



รายงานสรุปผลการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านม่วง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



โครงการชุมชนสามัคคีร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและ

ป้องกันภัยไข้เลือดออก

บ้านสามัคคีหมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านม่วง อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี

สารบัญ

หน้า

โครงการชุมชนศรีวัฒนาร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยไข้เลือดออก

บทนำ

วิธีการดำเนินงาน

ภาพกิจกรรม

ผลที่ได้รับ

งบประมาณ

ภาคผนวก

ปัญหาและอุปสรรค

ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาต่อไป

บทนำ

ไข้เลือดออกเป็นโรคติดเชื้อไวรัสที่พบบ่อยที่สุดและระบาดเร็วที่สุดในโรคติดเชื้อที่นำโดยแมลง (arthropod-borne viral illness) ปัจจุบันพบโรคนี้นับ ๑๒๘ ประเทศและมีผู้ติดเชื้อปีละ ๕๐-๑๐๐ ล้านคนจาก ประชากรประมาณ ๒-๓ พันล้านคนที่อาศัยอยู่ในดินแดนที่มียุงลาย ภาวะโลกร้อน (climate change) ทำให้หลาย พื้นที่ในโลกที่ไม่เคยมียุงลาย กลับทำให้ยุงลายมาอยู่และแพร่เชื้อไข้เลือดออกได้ พาหะที่นำเชื้อได้แก่ ยุงลาย Aedes ที่อยู่ในบ้านเรียกว่า ยุงลายบ้าน (Aedes aegypti), ยุงลายที่อยู่ในสวนเรียกว่า ยุงลายสวน (Aedes albopictus) ยุงทั้งสองชนิดนี้พบในพื้นที่เขตร้อนทั่วโลก ยุงมักจะกัดคนในเวลากลางวัน ยุงที่มีเชื้อจะถ่ายทอดเชื้อไปสู่ไข่และลูกน้ำได้ด้วย ทำให้มีเชื้อโรคระบาดอยู่ในพื้นที่ได้นานกว่าช่วงชีวิตของยุง ๑ ตัว เชื้อไวรัสแดงก็จัดอยู่ใน Flavivirus ชนิด RNA viruses และมี ๔ สายพันธุ์ แต่ละสายพันธุ์อาจจะมีสายพันธุ์ย่อยลงไปอีก การติดเชื้อไวรัสหนึ่งสายพันธุ์จะทำให้ผู้ป่วยมีภูมิคุ้มกันตลอดชีวิตต่อสายพันธุ์นั้น ดังนั้นรายนั้นจะไม่ติดเชื้อสายพันธุ์นี้อีกแต่ยังติดเชื้อสายพันธุ์อื่นได้ (ถ้าถูกยุงลายที่นำสายพันธุ์อื่นมากัด) ในพื้นที่ที่มี ไข้เลือดออกเป็นโรคประจำถิ่น การติดเชื้อครั้งแรกจะเกิดในวัยเด็กแต่ไม่ทำให้เกิดอาการชัดเจนได้ถึงร้อยละ ๕๐ ถึง ๙๐ ส่วนรายที่มีอาการจะมีไข้ ปวดเมื่อยตามตัว ผื่น เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้องเล็กน้อย อาการ จะคล้ายไข้หวัดได้ แต่ไม่มีน้ำมูกไหลหรือไอ เราเรียกโรคนี้นี้ว่า ไข้แดงก็ (dengue fever) บางรายปวดเมื่อยมาก ตามแขนขาและลำตัวจนเรียกโรคนี้นี้ว่าไข้กระดูกหัก (breakbone fever) อาการทุเลาใน ๓-๗ วัน แล้วผู้นั้นจะมีภูมิคุ้มกันไปตลอดชีวิตต่อเชื้อไวรัสสายพันธุ์แรก เมื่อเกิดการติดเชื้อครั้งที่สองจากเชื้อคนละสายพันธุ์ จะ เกิดปฏิกิริยา รุนแรงและบางรายจะป่วยรุนแรงจนมีจุดเลือดออกใต้ผิวหนัง (petechiae) และมีสารน้ำรั่วออกนอก หลอดเลือดฝอย (endothelial leak) อาการที่แสดงออกได้แก่ การตรวจพบสารน้ำในโพรงเยื่อหุ้มปอดและใน ช่องท้อง ปวดท้องรุนแรงขึ้น การกินยาลดไข้จะไม่ทำให้ลดไข้ได้ดีเหมือนไข้หวัดธรรมดา เราเรียกโรคแบบนี้ว่า ไข้เลือดออก (dengue hemorrhagic fever) อาการต่ำ ๆ จะค่อย ๆ เพิ่มขึ้นในแต่ละวันจนถึงวันที่ ๕ ถึง ๗ ของโรค ไข้จะลดลงต่ำหรือไม่มีไข้ บางรายหายแต่ผู้ที่ป่วยเป็นไข้แดงก็รุนแรง ชีพจรจะเต้นเร็วและอาจจะมีเลือดออกในทางเดินอาหาร ในรายที่ไม่ได้รับการแก้ไข ความดันโลหิตจะลดต่ำลงจนเกิดภาวะช็อคและถึงแก่กรรม ได้ บางรายเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงคือภาวะตับวาย หรือเนื้อสมองอักเสบ อัตราตายในปัจจุบันลดลงจนพบ น้อยกว่าร้อยละ ๑ ในประเทศไทย ในรายที่ถึงแก่กรรม โรคจะมีความรุนแรงเกินกว่าที่แพทย์ตรวจรักษา ประคับประคองให้อวัยวะที่สำคัญทำงานต่อไป

วิธีการดำเนินการ

เป้าหมาย

ประชาชนชุมชน ทุกหลังคาเรือน บ้านสามัคคี หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านม่วง อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี

วิธีการดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจง เพื่อจัดทำโครงการฯ
๒. เขียนโครงการเพื่อเสนอ อบต.เพื่อการประสานงานและสนับสนุนโครงการ
๔. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อบต. โรงเรียน ชุมชน รพ.สต. และอื่นๆ ร่วมกันวางแผนดำเนินการ
๕. แจ้างผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา อาสาสมัคร(อสม.) และภาคีเครือข่าย ผู้เกี่ยวข้องฯ
๖. จัดประชุมแกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่

รับผิดชอบงานควบคุมโรค ๑ ครั้ง

๗. ดำเนินการประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออกให้แกนนำประจำครอบครัวทุกหลังคาเรือน

๘. ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

และขอความร่วมมือให้ ประชาชนทำลายแหล่งเพาะพันธุ์และกำจัดลูกน้ำยุงลาย

๙. รณรงค์และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านร่วมกับโรงเรียน แกนนำประจำครอบครัว และอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) โดยวิธี ทางกายภาพ รณรงค์เคาะประตูบ้านในชุมชนร่วมโรงเรียน พร้อมร่วมกันดำเนินการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชนและโรงเรียนใช้สารเคมีใส่สารเคมีทรายอะเบทในตุ่มน้ำใช้ในครัวเรือนและโรงเรียนโดยอสม.และพ่นสารเคมีกำจัดยุงลายในพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่เกิดโรคทันทีเมื่อมี

การระบาดทางชีวภาพ ส่งเสริมความรู้ให้แกนนำประจำครอบครัวในชุมชนเกี่ยวกับการปลูกพืชไล่ยุง เช่น ตะไคร้หอมไล่ยุง การเลี้ยงปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง

๑๐. แกนนำประจำครอบครัวสำรวจลูกน้ำยุงลายด้วยตัวเองทุกสัปดาห์ร่วมกับอาสาสมัคร
สาธารณสุข ในเขตรับผิดชอบ

๑๑. จัดกิจกรรมกรรมวิ้งไต่ยุง

๑๐. ติดตามและประเมินผลการดำเนินกิจกรรม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกให้เหลือไม่เกิน ๕๐ ต่อแสนประชากร

๒. ทำให้ประชาชนในชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและมี พฤติกรรมที่ถูกต้อง
เหมาะสม การป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออก

๓. ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

๔. ทำให้ประชาชนทำกิจกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ทำให้
สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายภายในบ้าน ชุมชน วัด โรงเรียน ให้น้อยลง

๕. แกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงาน
ควบคุมโรค รู้แนวทางการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก

ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน เมษายน – กันยายน พ.ศ ๒๕๖๕

พื้นที่ดำเนินการ

๑. ดำเนินการในพื้นที่ หมู่บ้านสามัคคี รวมทั้งหมด หมู่บ้าน ๙๓ หลังคาเรือน

๒. จัดประชุมแกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ รับผิดชอบงาน
ควบคุมโรค จำนวน ๑ ครั้ง

๓. ฝึกทบทวน การใช้เครื่องอุปกรณ์กำจัดพาหะ และทบทวนคู่มือ

งบประมาณ

ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านม่วง ๑๐,๐๐๐ บาท

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการชุมชนสามัคคีร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยไข้เลือดออก

บ้านสามัคคี หมู่ที่ ๘ ตำบลบ้านม่วง อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี

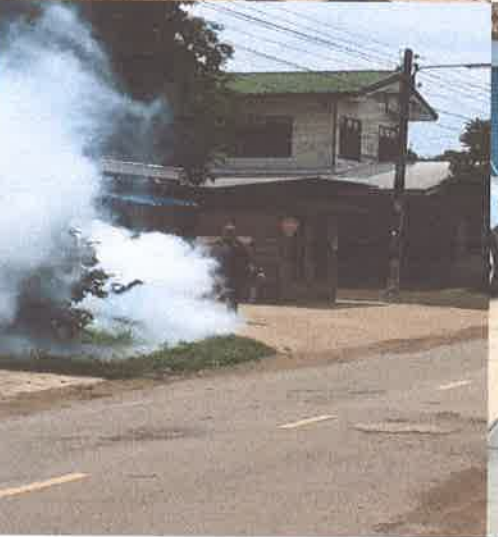
ผลการดำเนินงาน ประชาชนทุกครัวเรือนเข้าร่วมกิจกรรมร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ปรับปรุงทำความสะอาดบ้านเรือน ให้สะอาดถูกสุขลักษณะ ตามหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมขั้นพื้นฐาน และดำเนินให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์เรื่องโรคไข้เลือดออกที่เกิดจากยุง พร้อมทั้งแนะนำวิธีป้องกันภัยจากไข้เลือดออก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1.	ท.ส. งามพรม อังคะ	21.6			
2	นางพรวิไล อังคะ	20.1	ป.ม.ค.		ป.ม.ค.
3	นางพรวิไล อังคะ	24.6	ป.ม.ค.		ป.ม.ค.
4	นางพรวิไล อังคะ	24.7	ป.ม.ค.		ป.ม.ค.
5	นางพรวิไล อังคะ	29.18	ป.ม.ค.		ป.ม.ค.
6	นายไพฑูริย์ อังคะ	22/1	ไพฑูริย์		
7	นางพรวิไล อังคะ	30/3	ป.ม.ค.		ป.ม.ค.
8	นางพรวิไล อังคะ	41/6	อ.ค.ค.		
9	นาง อังคะ ไพฑูริย์	18/7	อ.ค.ค.		อ.ค.ค.
10	นางพรวิไล อังคะ	22/1	อ.ค.ค.		อ.ค.ค.
11	นางพรวิไล อังคะ	22/6	อ.ค.ค.		อ.ค.ค.
12	นางพรวิไล อังคะ	11.29	อ.ค.ค.		
13	นางพรวิไล อังคะ	100/6	ป.ค.ค.		(๒)ข
14	นางพรวิไล อังคะ	185/6	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
15	นางพรวิไล อังคะ	22/6	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
16	นางพรวิไล อังคะ	11.9	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
17	นางพรวิไล อังคะ	55	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
18	นางพรวิไล อังคะ	20	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
19	นางพรวิไล อังคะ	24.3	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
20	นางพรวิไล อังคะ	130	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
21	นางพรวิไล อังคะ	191/1	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
22	นางพรวิไล อังคะ	166	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
23	นางพรวิไล อังคะ	16	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
24	นางพรวิไล อังคะ	2.9	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
25	นางพรวิไล อังคะ	14.6	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
26	นางพรวิไล อังคะ	2.4	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
27	นางพรวิไล อังคะ	2.9	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
28	นางพรวิไล อังคะ	2.6	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
29	นางพรวิไล อังคะ	2.6	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.
30	นางพรวิไล อังคะ	2.6	ป.ค.ค.		ป.ค.ค.

ภาพกิจกรรม







สรุปงบประมาณรายจ่าย

โครงการชุมชนหนองสวรรค์ร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและ

ป้องกันภัยไข้เลือดออก บ้านสามัคคี หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านม่วง อ.บ้านดุง จ.อุดรธานี

ได้รับจัดสรรงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านม่วง จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

โดยมีรายละเอียดการใช้จ่ายดังนี้

รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑.ค่าจ้างเหมาทำโครงการ	๕๐๐	๑ ป้าย
๒.ค่าเครื่องตีม/อาหาร/อาหารว่าง	๖,๐๐๐	
๓.ค่าทรายอะเบท	๒,๔๕๐	๑ ถัง
๔.ค่าน้ำมันพ่นยุง	๑,๐๕๐	
รวมเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐	สามารถเฉลี่ยจ่ายตามโครงการ

อุปสรรคปัญหา

- ๑.เครื่องพ่นยุงไม่เพียงพอต่อการใช้งานหรือเวลามีโรคระบาดในพื้นที่ตำบลบ้านม่วง
- ๒.ประชาชนขาดความตระหนักเอาใจในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเท่าที่ควร
- ๓.ครัวเรือนไม่มีคนอยู่บ้านปิดไว้ไม่สามารถเข้าไปทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้

ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนา

- ๑.เครื่องพ่นยุงให้เพียงพอต่อการใช้งาน

แบบรายงานการสำรวจลูกน้ำทุกสัปดาห์

ใบแจ้งยอด ลูกน้ำสะสม โดย นาย. พงศ. พงศ์ภักดิ์. ส.ว.บ้านวัง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

ชนิดของลูกน้ำ	จำนวนลูกน้ำที่พบ										รวม	ชนิดของลูกน้ำที่พบ	จำนวน	ชนิดของลูกน้ำที่พบ	จำนวน	ชนิดของลูกน้ำที่พบ	จำนวน		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10									
1. ลูกน้ำลาย	100	181	140	184	117	107	218	84	100	80	1000								
2. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
3. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
4. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
5. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
6. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
7. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
8. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
9. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
10. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
11. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
12. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
13. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
14. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
15. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
16. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
17. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
18. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
19. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
20. ลูกน้ำลาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
รวม	100	181	140	184	117	107	218	84	100	80	1000								

(นาย พงศ. พงศ์ภักดิ์)

2022/06/09 07:52

โครงการ ชุมชนสามัคคีร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขไทยตลอดมา เพราะไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียชีวิตและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งที่ทุกฝ่ายได้ช่วยกันรณรงค์ป้องกันและควบคุมมาโดยตลอด และได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่างทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกไม่ได้ลดลงมากนัก ยังคงเป็นปัญหาสำคัญในระดับประเทศเรื่อยมา

ตำบลบ้านม่วง เป็นอีกพื้นที่หนึ่งที่มีปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง โดยมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๔ เท่ากับ 57.69.๘๙ (14 ราย) ๑27.56 (29 ราย) ต่อ ประชากรแสนคน และตามลำดับ (ที่มา : งานระบาดวิทยาสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด) ไม่มีผู้ป่วยตาย ด้วยไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลบ้านม่วง จะเห็นได้ว่าอัตราป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น การระบาดของโรคไข้เลือดออกส่วนมากจะพบผู้ป่วยในช่วงเดือนมีนาคม - ตุลาคมของทุกปี ซึ่งตรงกับการเปิดภาคเรียนพอดีและชีวนิสัยของยุงชอบออกหากินเวลากลางวันจึงสันนิษฐานได้ว่าการแพร่เชื้อและการกระจายโรค จะเกิดขึ้นได้ทั้งชุมชน ศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียน ด้วยเหตุนี้ การควบคุมโรคจะต้องอาศัยความร่วมมือทั้งจาก ชุมชน โรงเรียน องค์กรบริหารส่วนตำบลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องซึ่งปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่มีมาอย่างต่อเนื่องทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนแนวคิดในการแก้ไขปัญหา จากการตั้งรับไปสู่นโยบายเชิงรุกโดยใช้ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมให้คนในชุมชนได้ตระหนักถึง สภาพปัญหาของโรคไข้เลือดออก เกิดความรับผิดชอบต่อปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนของตนเอง พร้อมทั้งหาวิธีการ แก้ไข ซึ่งปัญหาของโรคไข้เลือดออกเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม ดังนั้น การดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จึงต้องปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคที่เปลี่ยนแปลงไป โดยเน้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญและถือเป็นภารกิจที่ต้องช่วยกัน กระตุ้นและชักนำให้ประชาชน องค์กร ชุมชน ตลอดจนเครือข่ายสุขภาพให้มีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่อง จึงเป็นกิจกรรมสำคัญที่ต้องเร่งรัด ดำเนินการ ปัจจุบันในอำเภอบ้านดุง พบว่าสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก ยังทวีความรุนแรงและมีผู้ป่วยมากขึ้น ซึ่งจำเป็นต้องทำการควบคุมป้องกันและรณรงค์เพื่อให้สถานการณ์ของโรคไข้เลือดออกกลับอยู่ในสภาวะที่ไม่รุนแรงและเพื่อเป็นการป้องกันอย่างต่อเนื่องจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกล่วงหน้าและทันทั่วถึงที่เกิดโรค

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดอัตราป่วยและไม่มีผู้เสียชีวิต ด้วยโรคไข้เลือดออก
๒. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และกำจัดลูกน้ำยุงลายในโรงเรียนและชุมชน มัสยิด
๓. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธี และเหมาะสม
๔. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทำกิจกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ

ยกระดับและปลูกจิตสำนึกให้ประชาชนเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของการป้องกัน
โรคไข้เลือดออก

๖. เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมงาน อสม.ให้มีศักยภาพ

วิธีการดำเนินงาน

๑. ประชุมชี้แจง เพื่อจัดทำโครงการฯ

๒. เขียนโครงการเพื่อเสนอ อบต.เพื่อการประสานงานและสนับสนุนโครงการ

๔. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อบต. โรงเรียน ชุมชน รพ.สต. และอื่นๆ ร่วมกันวางแผน
ดำเนินการ

๕. แต่งผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา อาสาสมัคร(อสม.) และภาคีเครือข่าย ผู้เกี่ยวข้องฯ

๖. จัดประชุมแกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่
รับผิดชอบงานควบคุมโรค ๑ ครั้ง

๗. ดำเนินการประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออกให้แกนนำประจำครอบครัวทุกหลังคาเรือน

๘. ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

และขอความร่วมมือให้ ประชาชนทำลายแหล่งเพาะพันธุ์และกำจัดลูกน้ำยุงลาย

๙. รมรงค์และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านร่วมกับโรงเรียน แกนนำประจำครอบครัว
และอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) โดยวิธี ทางกายภาพ รมรงค์เคาะประตูบ้านในชุมชนร่วมโรงเรียน พร้อม
ร่วมกันดำเนินการทำลายแหล่ง

เพาะพันธุ์ยุงลาย ในชุมชนและโรงเรียน ใช้สารเคมี ไล่สารเคมีทรายอะเบทในตุ่มน้ำใช้ในครัวเรือน และโรงเรียน
โดยอสม. และพันสารเคมี

กำจัดยุงลายในพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่เกิดโรคทันทีเมื่อมีการระบาดของชีวภาพ ส่งเสริมความรู้ให้แกนนำประจำ
ครอบครัวในชุมชนเกี่ยวกับการปลูกพืชไล่ยุง เช่น ตะไคร้

หอมไล่ยุง การเลี้ยงปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง

๑๐. แกนนำประจำครอบครัวสำรวจลูกน้ำยุงลายด้วยตัวเองทุกสัปดาห์ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข
ในเขตรับผิดชอบ

๑๑. จัดกิจกรรมกรรมวิ้งไล่ยุง

๑๐. ติดตามและประเมินผลการดำเนินกิจกรรม

เป้าหมาย

๑. แกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)ประชาชนจิตอาสา จำนวน ๗ คน

๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานควบคุมโรค จำนวน ๒ คน

พื้นที่ดำเนินการ

๑. ดำเนินการในพื้นที่ หมู่บ้านสามัคคี รวมทั้งหมด หมู่บ้าน 93 หลังคาเรือน

จัดประชุมแกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ รับผิดชอบงาน

จำนวน ๑ ครั้ง

๓.ฝึกทบทวน การใช้เครื่องอุปกรณ์กำจัดพาหะ และทบทวนคู่มือ

ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน เมษายน - กันยายน พ.ศ ๒๕๖๕

งบประมาณ ในการดำเนินโครงการชุมชนร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยโรค
ไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

-จัดประชุมแกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ รับผิดชอบงาน
ควบคุมโรค จำนวน ๑ ครั้ง

- ซื้อทรายอะเบท ๔ ถึงๆ ๒,๔๕๐ *๔ ถึง รวมเงิน ๑๐,๑๖๐ (ขอเบิกเพียง ๑๐,๐๐๐)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายชัยพฤกษ์ ค้อมศิริรินทร์ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านสามัคคี และทีมงาน อสม.

การประเมินผลโครงการ

- ๑.จำนวนแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายลดลง
- ๒.จำนวนผู้ป่วยด้วยไข้เลือดออกลดลง
- ๓.ดัชนีค่า HI และ CI

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกให้เหลือไม่เกิน ๕๐ ต่อแสนประชากร
- ๒.ทำให้ประชาชนในชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและมี พฤติกรรมที่ถูกต้อง
เหมาะสม การป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออก
๓. ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
- ๔.ทำให้ประชาชนทำกิจกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ทำให้สามารถ
ลดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายภายในบ้าน ชุมชน วัด โรงเรียน ให้น้อยลง
- ๕.แกนนำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงาน
ควบคุมโรค รู้แนวทางการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก

ชื่อยุทธศาสตร์/เสนอโครงการ



นายชัยฤกษ์ ค่อมคิรินทร์
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสามัคคี

ผู้เห็นชอบโครงการ



นางสาวนิภาพร ถ้ำวาปี
เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญการ

ผู้อนุมัติโครงการ



นายสุรียัน เสน่หา
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านม่วง

ตารางการประชุมอบรม

โครงการชุมชนบ้านสามัคคีร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ณ ศาลากลางบ้านสามัคคี ชุมชนบ้านสามัคคี

๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ลงทะเบียน

๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ชี้แจงสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ผู้จัดการอบรม เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมด้วย

๑๑.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ถาม - ตอบ ปัญหา

๑๒.๐๐ พักรับประทานอาหารร่วมกัน

ช่วงบ่ายกิจกรรมการรณรงค์และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย พร้อมแจก
ทรายอะเบท กิจกรรมนี้ทำต่อเนื่องเดือนละ ๑ ครั้ง จนหมดฤดูกาลฝน

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

เพื่อสาขา
For Branch

1565 SDTR THB 016032798189 เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาชีพ *****10,000.00 CR 5300147 95003 0286
*****0.00 id3411100454214 FEE2 0.00/0.00 C

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words		จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	
ยอดฝาก (Unit No.) 231215	ชื่อสาขา/สาขา Bank/Branch อ.ก.ล.	จำนวนเงิน-จำนวน 10000	พนักงานการเงิน / Teller
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	
นายโพธิ์พงษ์ ดอนเมือง โทรทัศน์ 0807359362		ผู้อนุมัติ / Authorized	
Tel. No.		05-08/59	