**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. ....................................................