**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่**

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกาหลง

 ด้วยสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกาหลง มีความประสงค์จะจัดทำ “โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกาหลง เป็นจำนวนเงิน 25,392 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**1. หลักการและเหตุผล**

 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งย่อมาจาก “Coronavirus disease 2019” เป็นตระกูลเดียวกับโรคซาร์ส ทีระบาดเมื่อปี 2545 ทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจอักเสบเฉียบพลัน ปอดอักเสบและมีภาวะแทรกซ้อน พบแหล่งกำเนิดจากเมืองอู่ฮั่น มลฑลหูเป่ย ประเทศจีน จากที่มีผู้ป่วยมีอาการคล้ายปอดอักเสบและไข้หวัดใหญ่เป็นจำนวนมาก จึงมีการเก็บตัวอย่างของคนไข้เหล่านี้ไปถอดรหัสพันธุกรรมและพบว่าเป็นเชื้อไวรัสโคโรนา ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่ 7 ที่ถูกค้นพบ เป็นตระกูลเดียวกับโรคซาร์ส และเมอร์ส (MERS)

 จากข้อมูลกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 มีนาคม 2563 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลกรวม 62 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษและเรือ Diamond Princess รวมจำนวน 86,993 ราย มีอาการรุนแรง 7,567 ราย เสียชีวิต 2,980 ราย และสถานการณ์การแพร่ระบาดในประเทศพบผู้ป่วยเข้าเข้าเกณฑ์ต้องเฝ้าระวัง 3,252 ราย อยู่ระหว่างการรักษา 10 ราย ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรง 1 ราย ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต 1 ราย

 เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการที่สำคัญคือ การป้องกันตนเองมิให้สัมผัสกับโรค โดยการหลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัด หรือมลภาวะและไม่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยไอหรือจาม รวมถึงการสวมหน้ากากอนามัย และการล้างมือ ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ทุกคนสามารถเข้าถึงหน้ากากอนามัย และการล้างมือเพื่อป้องกันโรค ไม่เฉพาะโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น รวมถึงโรคระบาดหรือโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต จึงเห็นควรจัดโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) องค์การบริหารส่วนตำบลกาหลง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเสริมความรู้ ความเข้าใจ และวิธีการปฏิบัติตัวในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค

**2. วัตถุประสงค์**

 2.1 เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ คำแนะนำการดูแลเฝ้าระวังตนเองเรื่องการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มิให้เสี่ยงต่อการสัมผัสโรค

 2.2 เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถป้องกันโรคและเพื่อลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

 2.3 เพื่อสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

**3. วิธีการดำเนินงาน**

 3.1 ประชุม อสม. และเจ้าหน้าที่ ชี้แจงรายละเอียดโครงการ

 3.2 จัดเตรียม/จัดหา วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ที่ใช้ในโครงการ

 3.3 ดำเนินการโครงการฯ

 3.4 ประสาน อสม. นำหน้ากากอนามัยมอบให้แก่ชาวบ้านในพื้นที่

 3.5 ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

**4. เป้าหมาย**

 4.1 จัดหาวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ สื่อและสิ่งพิมพ์ต่างๆ สำหรับการจัดทำหน้ากากอนามัย เพื่อมอบแก่ประชาชนในพื้นที่ตำบลกาหลงครบทุกคน

**5. ระยะเวลาดำเนินงาน**

 เดือนมีนาคม – เดือนกันยายน 2563

**6. สถานที่ดำเนินงาน**

 เขตพื้นที่รับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลกาหลง

**7. งบประมาณ**

 งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลกาหลง จำนวน 23,085.- บาท (สองหมื่นสามพันแปดสิบห้าบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

 7.1 ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำหน้ากากอนามัย เป็นเงิน 25,392.- บาท ประกอบด้วย

 - ผ้าคอตตอน จำนวน 60 หลา ๆละ 100 บาท เป็นเงิน 6,000.- บาท

 - ผ้ามัสลิน จำนวน 60 หลา ๆ ละ 75 บาท เป็นเงิน 4,500.- บาท

 - ยางยืด จำนวน 1,560 หลา ๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 7,800.- บาท

 - ด้ายเย็บผ้า จำนวน 3 กล่อง ๆ ละ 144 บาท เป็นเงิน 432.- บาท

 - เข็มเย็บผ้า จำนวน 2 ห่อ ๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 40.- บาท

 - กรรไกร จำนวน 5 อัน ๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 500.- บาท

 - ดินสอดำ จำนวน 12 ด้าม ๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 60.- บาท

 - ไม้บรรทัด จำนวน 12 อัน ๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 60.- บาท

 7.2 เจลล้างมือแอลกอฮอล์ จำนวน 12 ขวด ๆ ละ 450 บาท เป็นเงิน 5,400.- บาท

 7.3 ถุงมือยาง จำนวน 2 กล่อง ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 600.- บาท

 **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 25,392.- บาท (สองหมื่นห้าพันสามร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)**

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 8.1 ประชาชนได้รับความรู้ คำแนะนำการดูแลเฝ้าระวังตนเองเรื่องการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) มิให้เสี่ยงต่อการสัมผัสโรค

 8.2 ความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลดลง

 8.3 ประชาชนเกิดการตระหนักในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

**9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

 (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับการอนุมันติแล้ว)

 9.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ

 พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

 ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ............สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกาหลง..................

 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 9.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น สำนักปลัด

 9.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 9.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 9.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

9.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

 9.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/

 หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 9.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของ

 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 9.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

 [ข้อ 7(3)]

 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

9.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

 9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

 9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง ทุกคนในตำบล

 9.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

 9.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 9.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 9.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 9.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 9.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 9.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)......................................................................................

 9.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 9.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทาง

 ปัญญาและอารมณ์

 9.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 9.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 9.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)......................................................................................

 9.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 9.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทาง

 ปัญญาและอารมณ์

 9.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 9.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 9.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................

 9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยน

 สิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 9.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)......................................................................................

 9.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 9.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)..................................................................................

 9.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 9.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 9.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 9.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 9.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 9.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)..................................................................................

 9.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 9.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................

 9.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 9.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบ

 ต่อสุขภาพ

 9.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) การป้องกันระงับโรคติดต่ออันตราย

 9.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 9.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................

ลงชื่อ ............................................................... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นายกิตติ ขุนเจริญ)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ................................................

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

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

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ................................ บาท

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

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

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ ....................................................................

 (..................................................................)

ตำแหน่ง ................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................