**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **61-L8277-1-03** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการควบคุมป้องกันและค้นหาผู้ป่วยวัณโรค** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคอกช้าง** |
|   | ✓ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* | ✓ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร..........................................................................................กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1……………………………………………………………………2……………………………………………………………………3……………………………………………………………………4…………………………………………………………………..5………………………………………………………………….. |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 |
| **งบประมาณ** | จำนวน......15,000.-...........บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** โรควัณโรคเป็นโรคติดต่อ ที่เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียรุนแรง ซึ่งสามารถติดต่อกันผ่านทางอากาศได้ด้วยการหายใจ การจาม การไอ หรือการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยวัณโรคติดต่อกันเป็นเวลานาน ๆ วัณโรคเป็นโรคที่สามารถรักษาให้หายได้หากผู้ป่วยรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง ในพื้นที่เทศบาลคอกช้างพบผู้ป่วยวัณโรคปี 2560 – 2561 พบผู้ป่วยจำนวน 4 ราย รักษาหายแล้ว จำนวน 2 ราย อีก 2 รายรับการรักษาที่โรงพยาบาลธารโต ซึ่งในกลุ่มป่วยส่วนใหญ่ เป็นผู้สูงอายุ และกลุ่มที่มีโรคประจำตัว โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และยังพบผู้ป่วยที่อยู่ในบ้านเดียวกัน เนื่องผู้ที่เป็นบุคคลใกล้มีโอกาสสัมผัสโรคมากกว่าด้วย ดังนั้นทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคอกช้าง จึงจัดโครงการ ควบคุมป้องกันและค้นหาผู้ป่วยวัณโรคขึ้น เพื่อ ให้มีการให้ความรู้แก่ผู้ดูแลผู้ป่วยวัณโรค ซึ่งเป็นสมาชิกในครอบครัว และเพื่อป้องกันควบคุมการติดต่อของโรคไปยังบุคคลใกล้ชิด และชุมชนต่อไป |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)****ระยะก่อนการดำเนินโครงการ**1. จัดทำโครงการเสนอประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคอกช้าง เพื่อพิจารณาเห็นชอบและอนุมัติให้ดำเนินการ2. ประสานวิทยากร และผู้เข้าร่วมการอบรมระยะดำเนินโครงการ1. จัดการอบรมให้ความรู้เรื่องวัณโรคโดยทีมโรงพยาบาลธารโต2. ตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิด 3. ค้นหาและตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงทั้งในสถานบริการและชุมชน4. ส่งพบแพทย์กรณีเจอกลุ่มเสี่ยงระยะสิ้นสุดโครงการ 1. สรุปและประเมินผล |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. ผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการอบรม มีความรู้เรื่องวัณโรคร้อยละ 702. กลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ 803. ผู้มีอาการสงสัยว่าเป็นวัณโรคได้รับการคัดกรอง วินิจฉัยและการรักษาวัณโรคตามมาตรฐานแนวทางการดำเนินงานวัณโรคตั้งแต่ระยะเริ่มแรก  |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์**ข้อที่ 1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยง | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**ผู้เข้าร่วมมีความรู้เรื่องวัณโรคผ่านการอบรมร้อยละ 70 |
| ข้อที่ 2. เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองวัณโรค | กลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองร้อยละ 80  |
| ข้อที่ 3. เพื่อให้ชุมชนมีความตระหนักในการป้องกันวัณโรคอย่างจริงจัง |  |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1 จัดอบรมให้ความรู้เรื่องวัณโรค | 15,000.- บาท |  |
| 1.1 กิจกรรมย่อย จัดอบรมโดยรูปแบบวิธีบรรยาย | - ค่าอาหารกลางวัน  80 คน x 75 บ. **เป็นเงิน 6,000 บาท**- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  80 คน x 25 บ. X 2 มื้อ **เป็นเงิน**  **4,000 บาท**- ค่าวิทยากร 4 ชั่วโมง X 300 บาท จำนวน 1 คน **เป็นเงิน 1,200 บาท**- ค่าวัสดุอุปกรณ์ **เป็นเงิน 3,800 บาท** |  |
|  | **รวม.........15,000.-.............บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคอกช้าง*.....*

 ✓7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

 ✓ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 ✓ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน........40.....คน

 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 ✓ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.........40........คน

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 ✓ 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 ✓ 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ✓ 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ✓ 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 ✓ 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ✓ 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ✓ 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ✓ 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ ............................................................... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นางสาวนูรีซัน มะแซ)

 นักวิชาการสาธารณสุข

 23 พฤษภาคม 2561

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคอกช้าง
ครั้งที่ 2/2561 เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2561 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 ☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ........15,000.......... บาท

 เพราะ....เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ และเป็นไปตามประกาศอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557...................................................................................................................................

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................
............................................................................................................................................................................................
............................................................................................................................................................................................

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

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

 (นางเบญจมาศ ศิลาพักตร์)

 เจ้าหน้าที่รับผิดชอบกองทุนฯ

 22 มิถุนายน 2561

**ตารางการอบรมโครงการควบคุม ป้องกันและค้นหาผู้ป่วยวัณโรค**

**ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านคอกช้าง**

 เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

 ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. พิธีเปิดโครงการ

 (นายยกเทศบาลตำบลคอกช้าง)

 ๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. ความรู้เกี่ยวกับวัณโรค

 (คุณปรางทิพย์ ศรีปราชญ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

 ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การควบคุมป้องกันวัณโรคและแนวทางการรักษา

 (คุณปรางทิพย์ ศรีปราชญ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

 ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

 ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ตรวจคัดกรองผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยง

 ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ตรวจคัดกรองรับใบนัดพบแพทย์

 **หมายเหตุ** พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๑๐ น. และเวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๐ น. เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

**ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม**

**โครงการควบคุม ป้องกันและค้นหาผู้ป่วยวัณโรค**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวน** | **ราคา/หน่วย** | **รวมเงิน** |
| 1 | ค่าสมุดปกอ่อนจดบันทึก | 80 เล่ม | 5 | 400  |
| 2 | ค่าปากกา  | 80 แท่ง | 5 | 400  |
| 3 | กระเป๋าใส่เอกสารขนาด A4  | 80 ใบ | 30 | 2,400  |
|  | รวมเงินทั้งสิ้น | 3,200 บาท |