้วสลับหมึก จำนวน ๑ วัน

- ค่าเบี้ยเลี้ยง วันละ ๑๒๐ บาท x ๙๘ คน x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๑,๗๖๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร เป็นเงิน ๖๑๙.๐๐ บาท ,

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๓๗๙ บาท (สองหมื่นสี่พันสามร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อสม.มีความรู้เรื่องไข้เลือดออกและป้องกันการเกิดโรค และมาตรฐานการควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรคตามเกณฑ์
๒. ผู้ป่วยที่ได้รับแจ้งทุกคน มีการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรคตามเกณฑ์
๓. ไม่เกิดการระบาดของโรค หรือเกิดการป่วยในระยะที่ ๒
๔. ชุมชนมีสิ่งแวดล้อมที่ดีไม่เป็นแหล่งเกิดโรค

๑๑.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวรุ่งจิตร์ แก้วกัน ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลพยุไทย หน่วยงาน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลพยุไทย หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙๕๕๔๒๑๐๐ ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับผิดชอบต่อกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว



ลงชื่อ นางสาว รุ่งจิตร แก้วกัน ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางสาว รุ่งจิตร แก้วกัน)
 ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลพรุไทย
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ นางสาว รุ่งจิตร แก้วกัน หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางสาว รุ่งจิตร แก้วกัน)
 ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลพรุไทย
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

