

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด**

##### **เรื่อง** ขอเสนอโครงการพลังคนไทยร่วมใจ ป้องกันไวรัสโคโรน่า 19 (COVID-19) บ้านนาแค ตำบลคลองขุด

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด

 ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 5 บ้านนาแค มีความประสงค์จะจัดทำโครงการพลังคนไทยร่วมใจ ป้องกันไวรัสโคโรน่า 19 (COVID-19) บ้านนาแค ตำบลคลองขุด ในปีงบประมาณ 2563 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด เป็นเงิน 11,394 บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

**1. หลักการและเหตุผล**

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-1๙) ระบาดไปในหลายประเทศ และองค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ เนื่องจากเชื้อไวรัสดังกล่าวได้มีการแพร่ระบาด ไปยังประเทศต่างๆทั่วโลกอย่างรวดเร็ว ซึ่งในประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยัน 114 ราย เสียชีวิต 1 ราย (ข้อมูลจาก : รายงานสถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 16 มีนาคม 2563)

 ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชน และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-1๙) ซึ่งเป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 5 บ้านนาแค จึงได้จัดโครงการพลังคนไทยร่วมใจ ป้องกันไวรัสโคโรน่า 19 (COVID-19) บ้านนาแค ตำบลคลองขุดขึ้น

**2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

|  |  |
| --- | --- |
| **วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ** |
| 1.เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) ให้กับแกนนำด้านสาธารณสุขในพื้นที่หมู่ที่ 5 บ้านนาแค | แกนนำสาธารณสุขในพื้นที่หมู่ที่ 5 บ้านนาแคมีความรู้ และสามารถแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) ให้กับประชาชนในพื้นที่ได้ |
| 2.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เรื่องการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) และมีหน้ากากผ้าเพื่อป้องกันตนเองได้  | ประชาชนมีความรู้เรื่องการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) และมีหน้ากากผ้าเพื่อป้องกันตนเองได้ ร้อยละ 90 |

1/3.เป้าหมาย...

**3. เป้าหมาย** จำนวน 35 คน

- อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 5 บ้านนาแค

- คณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชนในพื้นที่หมู่ที่ 5 บ้านนาแค

- คณะกรรมการพัฒนาสตรีหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 บ้านนาแค

**4. วิธีดำเนินการ**

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1.ขั้นตอนวางแผนงาน 1.1 ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ | มีนาคม 2563 |
| 2. ขั้นตอนการดำเนินงาน 2.1 การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ จัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-1๙)  2.2 ดำเนินการอบรมให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) จำนวน 1 วัน 2.3 รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนในพื้นที่ จำนวน 372 หลังคาเรือน จำนวน 2 ครั้ง | มีนาคม 2563 |
| 3. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ | ภายใน 30 วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ |

**5. ระยะเวลาดำเนินการ**

 เดือนมีนาคม-เมษายน 2563

**6. สถานที่ดำเนินการ**

 หมู่ที่ 5 บ้านนาแค

**7. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด ประเภทที่ 2 สนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ เป็นเงิน 11,394 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบสี่บาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าอบรมและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน ๆ ละ 60 บาท

เป็นเงิน 2,400 บาท

 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าอบรมและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน ๆ ละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท

 3. ค่าตอบแทนวิทยากรในการบรรยายให้ความรู้ 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท

 4. ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มในการสอนทำหน้ากากผ้า 3 คน ๆ ละ 3 ชั่วโมง ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 2,700 บาท

 5. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับกลุ่มเป้าหมายในการจัดกิจกรรมรณรงค์ฯ จำนวน 35 คน ๆ ละ 25 บาท จำนวน 2 ครั้ง เป็นเงิน 1,750 บาท

2/6.สื่อประชาสัมพันธ์...

 6. สื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 จำนวน 372 แผ่นๆ ละ 2 บาท เป็นเงิน 744 บาท

 **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 11,394 บาท**

**\* หมายเหตุ** ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

**ผลผลิต**

 กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการป้องกันโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) และสามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัยจากโรคได้ ร้อยละ 90

 **ผลลัพธ์**

ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) ได้

**9. ผู้รับผิดชอบโครงการ**

**ชื่อองค์กร** ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 5 บ้านนาแค............................

 กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)

1. นางจิราภรณ์ พรหมเมศว์
2. นางสาวอรศิริ พรหมเมศร์
3. นางสาววรพรรณ รักนุ้ย
4. นางปราณี ไชยรักษ์
5. นางอรสา ยังผ่อง

**ผู้รับผิดชอบโครงการ**

ชื่อ นางจิราภรณ์ พรหมเมศว์

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 5 บ้านนาแค

เบอร์โทรศัพท์ 08-3510-5070

ที่อยู่ 6 หมู่ที่ 5 ตำบลคลองขุด อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล 91000

**10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

***10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 5 บ้านนาแค

 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

 10.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 10.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 10.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 10.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 10.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

**10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 11.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 10.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ..........................................................................................................

 10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 10.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................................

 10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 10.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................................

 10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม

ในการทำงาน

 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 10.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)....................................................................................................

 10.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 10.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 10.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 10.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 10.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ...................................................................................................

 10.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 10.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 10.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 10.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 10.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 10.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) ...................................................................................................

 10.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 10.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................................

 10.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 10.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 10.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................

 ลงชื่อ ............................................................... ผู้เขียนโครงการ

 นางจิราภรณ์ พรหมเมศว์

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 5 บ้านนาแค

 วันที่-เดือน-พ.ศ. 11 มีนาคม 2563

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด ครั้งที่ 3/ 2563 เมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2563 ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการพลังคนไทยร่วมใจ ป้องกันไวรัสโคโรน่า 19 (COVID-19) บ้านนาแค ตำบลคลองขุด ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 จำนวน 11,394 บาท

เพราะ เป็นการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) จึงต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชน และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายใน 30 วัน หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ในปีงบประมาณ 2563

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

 (นายนันต์ ปิริยะ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 เทศบาลตำบลคลองขุด

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

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อ โครงการควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่เทศบาลตำบลคลองขุด

ปีงบประมาณ พ.ศ.2562

**1. ผลการดำเนินงาน**

 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลคลองขุด ไม่ได้จัดทำโครงการควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่เทศบาลตำบลคลองขุด ปีงบประมาณ พ.ศ.2562 เนื่องจากไม่มีการระบาดหรือเกิดภัยพิบัติในพื้นที่เทศบาลตำบลคลองขุด

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .......ไม่ได้ดำเนินการใด ๆ ในการควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่เทศบาลตำบลคลองขุด ทำให้ไม่มีการเบิกจ่ายงบประมาณ

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

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ................30,000......... บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ............... 0..................... บาท คิดเป็นร้อยละ .......0......

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ................30,000........... บาท คิดเป็นร้อยละ .......100.............

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 🞎 ไม่มี

 🞎 มี

ลงชื่อ.........................................................................ผู้รายงาน

  (....นางเกศวรางค์ สารบัญ....)

ตำแหน่ง ......หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ..........30 กันยายน 2562...

**กำหนดการ**

**อบรมเชิงปฏิบัติการโครงการพลังคนไทยร่วมใจ ป้องกันไวรัสโคโรน่า 19 (COVID-19)**

**บ้านหน้าเมือง ตำบลคลองขุด**

**วันที่ ......................................................**

**ณ ..........................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** |
| 08.00 – 08.30 น. | ลงทะเบียน |
| 08.30 – 09.00 น. | พิธีเปิดโครงการ โดย นายนันต์ ปิริยะ ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด |
| 09.00 – 10.30 น. | บรรยาย สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 (COVID – 19) |
| 10.30 – 12.00 น. | บรรยาย การปฏิบัติตนให้ห่างไกลจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 (COVID – 19) |
| 12.00 – 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 – 16.00 น. | ฝึกปฏิบัติ การจัดทำหน้ากากผ้าเพื่อป้องกันตนเอง  |
| 16.00 – 16.30 น. | ถามตอบ |

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ภาคเช้า เวลา 10.20 – 10.30 น.

 และภาคบ่าย 14.20 – 14.30 น.

 กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

วิทยากร ครู ก ครู ข ที่ผ่านการอบรมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 (COVID – 19)