

# แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ ..... 18769-02-28

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการ แก้ไขปัญหาการระบาดของ COVID-19 โรงเรียนตาดิถาณีนนาตุลนาอิมปีงบประมาณ 2563

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปะลูลู

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร ตาดิถาณีนนาตุลนาอิม

กลุ่มคน

1.นายมามะสุกรียะหะยอ 2.นายอับดุลลาเตะดอริตอซี 3.นางสาวนูริซาตีอราแม 4.นายนิโดนูรีนิไซะ 5.นางนอระฮายาตีปีอราเฮง

วันอนุมัติ 20 สิงหาคม 2563

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 กันยายน 2563 ถึง 30 กันยายน 2563

งบประมาณ จำนวน 13,950.00 บาท

## 1. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์การระบาดของไวรัสโควิด 2019 ซึ่งมีการประกาศกระทรวงสาธารณสุขให้ โควิดไวรัสโคโรนา หรือ Covid - 19 เป็นอันตรายร้ายแรง ทำให้เกิดการตื่นตระหนกของประชาชนทั่วโลกและคนไทย ซึ่งพบการระบาดไปในหลายประเทศส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจสังคมอย่างรุนแรง สถานการณ์การระบาดกำลังแพร่กระจายยังไม่สามารถควบคุมได้ สาเหตุการเสียชีวิตส่วนใหญ่ ตัวไวรัส Covid-19 ทำให้เกิดการไอสูง จาม ไอ การอักเสบ ของปอดและเยื่อหุ้มปอดอย่างรุนแรง แต่อย่างไรก็ตามอัตราการตายไม่ได้สูงมากนัก เพียง 1 - 3 เปอร์เซ็นต์ รุนแรงน้อยกว่า SAR ซึ่งมีอัตราการตาย 10 เปอร์เซ็นต์ ดังนั้น มาตรการการป้องกันไม่ให้ติดโรค COVID-19 นั้นถือว่าจำเป็น ด้วยการดำเนินมาตรการการรักษาร่างกายให้แข็งแรง ออกกำลังกายเพื่อมีให้ป่วย การป้องกันตนเอง เช่น หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในประเทศ หรือสถานที่ที่มีคนพลุกพล่าน การล้างมือให้สะอาดอย่างถูกต้อง ทั้งด้วยแอลกอฮอล์ เจล สบู่ การสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธี การไม่นำเอามือมาป้าย หรือจับหน้า ความสำเร็จในการดำเนินไปของโรค เป็นสิ่งสำคัญ

## 2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

### 3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
1. 1. เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจแก่เด็กนักเรียนเกี่ยวกับโรคและการป้องกัน COVID-19	1. ร้อยละของเด็กนักเรียนมีความรู้เรื่องอาการของโรค การป้องกันโรค COVID	0.00
2. 2. จัดหาเจลล้างมือ และหน้ากากอนามัย	2. ร้อยละของเด็กนักเรียน ที่สามารถมีหน้ากากอนามัยใช้เอง และสามารถสวมหน้ากากถูกต้อง	0.00
3. 3. จัดหาเครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก	3. ร้อยละของเด็กนักเรียนมีการคัดกรองและเฝ้าระวัง	0.00

### 4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. 1. แนะนำการล้างมือและสวมหน้ากากอนามัยแก่นักเรียนและผู้ปกครอง

รายละเอียด

งบประมาณ 0.00 บาท

2. 2. จัดหาเจลล้างมือ และหน้ากากอนามัย

รายละเอียด

1. ค่าเจลแอลกอฮอล์ 500มล ราคา 590 บาท X 10 ขวด เป็นเงิน 5,900 บาท 2. ค่าหน้ากาก ผ้า จำนวน 70 ผืน X 15 บาท เป็นเงิน 1,050 บาท

งบประมาณ 6,950.00 บาท

3. 3. จัดหาเครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก

**รายละเอียด**

3.ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก จำนวน 2 เครื่องๆละ 3,500 บาท เป็นเงิน 7,000 บาท  
งบประมาณ 7,000.00 บาท

**5. งบประมาณ**

งบประมาณโครงการ 13,950.00 บาท

**6. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 กันยายน 2563 ถึง 30 กันยายน 2563

**7. สถานที่ดำเนินการ**

กำแพงบารู

**8. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลปละสุรุ จำนวน 13,950.00 บาท รายละเอียดตั้งในวิธีดำเนินการ/  
กิจกรรม ด้านบน

**9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. นักเรียนมีความเข้าใจเรื่องโรค Covid - 19
2. นักเรียนมีพฤติกรรมที่สามารถป้องกัน Covid - 19

**10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ตาติกาญ์นาตุลนาอึม

**ชื่อกลุ่มคน**

- 1.นายมามะสุกรียะหะยอ
- 2.นายอับดุลลาเต๊ะดอริตอซี
- 3.นางสาวนูริชาดีอราแม
- 4.นายนิไดนูรีนิโซ๊ะ
- 5.นางนอระฮายาตีปีอราเฮง

**ประเภทหน่วยงาน**

- 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
- 10.1.6 สำนักงานเลขาฯกองทุน

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 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/การตั้งครภ์ไม่พร้อม
- 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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภ์ไม่พร้อม
- 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- 10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- 10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

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

(นางสาว นุชชา ตี๋ทาเม)

ตำแหน่ง ..... ครู ตาดีกา .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... เทศบาลตำบลปะดู  
ครั้งที่ 3 / 2563 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 63 ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 13,950 ..... บาท  
เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 30 กันยายน 2563 .....

ลงชื่อ .....

( นายอุดมมาน นาคสง่า )

ตำแหน่ง ..... ประธานกองทุนฯ เทศบาลตำบลปะดู

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 20 สิงหาคม 2563