### 1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

ควรสั้น กระชับ เข้าใจง่าย และสื่อสาระของสิ่งที่จะทำอย่างชัดเจน ควรจะระบุชื่อชุมชนในชื่อโครงการเพื่อความสะดวกในการค้นหาชื่อโครงการ การคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ชุมชนบ้านแหลม หมู่ที่ 3

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบลวังวน

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ คณะกรรมการหมู่บ้านหมู่ที่ 3 บ้านแหลม

ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ 1.นางน้ำทิพย์ ทิ้งเหม

2.นางสาวสุรีย์ เหล่าบ้านแหลม

3.นายประเสริฐ ทิ้งเหม

4.นายมะเหรบ สีหมัด

5.นายสุริยา จิเหลา

พื้นที่ดำเนินการ มัสยิด หมู่ที่ 3 บ้านแหลม ตำบลวังวน อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

### 2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-19

### 3. หลักการและเหตุผลตามสถานการณ์

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กำลังระบาดทั้งประเทศ ซึ่งในปัจจุบัน (3 มีนาคม 2565) มีผู้ติดเชื้อสะสมในประเทศไทย จำนวน 2,981,996 คน มีผู้เสียชีวิต จำนวน 23,124 คน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ตามที่รัฐบาลได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ในปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ 26 มีนาคม 2563 และตามมติคณะรัฐมนตรีได้ขยาย ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ออกไปถึง 30 กันยายน 2564 และในปี2564 เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2564 เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ 11/2564 เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ประกาศระบุว่า ตามที่ได้มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นคราวที่ 13 จนถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2564 นั้น สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ยังทวีความรุ่นแรงมากยิ่งขึ้นในหลายพื้นที่รวมทั้งพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ และปัจจุบันการระบาดของ โควิด-19 โดยเฉพาะสายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ซึ่งเป็นเรื่องที่น่ากังวล ฉะนั้นการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด จึงเป็นสิ่งที่จำเป็นอย่างยิ่ง

### 4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ** | **ขนาด** | **เป้าหมาย 1 ปี** |
| **1** | เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในมัสยิด  *ตัวชี้วัดความสำเร็จ :* ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในมัสยิด | 10.00 | 50.00 |

### 5. กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนหมู่ที่ 3 บ้านแหลม

### 6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น เดือน มีนาคม พ.ศ.2565

กำหนดเสร็จ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ.2565

### 7. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 คัดกรองก่อนเข้ามัสยิด

* ค่าเจลล้างมือ ขนาด 500 มล. จำนวน 10 ขวดๆละ 120 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท
* ค่าหน้ากากอนามัย จำนวน 10 กล่อง กล่อง ๆ ละ 110 บาท เป็นเงิน 1,100 บาท
* ถุงมือยางป้องกันเชื้อโรค จำนวน 2 กล่อง ๆ ละ 250 บาท เป็นเงิน 500 บาท
* เครื่องวัดอุณหภูมิและฆ่าเชื้อโรค จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 2,100 บาท  **รวม เป็นเงิน 4,900 บาท**

**ระยะเวลาดำเนินงาน**

มีนาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2565

##### ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

##### -คัดกรองประชาชนก่อนเข้ามัสยิด

##### จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

##### จำนวน 4,900 บาท

**งบประมาณโครงการ**

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวนทั้งสิ้น 4,900 บาท

### 8. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง

8.1 เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนําโรคระบาด ในชุมชน  
8.2 ชุมชน ไม่มีการระบาดเพิ่มในพื้นที่

ลงชื่อ..............................ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวน้ำทิพย์ ทิ้งเหม)

ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน

ลงชื่อ……………………………..ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ…………………………………..ผู้อนุมัติโครงการ

( นางสาวมณฑ์จิตร ปิยภาณีกุล ) ( นายทรงศักดิ์ อินสว่าง)

กรรมการ/เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังวน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังวน

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังวน ครั้งที่ 1 / 2565 เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/การคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ชุมชนบ้านแหลม หมู่ที่ 3 **เป็นเงิน 4,900 บาท**

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

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

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ……30 กันยายน 2565……………………

ลงชื่อ

(นายทรงศักดิ์ อินสว่าง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.วังวน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 มีนาคม 2565