

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา ปี ๒๕๖๖
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา

ด้วยหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) งานป้องกันเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันพบว่าอุบัติเหตุดูแลสุขภาพ สาธารณภัย และภัยพิบัติ สามารถเกิดขึ้นได้ทุกพื้นที่ของประเทศไทยรวมทั้งทุกพื้นที่ทั่วโลก อีกทั้งยังพบว่าแนวโน้มการเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยาเพิ่มขึ้น เช่น โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ไข้หวัดใหญ่ โรคอหิวาตกโรค โรคไข้ซิกา โรคมือเท้าปาก โรคชิคุนกุนยา ซึ่งมีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายประการ ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงด้านประชากรและพฤติกรรมมนุษย์ การเดินทางเคลื่อนย้ายของประชากร การเปลี่ยนแปลงของตัว เชื้อโรค ภาวะโลกร้อนทำให้การแพร่ระบาดของโรคเป็นไปได้รวดเร็วและกว้างขวาง ซึ่งจังหวัดสงขลาก็เป็นหนึ่งในพื้นที่ประสบภัยพิบัติจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและผลกระทบจากโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

จากสถานการณ์ดังกล่าวทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนภายใน ในเขตเทศบาลนครสงขลา เพื่อให้การปฏิบัติงานสอดคล้องกับนโยบายด้านสาธารณสุขของเทศบาลนครสงขลา งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ได้ให้ความสำคัญเกี่ยวกับสุขภาพของประชาชน จึงได้ดำเนินโครงการโต้ตอบภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง และให้ความรู้แก่ประชาชนเพื่อลดผลกระทบจากการเกิดภัยพิบัติต่าง ๆ ด้านสาธารณสุข

๑.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเตรียมความพร้อมและดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน และภัยพิบัติอย่างรวดเร็วตามความต้องการของพื้นที่
๒. เพื่อลดอัตราป่วย ภาวะแทรกซ้อนและผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ

๒.ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (ร้อยละ)

๑. สามารถดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและถูกต้องทันเวลา
๒. ลดภาวะแทรกซ้อนของจำนวนผู้ป่วยจากการเกิดโรค ร้อยละ ๘๐

๓.วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. ดำเนินการเขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ติดตามสถานการณ์และรวบรวมข้อมูล
๓. ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. ประชุมเจ้าหน้าที่ อสม. เพื่อวางแผนการป้องกันและควบคุมสถานการณ์ การเกิดภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ
๕. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์และสารเคมีให้เพียงพอในการป้องกันควบคุมโรค

ขั้นตอนดำเนินการ

1. ติดตามเยี่ยมและประเมินสุขภาพของประชาชนภายในเขตเทศบาล
2. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคจากภัยสุขภาพ
3. ประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตามสาย วิทยุชุมชน ป้ายไวนิล แผ่นพับ ไวนิล เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค

ขั้นสรุปและประเมินผล

1. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จ
2. สรุปปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไข

๔.กลุ่มเป้าหมาย ๗๑,๒๗๒ คน

1. ประชาชนภายในเขตเทศบาลนครสงขลา จำนวน ๗๑,๒๗๒ ราย

๕.ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ – เดือนกันยายน ๒๕๖๖

๖.สถานที่ดำเนินการ ภายในเขตเทศบาลนครสงขลา

๗.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. กิจกรรมเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

- ยาและสารเคมีต่าง ๆ ในการป้องกันควบคุมโรค	เป็นเงิน	๑๘๔,๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ อื่น ๆที่เกี่ยวข้อง	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าไวนิลและสื่อประชาสัมพันธ์	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทน/เบี้ยเลี้ยงในการปฏิบัติหน้าที่	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปโครงการ ๒๕๐ x ๒ เล่ม	เป็นเงิน	๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงินจำนวน		<u>๒๕๐,๐๐๐ บาท</u>

หมายเหตุ ถัวจ่ายทุกรายการ

๘.ประเมินผล

1. สามารถเตรียมความพร้อมและดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน และภัยพิบัติอย่างรวดเร็วตามความต้องการของพื้นที่
2. ลดอัตราการป่วยและภาวะแทรกซ้อนจากโรคและภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนภายในเขตเทศบาลมีความรู้เกี่ยวกับโรคและสามารถปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคและภัยทางสุขภาพได้อย่างถูกต้อง
2. ประชาชนภายในเขตเทศบาลสามารถเตรียมตัวป้องกันภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง
3. อัตราการป่วยด้วยโรคและภัยสุขภาพ ลดลง

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๑๐.๑ หน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการกิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ (หน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มประชาชน)

๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]

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

๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๗๑,๒๗๒.....คน

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวสุกัญญา นมาภรณ์)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ..... ๖ ๐๓. ๖๕

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางศรินทิพย์ มณีสว่าง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่-เดือน-พ.ศ..... ๖ ๐๓. ๖๕

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวอภิขิตา สุนทรปติภาค)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่-เดือน-พ.ศ..... ๑๑ ๓๑ ๖๕

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครสงขลา ครั้งที่ ...๔... /๒๕๖๕
เมื่อวันที่ ...๒๒... เดือน...กันยายน.....พ.ศ.. ๒๕๖๕... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน.....๒๕๐,๐๐๐..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๒๕๐,๐๐๐.....บาท
เพราะ ตรงตามหลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

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

- ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ..... .....ผู้อนุมัติโครงการ

(...นายนิวัฒน์ สุขศิริ.....)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีนครสงขลา

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครสงขลา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 12 ต.ค. ๖๕