**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ (AB - LSSSS -X-YZ)**ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด |  |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | “โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โรงเรียนบ้านท่าหมอไชย” |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา** |
| **ประเภทกิจกรรม** | □ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถาน-  บริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]☑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือ องค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]□ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ  [ข้อ ๗(๓)]□ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]□ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)] |
| ***หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ*** | □ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.□ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของ เทศบาล□ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.☑ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กอง การศึกษาฯ□ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร **โรงเรียนบ้านท่าหมอไชย** |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง วันที่ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๓  |
| **งบประมาณ** | จำนวน ๒๖,๖๑๓.- บาท(สองหมื่นหกพันหกร้อยสิบสามบาทถ้วน) |

-๒-

|  |
| --- |
| **หลักการและเหตุผล** (ระบุที่มาของการทำโครงการ) จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ที่กำลังแพร่ระบาดไปในหลายประเทศทั่วโลก อีกทั้งยังพบรายงานผู้ป่วยทั่วโลก จำนวน ๕,๗๐๑,๒๕๗ คน เสียชีวิตแล้ว จำนวน ๓๕๒,๕๗๓ ราย ในประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๓,๐๕๔ ราย เสียชีวิตแล้ว ๕๗ ราย (ข้อมูลศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด ๑๙ (ศบค.) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓) โดยองค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙) เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ ส่วนในประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID -๑๙)) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย โดยประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นมา ซึ่งครม.ได้มีมติในคราวประชุมเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ข้อ ๒ ยับยั้งการระบาดภายในประเทศ ข้อ ๒.๔ งดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัย (สถาบันการศึกษา) โรงเรียน โรงเรียนนานาชาติ และสถาบันกวดวิชา หรือปรับวิธีการเรียนการสอนเป็นทางออนไลน์ และให้สถานศึกษาดำเนินการป้องกันโรคตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด เมื่อสถานศึกษากลับมาเปิดสอนตามปกติ ประกอบกับกระทรวงศึกษาธิการ ได้ออกประกาศ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง การเปิดเรียนของสถานศึกษาในสังกัดและในกำกับของกระทรวงศึกษาธิการ โดยกำหนดให้เปิดเรียน ในวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓  โรงเรียนบ้านท่าหมอไชย เป็นสถานศึกษาขนาดเล็ก โดยมีการเรียนการสอนระดับชั้นปฐมวัย และประถมศึกษา จำนวน ทั้งสิ้น ๘๕ คน เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคและถือปฏิบัติตามมาตรการหรือแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จึงขอเสนออนุมัติ ***“โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โรงเรียนบ้านท่าหมอไชย”*** ขึ้น  |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**(๑) การเตรียมงาน๑.๑ แต่งตั้งคณะทำงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) เพื่อกำหนดมาตรการ และแนวทางของสถานศึกษา ๑.๒ จัดประชุมวางแผนการดำเนินงาน ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน(๒) กิจกรรมประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ๒.๑ กิจกรรม ***“smart news smart kids”*** ผู้สื่อข่าวโควิดรุ่นเยาว์ ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวัง สื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ภายในโรงเรียน ๒.๒ จัดบอร์ดนิทรรศการให้ความรู้ เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙)  ๒.๓ อบรมให้ความรู้ เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙)  |

-๓-

|  |
| --- |
| (๓) กิจกรรมรณรงค์คัดกรอง ๓.๑ จัดจุดคัดกรองก่อนเข้าสถานที่  ๓.๒ รณรงค์ล้างมือ ***“Hand “Washing Day”***(๔) กิจกรรมรณรงค์ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมภายในโรงเรียน ***“Big Cleaning Day”*** อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง(๕) กิจกรรมจัดสถานที่เพื่อเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล เช่น การเข้าแถว การเข้าคิว การจัดที่นั่งเรียน การจัดที่นั่ง รับประทานอาหาร ตามมาตรการ เว้นระยะห่างทางกายภาพ (Physical Distancing)(๕) สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ  |
| **ระยะเวลาดำเนินการ**  | ระหว่าง เดือน กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๓ |
| **สถานที่ดำเนินการ** | โรงเรียนบ้านท่าหมอไชย ตำบลทุ่งตำเสา |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**(๑) บุคลากร ครู และนักเรียนสามารถปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐19 (COVID-19)ได้ (๒) สามารถป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐19 (COVID-19)ในโรงเรียนได้  |
| **เป้าหมาย**๑. บุคลากร ครู และนักเรียน จำนวน ๙๖ คน๒. คัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐19 (COVID-19) บุคลากร ครู และนักเรียนก่อนเข้าสถานศึกษา ๓. จัดอบรมให้ความรู้ จำนวน ๑ ครั้ง๔. กิจกรรมทำความสะอาดภายในโรงเรียน จำนวน ๑๒ ครั้ง (ก.ค.-ก.ย.๖๓) |
| **วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ** |
| ข้อที่ ๑ เพื่อให้บุคลากร ครู และนักเรียน ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19)ได้ถูกต้อง | - ร้อยละ ๑๐๐ ของบุคลากร ครู และนักเรียนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยขณะอยู่ในสถานศึกษา- ร้อยละ ๑๐๐ บุคลากร ครู และนักเรียนผ่านจุดคัดกรอง - ร้อยละ ๙๐ สามารถจัดกิจกรรม ***“Big Cleaning Day”*** |
| **กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย** |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก** (เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ) | **งบประมาณ (บาท)** | **ระบุเวลา** |
| **กิจกรรมที่ ๑** การเตรียมงาน **๑.๑ จัดประชุมวางแผนการดำเนินงาน ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน** ๑.๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มของคณะกรรมการ  - กรรมการที่เข้าร่วมการประชุม จำนวน ๑๐ คน | ๕๐๐ |  |

-๔-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก** (เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ) | **งบประมาณ** **(บาท)** | **ระบุเวลา** |
|  - ค่าอาหารและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง **รวม ๒๕๐ บาท****กิจกรรมที่ ๒** กิจกรรมประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ **๒.๑** **จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์** ๒.๑.๑ กิจกรรม “smart news smart kids” ผู้สื่อข่าวโควิดรุ่นเยาว์ ๒.๑.๒ จัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์กิจกรรม ป้ายโครงการ สื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร. จำนวน ๓ ผืน / ผืนละ ๔๓๒ บาท ติดบริเวณหน้าโรงเรียน อาคารเรียน และโรงอาหาร - ป้ายโครงการจำนวน ๑ ผืน - ป้ายประชาสัมพันธ์ให้ความรู้จำนวน ๒ ผืน  ๒.๑.๓ ค่าอุปกรณ์ในการจัดบอร์ดนิทรรศการ จำนวน ๓ บอร์ด - กระดาษโปสเตอร์สีบาง ๒ หน้า จำนวน ๓๐ แผ่น /  แผ่นละ ๘ บาท **รวม ๒๔๐ บาท** - กาวลาเท็กซ์ TOA 32 ออนซ์ จำนวน ๑ ขวด /  ขวดละ ๗๐ บาท - กาวสองหน้า เทปโฟม 3M ขนาด ๕ เมตร จำนวน ๓ ม้วน  / ม้วนละ ๒๔๐ บาท **รวม ๗๒๐ บาท** - กรรไกล ขนาด ๘ นิ้ว จำนวน ๓ อัน / อันละ ๕๐ บาท  **รวม ๑๕๐ บาท**  **๒.๒ อบรมให้ความรู้ป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)** ๒.๒.๑ ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๖๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง x ๒ รุ่น  **รวม ๑,๒๐๐ บาท** - ค่าอาหารว่างคนละ ๒๕ บาท x ๙๗ คน **รวม ๒,๔๒๕ บาท****กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมรณรงค์คัดกรอง** ๓.๑ ค่าจัดซื้อเจลล้างมือแอลกอฮอล์ ขนาด ๕๐๐ ml จำนาว ๑๐ ขวด / ขวดละ ๒๕๐ บาท **รวม ๒,๕๐๐ บาท** ๓.๑ ค่าจัดซื้อเจลล้างมือแอลกอฮอล์แบบถุงเติมขนาด ๑ kg จำนวน ๒๐ ถุง / ถุงละ ๑๙๐ บาท **รวม ๓,๘๐๐ บาท** ๓.๒ ค่าจัดซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิ จำนวน ๒ เครื่อง / เครื่องละ ๒,๕๐๐บาท **รวม ๕,๐๐๐ บาท** | ๑,๒๙๖๑,๑๘๐๓,๖๒๕๑๕,๑๔๐ | เดือน ก.ค.-ก.ย.เดือน ก.ค. ๖๓ |

-๕-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก** (เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ) | **งบประมาณ** **(บาท)** | **ระบุเวลา** |
|  ๓.๓ จัดซื้อหน้ากากอนามัย จำนวน ๑๙๒ ชิ้น / ชิ้นละ ๒๐ บาท **รวม ๓,๘๔๐ บาท****กิจกรรมที่ ๔ รณรงค์ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมภายในโรงเรียน** ***“Big Cleaning Day”*** ๔.๑ ค่าจัดซื้อน้ำยาฆ่าเชื้อ/ทำความสะอาด - ซื้อน้ำยาฆ่าเชื้อเดทตอล ขนาด ๕๐๐ ml จำนวน ๑๐ ขวด / ขวด  ละ ๒๘๙ บาท **รวม ๒,๘๙๐ บาท** - ผงซักฟอกเปาเอ็มวอช ขนาด ๙ กิโลกรัม จำนวน ๑ ถุง / ถุงละ ๔๒๒ บาท  - ถุงมือยางสีส้ม ๒๐ คู่ / คู่ละ ๒๙ บาท **รวม ๕๘๐ บาท** - ถุงดำขนาด ๓๖x๔๕ จำนวน ๑๐ แพ็ค / แพ็คละ ๔๘ บาท  **รวม ๔๘๐ บาท****กิจกรรมที่ ๕ อื่นๆ** - ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสาร หรือทำรูปเล่มรายงานผลโครงการ | ๔,๓๗๒๕๐๐ |  |
| **รวม (สองหมื่นหกพันหกร้อยสิบสามบาทถ้วน)** | **๒๖,๖๑๓.-** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน........................................................................

 □ 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 □ 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 □ 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 ☑ 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 □ 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

□ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

 [ข้อ 7(1)]

☑ 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/

 หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

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

-๖-

 □ 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 □ 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

 □ 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 □ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 ☑ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 □ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

 □ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 □ 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 □ 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 □ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 □ 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 □ 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 □ 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 □ 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 □ 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 □ 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)................................................................................................

 □ 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 □ 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

 อารมณ์

 □ 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 □ 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 □ 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) ...............................................................................................

 □ 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 □ 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ☑ 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ☑ 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

-๗-

 □ 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 □ 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 □ 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 □ 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) ..................................................................................................

 □ 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 □ 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยน

 สิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 □ 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 □ 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 □ 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 □ 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .............................................................................................

 □ 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 □ 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 □ 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 □ 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 □ 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ..........................................................................................

 □ 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 □ 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 □ 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 □ 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 □ 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 □ 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) ....................................................................................

 □ 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 □ 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 -๘-

 □ 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 □ 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 □ 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 □ 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................

 □ 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อ

 สุขภาพ

 □ 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) ..................................................................................................

 □ 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 □ 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 ลงชื่อ ผู้เขียนโครงการ

 **(** นางสาวน้ำทิพย์ ติบุญ )

 ตำแหน่งครู

 วันที่ ๒๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

 ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 **(** นางสาวอรพินท์ นวลบุญ **)**

 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน

 วันที่ ๒๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

-๙-

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

 ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
ครั้งที่ / 256๓ เมื่อวันที่ เดือน  พ.ศ. ***25๖๓*** ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 □ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ **โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โรงเรียนบ้านท่าหมอไชย** จำนวน **๑๙,๒๐๐.-** บาท (**หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน**)

 เพราะ

 □ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ

 **หมายเหตุเพิ่มเติม** (ถ้ามี)

 □ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่

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

 (นายวิชัย สาสุนีย์)

 ประธานกรรมการกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ เดือน พ.ศ.

-๑๐-

**ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ** (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

**๑. ผลการดำเนินงาน**

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

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

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

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

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

 🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง จำนวน บาท คิดเป็นร้อยละ

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ จำนวน บาท คิดเป็นร้อยละ

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

□ ไม่มี

 □ มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

 แนวทางในการแก้ไข (ระบุ)

 ลงชื่อ ผู้รายงาน

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่ เดือน พ.ศ.