**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น**

เรื่อง ขอเสนอโครงการบ้านท่าโต๊ะเมฆเฝ้าระวังป้องกันการระบาดของโรค COVID-๑๙

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ด้วย ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่๕ ตำบลนาเกลือมีความประสงค์จะจัดทำโครงการบ้านท่าโต๊ะเฝ้าระวังป้องกันการระบาดของโรค COVID-๑๙ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือเป็นจำนวน ๒๐,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

**ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดโครงการ**

**๑.หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๑๙ (COVID-๑๙)) ในประเทศจีน เริ่มจากเมืองอู่ฮั่น และต่อมาระบาดไปทั่วโลก มีหลักฐานการติดต่อจากคนสู่คน สำหรับประเทศไทยพบการระบาดระลอก๒ โดยเริ่มมีการแพร่เชื้อจากตลาดกุ้งมหาชัย จังหวัดสมุทรสาครและมีการระบาดระลอก๓ โดยเริ่มมีการแพร่เชื้อจากผับทองหล่อ มีจำนวนผู้ติดเชื้อสะสมจำนวน๑๓๒,๒๑๓คนจังหวัดตรังมีผู้ป่วยยืนยันสะสม๓๓๐คนเป็นผู้ป่วยในเขตพื้นที่อำเภอกันตัง๙๒คน(ข้อมูลจาก : รายงานสถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา ๑๙ (COVID-๑๙)ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคไวรัสโคโรนา ๑๙ (COVID-๑๙)กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๑๙ (COVID-๑๙)จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การตรวจคัดกรอง การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ ชุมชนตลาดนัด ประชาชนที่มาร่วมงาน กิจกรรมกลุ่มเช่น งานศพ งานบวช งานแต่งและบริการสาธารณะต่างๆ เขตในพื้นที่หมู่ที่ ๕ ตำบลนาเกลือ

**๒.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

๑. เพื่อค้นหาประชากรกลุ่มเสี่ยง

๒. เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อCOVID-๑๙

**๓.วิธีดำเนินงาน**

๑. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย และ

รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- แต่งตั้งทำงาน อาสาสมัครผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ

๒.จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

/๓.ขั้นตอน…

-๒-

๓.ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการ

๒**.** ดำเนินการ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันโรคCOVID-๑๙ ๓. ดำเนินงานเฝ้าระวัง ตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมายที่มาร่วมงาน กิจกรรมกลุ่มเช่น งานศพ งานมัสยิด งานแต่ง ตลาดนัด

๔.สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ**๔. ระยะเวลาดำเนินงาน**

ระหว่างเดือนพฤษภาคม – กันยายน ๒๕๖๔

**๕.สถานที่ดำเนินการ**

หมู่ที่ ๕ ตำบลนาเกลือ

**๖. งบประมาณ**

จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจำนวน ๒๐,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ค่าป้ายไวนิล ให้ความรู้ขนาด๒x๔เมตรพร้อมติดตั้งเป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดหาวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการ

- ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิชนิดอินฟาเรด จำนวน ๒ เครื่องเป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

-จัดหาเจลแอลกอฮอล์ชนิดเติมแกลลอน๕ลิตรจำนวน๗แกลลอนๆละ๙๕๐บาท

เป็นเงิน ๗,๖๐๐ บาท

-เจลแอลกอฮอล์ขวดปั้ม ๔๕๐ มิลลิลิตรจำนวน ๒๐ ขวดๆละ๑๘๐บาท

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

-หน้ากากอนามัยจำนวน ๓๖ กล่องๆละ๑๐๐บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

**(ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)**

**๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้

๒. ประชาชนในพื้นที่หมู่ที่ 5 ตำบลนาเกลือที่ร่วมกิจกรรมกลุ่มได้การตรวจคัดกรอง

**๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

***๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖)***

ชื่อหน่วยงาน …………………………………….

๘.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข

๘.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร

๘.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ

/๘.๑.๔…

-๓-

๘.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด

๘.๑.๕ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป

ชื่อองค์กร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๕

กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ชื่อ – นามสกุล ดังนี้

๑ นายเกาะเส็ม ยุโสะ

๒ นายสมบูรณ์ แซ่หลี

๓ นางสวาสอลิหย้ะ ด่อหล้ะ

๔ นายมานะ จงรัก

๕ นายอับดลอาลี ยุโสะ

**๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)**

๘.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]

๘.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]

๘.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]

๘.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

☑ ๘.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

**๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)**

☑ ๘.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☑ ๘.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☑ ๘.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☑ ๘.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☑ ๘.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

☑ ๘.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☑ ๘.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☑ ๘.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๘.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

**๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๘.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๘.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

๘.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

/๘.๔.๑.๕…

๘.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๘.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๘.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๘.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

...........................................................................................................

/๘.๔.๒…

-๔-

๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๘.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๘.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๘.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๘.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

๘.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๘.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๘.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๘.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๘.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๘.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๘.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

๘.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๘.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๘.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

๘.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) ............................................................................................................

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๘.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๘.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๘.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๘.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

๘.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

๘.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

/๘.๔.๔.๘…

-๕-

๘.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

๘.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

๘.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๘.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๘.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๘.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๘.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๘.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๘.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๘.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) ........................................................................................................

๘.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๘.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๘.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๘.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๘.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๘.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๘.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๘.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๘.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) ........................................................................................................

๘.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๘.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๘.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๘.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๘.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

/๘.๔.๖.๖…

-๖-

๘.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๘.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๘.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

๘.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๘.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๘.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๘.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๘.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

๘.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๖(๔)]

๘.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ............................................................... ผู้เสนอโครงการ

(นายเกาะเส็ม ยุโส๊ะ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่๕ ตำบลนาเกลือ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ................................................

-๗-

**ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ ...................... เมื่อวันที่ .......................................... ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ โครงการบ้านท่าโต๊ะเมฆเฝ้าระวังป้องกันการระบาดของโรคCOVID-๑๙ประจำปี๒๕๖๔ จำนวน ๒๐,๓๐๐ บาท (สองหมื่นสามร้อยบาทถ้วน)

เพราะ โครงการดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖(๕) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาทางสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์

□ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ........................................................................................................................  
...............................................................................................................................................................................  
............................................................................................................................................................................... ☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการบ้านท่าโต๊ะเมฆเฝ้าระวังป้องกันการระบาดของโรคCOVID-๑๙ ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ ๓)** ภายใน ๓๐ วันนับถัดจากวันสิ้นสุดการดำเนินการตามโครงการ

ลงชื่อ ....................................................................

(นายธวัช อภิลักษ์นุกูล)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................