**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. 2561  ถึง 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 เพื่อพิจารณาเห็นชอบและอนุมัติให้ดำเนินการ  2. ประสานวิทยากร และผู้เข้าร่วมการอบรม  ระยะดำเนินโครงการ  1. จัดการอบรมให้ความรู้เรื่องวัณโรคโดยทีมโรงพยาบาลธารโต  2. ตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิด  3. ค้นหาและตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงทั้งในสถานบริการและชุมชน  4. ส่งพบแพทย์กรณีเจอกลุ่มเสี่ยง  ระยะสิ้นสุดโครงการ  1. สรุปและประเมินผล | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. ผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการอบรม มีความรู้เรื่องวัณโรคร้อยละ 70  2. กลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ 80  3. 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 |