

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเผชิญการระบาดของ COVID-19 ระลอกใหม่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกาลิซา

ด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 4 ตำบลกาลิซา อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเผชิญการระบาดของ COVID-19 ระลอกใหม่ ในปีงบประมาณ 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกาลิซา เป็นเงิน จำนวน 82,050 บาท (แปดหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

### 1. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์การระบาดของของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ ซึ่งมีการประกาศกระทรวงสาธารณสุขให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา หรือ COVID-19 เป็นโรคร้ายแรง ทำให้เกิดการตื่นตระหนกของประชาชนทั่วโลกและคนไทย ซึ่งพบการระบาดไปในหลายประเทศส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจสังคมอย่างรุนแรง สถานการณ์การระบาดกำลังแพร่กระจายยังไม่สามารถควบคุมได้ สาเหตุการเสียชีวิตส่วนใหญ่ตัวไวรัส COVID-19 จะทำให้เกิดอาการการใช้สูง จาม ไอ การอักเสบของปอดและเยื่อหุ้มปอดอย่างรุนแรง แต่อย่างไรก็ตามอัตราการตายไม่ได้สูงมากนักเพียง 1-3 % ร้อยแรงน้อยกว่า SAR ซึ่งมีอัตราการตาย 10 %

ดังนั้น มาตรการการป้องกันเชิงรุกไม่ให้ติดโรค COVID-19 การให้ความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรค และการป้องกันโรค COVID-19 เป็นเรื่องสำคัญเพื่อป้องกันการเกิดการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่

### 2. วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ

2.1 เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจแก่ประชาชนเกี่ยวกับโรค และการป้องกันโรค COVID-19

ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่

ร้อยละ 100 ของประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรค และการป้องกันโรค COVID-19

2.2 เพื่อสร้างความเข้าใจการล้างมือ 7 ขั้นตอนและการสวมหน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่

ร้อยละ 100 ของประชาชนสามารถล้างมือ 7 ขั้นตอนและสวมหน้ากากอนามัยได้ถูกต้อง

### 3. วิธีดำเนินงาน

กิจกรรม ลงเคาะประตูบ้านเพื่อแจกแผ่นพับให้ความรู้เรื่องโรค และการป้องกันโรค COVID-19  
แนะนำการล้างมือ 7 ขั้นตอน และสวมหน้ากากอนามัยที่ถูกวิธีแก่ประชาชน

### 4. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินงาน เดือนกุมภาพันธ์ 2564

### 5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ หมู่ที่ 4 หมู่ที่ 5 หมู่ที่ 6 ตำบลกาลิซา อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส

สำเนาถูกต้อง

(นาย มะเตาเอม ฝักโท)

/6.งบประมาณ...

## 6. งบประมาณโครงการ

จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาติชา  
จำนวน 82,050 บาท (แปดหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม ลงเคาะประตูบ้านเพื่อให้ความรู้เรื่องโรค การป้องกันโรค COVID-19 แนะนำวิธีการล้าง  
มือที่ถูกต้อง 7 ขั้นตอนและสวมหน้ากากอนามัยที่ถูกต้องแก่ประชาชน

รายละเอียดกิจกรรมลงเคาะประตูบ้าน ตามครัวเรือนที่อยู่ในความรับผิดชอบ แจกแผ่นพับ  
ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรค การป้องกันโรค COVID-19 การไอจามที่ถูกต้อง (ใช้แขนรับไม่ใช้มือปิดป้อง)  
แนะนำการล้างมือที่ถูกต้อง 7 ขั้นตอน การสวมหน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง (เอาด้านมีสีไว้ด้านนอกและบีบบริเวณ  
เหล็กตันโครงให้กระชับไม่มีรอยรั่ว)

ระยะเวลาดำเนินงาน

23 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง 24 กุมภาพันธ์ 2564

ค่าใช้จ่าย

- |  |                     |
|--|---------------------|
| 1. ค่าแผ่นพับความรู้เรื่องโรค Covid-19 จำนวน 1,450 ใบ x 13 บาท                 | เป็นเงิน 18,850 บาท |
| 2. ค่าชดเชยน้ำมัน 100 บาท x จำนวน 79 คัน                                       | เป็นเงิน 7,900 บาท  |
| 3. ค่าอาหารกลางวันและน้ำดื่ม (กรณีลงทำงานเต็มวัน) จำนวน 79 คน x 50 บาท x 2 วัน | เป็นเงิน 7,900 บาท  |
| 4. ค่าเบี้ยเลี้ยง 300 บาทต่อวัน x 79 คน x 2 วัน                                | เป็นเงิน 47,400 บาท |

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

1. ประชาชนมีความรู้เรื่องโรค การป้องกันโรค COVID-19 และสามารถปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสม
2. ประชาชนมีความรู้และสามารถล้างมือ 7 ขั้นตอน ได้ถูกต้อง
3. ประชาชนมีความรู้การสวมหน้ากากอนามัยได้ถูกต้อง

จำนวนเงินงบประมาณ 82,050 บาท

## 7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรค Covid-19
- 7.2 ประชาชนมีพฤติกรรมที่สามารถป้องกันโรค Covid-19
- 7.3 ไม่มีการแพร่ระบาดของโรค Covid-19 ในพื้นที่

## 8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม


8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน.....

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

4. หน่วยงาน...

สำเนาถูกต้อง

  
(นางสาวตาฮาย ปราระโน)

- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก


- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) ประชาชนในพื้นที่ หมู่ที่ 4 หมู่ที่ 5 หมู่ที่ 6 ตำบลกาลิซา.....  
จำนวน 1,450...ครัวเรือน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

สำเนาถูกต้อง

  
(สงวน) ณ: 1077/601 วันที่ 26/7/26


8.4.2 กลุ่ม...

- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7. การคัดกรอง...

สำเนาถูกต้อง  
Eหมม ม:๓๗๑๕๓ ๗๖๖๖)

- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
  - 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
  - 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
  - 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
  - 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
  - 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ).....

สำเนาถูกต้อง

  
นาย สมชาย ใจดี

8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ...

8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....ประชาชนในพื้นที่ หมู่ที่ 4 หมู่ที่ 5 หมู่ที่ 6 ตำบลกาลิซา  
อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส.....

1. อื่น ๆ (ระบุ) .....ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องโรค การป้องกันโรค  
COVID-19 แนะนำการล้างมือที่ถูกต้อง 7 ขั้นตอน การสวมหน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง..

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายมะเตาเฮบ เปาะโน)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หมู่ที่ 4 ตำบลกาลิซา

วันที่ กุมภาพันธ์ 2564

สำเนาถูกต้อง

  
( นายมะเตาเฮบ เปาะโน )

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....  
ครั้งที่..... / 25..... เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน..... บาท  
เพราะ .....
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน  
วันที่ .....


ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

สำเนาถูกต้อง

  
(นาย สมศักดิ์ เสงี่ยม)

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. ผลการดำเนินงาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

สำเนาถูกต้อง

(ลงช ษ: ๑๓๑๑เอ็บ ๒๒๒:๒๒๒)





ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

ธนาคารของรัฐบาล

บัญชีเลขที่ 255-2-47121-3

ชื่อบัญชี เงินค่านางานสาธารณูปโภคของหมัก 4.ต.กาลิซา

สมุดคู่ฝากเลขที่

๒๕๐๕๕๐

พนักงานผู้รับมอบอำนาจ

สำเนาถูกต้อง

(คณ. น. 1๐๗๗ เอ็ม ๒/๑๖/๕๖)