

(COVID-19)

โครงการติดตามและควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

เรื่อง ขอเสนอโครงการติดตามและควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ใน
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหมอ

ด้วย ...งานบริหารงานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหมอ...มีความประสงค์จะจัดทำ
โครงการติดตามและควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ใน
ปีงบประมาณ ...๒๕๖๔...โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เป็นเงิน...๑๐๐,๐๐๐...บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล

จากสถานการณ์ที่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในประเทศไทยที่มีการแพร่ระบาดอย่าง
รวดเร็วและขยายพื้นที่ออกไปในวงกว้างไปในหลายพื้นที่ ประกอบกับได้มีประชาชนจำนวนมากที่เดินทางจากพื้นที่
เสี่ยงที่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ได้เดินทางกลับภูมิลำเนา ส่งผลให้ต้องมีมาตรการการเฝ้าระวัง
การคัดกรอง การแยกกัก กักกัน หรือควบคุมไว้สังเกตการณ์เริ่มป่วยอย่าเข้มข้น ตามแนวทางที่คณะกรรมการ
โรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด ดังนั้น...องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหมอ... ได้เล็งเห็นถึงสถานะอันตรายที่จะเกิดกับ
ประชาชนในพื้นที่ จึงจัดทำโครงการติดตามและควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙) เพื่อขอรับการสนับสนุนจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดทำทะเบียนและคัดกรองค้นหาบุคคลที่เดินทางมาจากต่างพื้นที่
๒. เพื่อคัดแยกบุคคลที่เดินทางมาจากต่างพื้นที่ โดยการควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย ตามแนวทางของ
กรมควบคุมโรค
๓. เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในพื้นที่

๒. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทีมลงพื้นที่เพื่อติดตามและเฝ้าระวังในรายชื่อที่ตรวจพบว่ามีภาวะเสี่ยงตามแนวทางของกรมควบคุมโรค
๒. ให้ความรู้ในการดูแลตนเองจากสถานะการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ (COVID-๑๙)
๓. จัดหาวัสดุอุปกรณ์การป้องกันโรค (COVID-๑๙) สำหรับใช้ในพื้นที่ควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย
๔. รายงานผลการดำเนินงานให้ประธานกองทุนทราบทุกรอบที่มีการควบคุมเพื่อสังเกตอาการ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนในพื้นที่ตำบลทุ่งหมอ อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

.....เดือนพฤษภาคม ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๔

/๕.สถานที่...

๕. สถานที่ดำเนินการ

ตำบลทุ่งหมอ อำเภอสระแวง จังหวัดสงขลา

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหมอ จำนวน๑๑๑.๑๑๑....บาท
รายละเอียด ดังนี้

๖.๑ กิจกรรม จัดตั้งระบบกักตัวบุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง มี ๒ กรณี คือ

(๑) ใช้โรงแรม Msoho ด้านนอก เป็นศูนย์กักกันกรณีบุคคลกลุ่มเสี่ยงสูงที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดภายในประเทศไทยตามประกาศศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

(๒) ใช้โรงแรม สยามธนา เป็นศูนย์กักกันกรณีบุคคลกลุ่มเสี่ยงสูงที่เดินทางมาจากต่างประเทศผ่านช่องทางด่านพรมแดนและต้องได้รับการกักกันตัว ตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสงขลา ที่ ๒๖/๒๕๖๔ เรื่อง การจัดตั้งศูนย์กักกันหรือสังเกตอาการกลุ่มผู้ป่วย (Local Quarantine) จังหวัดสงขลา

โดยมีค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. ค่าจัดบริการกักตัวบุคคลกลุ่มเสี่ยงสูงที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (ประกอบด้วย ค่าที่พัก ๓๐๐ บาทต่อวัน และค่าอาหารจำนวน ๓ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท คิดเป็นค่าบริการ ๔๕๐ บาทต่อวัน) เป็นเงิน ๗๔,๒๕๐ บาท

๒. ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ (ป้ายไวนิลพร้อมติดตั้ง) เป็นเงิน ...๔,๐๐๐..... บาท

๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ สำหรับใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด ๑๙ (COVID-๑๙) เป็นเงิน๒๑,๗๕๐..... บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๓.๑ หน้ากากอนามัย N๙๕ จำนวน ...๒...กล่อง x ...๑,๒๐๐...บาท เป็นเงิน ...๒,๔๐๐... บาท

๓.๒ เจลล้างมือแอลกอฮอล์

- แบบขวด ขนาด ๕๐๐ มล. จำนวน...๑๒...ขวด x ...๒๘๐...บาท เป็นเงิน ...๓,๓๖๐... บาท

- แบบกลลอน ขนาด ๕ ล. จำนวน...๔...กลลอน x ...๘๐๐...บาท เป็นเงิน ...๓,๒๐๐... บาท

๓.๓ น้ยาฆ่าเชื้อเพื่อทำความสะอาด จำนวน...๓...ขวด x ...๖๘๐...บาท เป็นเงิน ..๒,๐๔๐.. บาท

๓.๔ แอลกอฮอล์ความเข้มข้น ๗๐% จำนวน...๑๒...ขวด x ...๙๕...บาท เป็นเงิน ...๑,๑๔๐... บาท

๓.๕ ถุงขยะ (แยกประเภทขยะติดเชื้อ) จำนวน...๑๒...แพ็ค x ...๖๙...บาท เป็นเงิน ...๘๒๘... บาท

๓.๖ ชุดแต่งกายและอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ชนิด PPE (สำหรับเจ้าหน้าที่)

จำนวน..๑๐..ชุด x ..๒๗๕..บาท เป็นเงิน ...๒,๗๕๐... บาท

๓.๗ เครื่องเทอร์โมมิเตอร์วัดไข้ (แบบดิจิทัล)

จำนวน ...๔... เครื่อง x ...๑๓๕... บาท เป็นเงิน ..๕๔๐.. บาท

๓.๘ เครื่องเทอร์โมสแกนแบบยิงหน้าผาก

จำนวน ...๑... เครื่อง x ...๓,๐๐๐... บาท เป็นเงิน ...๓,๐๐๐... บาท

๓.๙ ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องในการสังเกตอาการ เป็นเงิน ...๒,๔๙๒... บาท

- ถุงยังชีพสำหรับผู้กักตัว สังเกตอาการบ้านตนเอง (Home Quarantine)

หมายเหตุ *** สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ ***

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีทะเบียนจำนวนบุคคลที่เดินทางมาจากต่างพื้นที่ที่ชัดเจน

๒. มีการคัดกรองบุคคลที่เดินทางมาจากต่างพื้นที่ เป็นไปตามมาตรการที่กำหนด

๓. มีการป้องกันการติดต่อแพร่ระบาดโดยติดตาม เฝ้าระวัง และการแยกสังเกตอาการ ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

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

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๗,๓๕๐.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๖. อื่น ๆ (ระบุ)จัดระบบกักตัวบุคคลกลุ่มเสี่ยงสูงที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(...นายนิรุฒ...สุวรรณรักษา...)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหมอ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.๖...พฤษภาคม...๒๕๖๔.....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓ ให้เพิ่มข้อความต่อไปนี้เป็นข้อ ๑๐/๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

“ข้อ ๑๐/๑ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหากรณีเกิดการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ และคณะกรรมการกองทุนไม่อาจอนุมัติค่าใช้จ่ายตามข้อ ๑๐ ได้ทันต่อสถานการณ์ ให้ประธานกรรมการตามข้อ ๑๒ มีอำนาจอนุมัติโครงการหรือกิจกรรมเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขกรณีเกิดการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อได้ตามความจำเป็นได้ไม่เกินหนึ่งแสนบาทต่อโครงการ โดยให้ถือว่าเป็นโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติตามประกาศนี้ด้วย แล้วรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบ” ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการติดตามและควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วยจวกรโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน.....๑๐๐,๐๐๐..... บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๑๐๐,๐๐๐.....บาท

เพราะ เป็นโครงการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกาดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ พ.ศ. ข้อ ๑๐.....

ข้อ (๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐...ตุลาคม...๒๕๖๔.....

ลงชื่อ

(.....นายนิรุฒ สุวรรณรัชชา.....)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหมอ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.๗...พฤษภาคม...๒๕๖๔.....