

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๘๗๐



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๐๖๖ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๗๕ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓

๓. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๗๓๒ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ที่ สปสช. ๓.๖๕/๖๔๖๔ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

๒. ตัวอย่างโครงการในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอให้จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินการตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง และให้ขยายผลการดำเนินโครงการดังกล่าว โดยการจัดทำโครงการพลังคนไทยร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา (COVID-19) พร้อมทั้งได้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำไปเบิกจ่ายในลักษณะงบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป เพื่อเป็นค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนในพื้นที่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๗,๗๗๔ แห่ง และให้เร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จโดยเร็ว พร้อมทั้งให้รายงานผลการดำเนินการให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ รายละเอียดปรากฏตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการขับเคลื่อนโครงการพลังคนไทยร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา (COVID-19) ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ และมีความประสงค์จะขยายผลการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมดังกล่าวให้แก่ประชาชนในพื้นที่ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกัน

/สุขภาพ...

สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐ (๒) กำหนดให้ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ๆ

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งหน่วยงาน องค์กร หรือกลุ่มประชาชนที่มีความประสงค์ จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อนำไป ดำเนินงานหรือกิจกรรม ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐ (๒) ให้เสนอแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

สำหรับรายละเอียดตัวอย่างการจัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ สามารถสืบค้นข้อมูลได้ที่ <https://obt.nhso.go.th/obt/home> หากประสงค์ขอทราบข้อมูลรายละเอียด การดำเนินการเพิ่มเติม ให้สอบถามโดยตรงที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทุกเขต หรือสำนักงาน ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗/๐๘-๑๑๗๔-๓๗๓๘

ผู้ประสานงาน : นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง

นางสาวภัชร์จิรสม์ ธีชมะรัตน์

นางสาวสุพรรณธิกา เยื่อใย

ที่ สปสช. ๓.๖๕/๒๕๖๔

มีนาคม ๒๕๖๓



เรื่อง ขอประสานความร่วมมือประชาสัมพันธ์การใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่นดำเนินการควบคุมป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการตัวอย่าง จำนวน ๓ โครงการ

ตามที่ได้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) และกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย รวมถึงกระทรวงมหาดไทยแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการควบคุมป้องกันโรคในทุกพื้นที่ ดังรายละเอียดทราบอยู่แล้วนั้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าแนวทางการดำเนินงานดังกล่าวหลายกิจกรรมมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุน อปท.) ดังนี้

- ๑. สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานตามกรอบการดำเนินงานและวัตถุประสงค์ของกองทุน อปท. เช่น
 - ๑) รมรงค์ให้ความรู้ในการป้องกันโรคตามแนวทางกรมควบคุมโรค
 - ๒) การจัดหาอุปกรณ์ป้องกัน เช่น หน้ากากอนามัย แอลกอฮอล์ เจลล้างมือ เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้
 - ๓) คัดกรองกลุ่มเสี่ยง
 - ๔) ออกตรวจเยี่ยมเพื่อติดตามกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

๒. สนับสนุนการดำเนินงานตามแนวทางที่กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด กำหนดที่สอดคล้องกับกรอบการดำเนินงานและวัตถุประสงค์ของกองทุนท้องถิ่น

ดังรายละเอียดตามตัวอย่างโครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือ <https://obt.nhso.go.th/obt/home> ทั้งนี้กองทุน อปท. สามารถพิจารณาให้การสนับสนุนได้ตามบริบทพื้นที่และแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกองทุน กปท. และหากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้โดยตรงที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทุกเขต ในการนี้จึงขอความร่วมมือ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในการแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งทราบ สำนักงานฯหวังในความร่วมมือในครั้งนี้เป็นอย่างยิ่งจึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรกริช ใจศิริ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



-โครงการตัวอย่าง-

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล.....

ด้วยกลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาล..... มีความประสงค์จะทำ โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ 2563 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล..... เป็นเงิน จำนวน x,xxx,xxx (.....) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งย่อมาจาก “Coronavirus disease 2019” เป็นตระกูลเดียวกับโรคซาร์ส ที่ระบาดเมื่อปี 2545 ทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจอักเสบเฉียบพลันปอดอักเสบ และมีภาวะแทรกซ้อน พบแหล่งกำเนิดจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน จากที่มีผู้ป่วยมีอาการคล้ายปอดอักเสบ และไข้หวัดใหญ่เป็นจำนวนมาก จึงมีการเก็บตัวอย่างของคนที่ไข้เหล่านี้ไปถอดรหัสพันธุกรรมและได้ว่าเป็นเชื้อไวรัสโคโรนา ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่ 7 ที่ถูกค้นพบ เป็นตระกูลเดียวกับโรคซาร์ส (SARS) และเมอร์ส (MERS)

จากข้อมูลกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 มีนาคม 2563 เวลา 21.00 น. มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลกรวม 62 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษและเรือ Diamond Princess รวมจำนวน 86,993 ราย มีอาการรุนแรง 7,567 ราย เสียชีวิต 2,980 ราย และสถานการณ์การแพร่ระบาดในประเทศไทยพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ต้องเฝ้าระวัง 3,252 ราย พบผู้ป่วยติดเชื้อสะสม 42 ราย หายป่วยและแพทย์อนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล 31 ราย อยู่ระหว่างการรักษา 10 ราย ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรง 1 ราย ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต 1 ราย

เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการที่สำคัญคือ การป้องกันตนเองมิให้สัมผัสกับโรคโดยการหลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัด หรือมลภาวะ และไม่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยไอหรือจาม รวมถึงการสวมหน้ากากอนามัย และการล้างมือ ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ทุกคนสามารถเข้าถึงหน้ากากอนามัย และการล้างมือเพื่อป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น รวมถึงโรคระบาดหรือโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต จึงเห็นควรให้มีการบูรณาการความร่วมมือจัดให้มีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หน่วยราชการ ห้างสรรพสินค้า ชุมชน และบริการสาธารณะต่าง ๆ ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของเทศบาล.....

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้มีทรัพยากรงบประมาณเพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1.2 เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และสามารถให้การดูแลแนะนำประชาชนในชุมชนได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

1.3 เพื่อให้ทีมวิทยากร ...

- 1.3 เพื่อให้ทีมวิทยากร หรือทีมครู ก. เผยแพร่การจัดทำหน้ากากอนามัย และการจัดทำน้ำยาทำความสะอาดมือแบบไม่ใช้น้ำในพื้นที่
- 1.4 เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถป้องกันโรคด้วยตนเอง
- 1.5 เพื่อสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

2. วิธีดำเนินงาน

- 2.1 ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกแห่งทราบ ดังนี้
กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนคร.....
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาล.....
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ในเขตเทศบาลนคร.....
- 2.2 เชิญวิทยากร จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร สื่อ ที่ใช้ในการอบรม
- 2.3 จัดอบรมให้ความรู้เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน โดยวิธี
 - บรรยาย
 - แลกเปลี่ยนประสบการณ์
 - สาธิตและฝึกปฏิบัติ
 - ชักถามปัญหาในการปฏิบัติงาน
- 2.4 จัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 2.5 ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ
 - ประเมินผลจากแบบทดสอบความรู้ก่อน - หลังการอบรม
 - ประเมินผลจากการซักถามและการตอบข้อซักถามขณะอบรม
 - ประเมินติดตามผลการปฏิบัติงานของเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

3. เป้าหมาย

- 3.1 จัดอบรมให้ความรู้เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ในเขตเทศบาล..... เรื่องการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำหน้ากากอนามัยและจัดทำน้ำยาทำความสะอาดมือแบบไม่ใช้น้ำ จำนวน xxx คน ระยะเวลาการอบรม 1 วัน
- 3.2 จัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

4. ระยะเวลาการดำเนินงาน

เดือนมีนาคม 2563 - เดือนกันยายน 2563

5. สถานที่ดำเนินงาน

ในเขตเทศบาล.....

6. งบประมาณ...

6. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลนคร.....

จำนวน บาท (.....) สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

6.1 ค่าดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ในเขตเทศบาลนครนทบุรี เป็นเงิน บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม xxx คน X 25 บาท X 2 มื้อ เป็นเงิน xx,xxx. บาท
- ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม xxx คน X 50 บาท X 1 มื้อ เป็นเงิน xx,xxx บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร x คนๆ ละ 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน xx,xxx บาท
- แฟ้มซองพลาสติก A4 มีกระดุม xxx อัน เป็นเงิน x,xxx บาท
- สมุดปกอ่อน 20 แผ่น xxx. เล่ม เป็นเงิน x,xxx บาท

6.2 ค่าดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำหน้ากากอนามัยและจัดทำน้ำยาทำความสะอาดมือแบบไม่ใช้น้ำ เพื่อป้องกันตนเอง เป็นเงิน xx,xxx,xxx บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

6.2.1 ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำน้ำยาทำความสะอาดมือแบบไม่ใช้น้ำ เป็นเงิน .x,xxx,xxx บาท ประกอบด้วย

- เอทิลแอลกอฮอล์ เป็นเงิน xxx,xxx. บาท
- กลีเซอริน เป็นเงิน xxx,xxx บาท
- โพรพิลีน ไกลคอล ๑๒ กิโลกรัม เป็นเงิน xx,xxx บาท
- ขวด 60 ซีซี พร้อมสเปรย์ จำนวน xx,xxx ขวด เป็นเงิน xxx,xxx บาท
- ขวด 450 ซีซี พร้อมหัวปั๊ม จำนวน x,xxx ขวด เป็นเงิน xxx,xxx บาท

6.2.2 ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำหน้ากากอนามัย เป็นเงิน xx,xxx บาท ประกอบด้วย

- ผ้าสาหลู 300 เมตร เป็นเงิน xx,xxx บาท
- เข็มเย็บผ้า 50 โหล เป็นเงิน x,xxx บาท
- ด้ายเย็บผ้า 5 โหล เป็นเงิน x,xxx0 บาท
- ยางยืดเส้นเล็ก 20 ม้วน เป็นเงิน x,xxx บาท
- กรรไกร 8 นิ้ว 60 ด้าม เป็นเงิน x,xxx บาท
- กระดาษโปสเตอร์แข็ง 20 แผ่น เป็นเงิน x,xxx บาท
- ดินสอดำ 45 โหล เป็นเงิน x,xxx บาท

6.3 ค่าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ หรือหน้ากากอนามัยชนิดผ้า เป็นเงิน xxx,xxx บาท

6.4 ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิ อินฟราเรด สำหรับวัดไข้ เป็นเงิน xx,xxx บาท

6.5 ค่าสื่อประชาสัมพันธ์การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นเงิน xxx,xxx บาท

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โดยมี คณะกรรมการดำเนินโครงการ ดังนี้

- 1) ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมการสาธารณสุข
- 2) หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรค
- 3) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และสามารถให้การดูแลแนะนำประชาชนในชุมชนได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

7.2 ทีมวิทยากร หรือทีมครู ก.มีความรู้และทักษะในการจัดทำ หน้ากากอนามัย และการจัดทำน้ายาทำความสะอาดมือแบบไม่ใช้น้ำไว้ใช้เองในครัวเรือน และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ตลอดจนสามารถสอนวิธีการจัดทำหน้ากากอนามัย และการจัดทำน้ายาทำความสะอาดมือแบบไม่ใช้น้ำ ให้แก่ประชาชนที่สนใจ

7.3 ประชาชนเกิดความตระหนักและสามารถป้องกันโรคระบาดโดยเริ่มจากตนเองและร่วมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน) กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครนนทบุรี

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อบท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....500.....คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 9. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 6. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

- 1. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(.....)

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....)

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

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

งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน
วันที่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....

1. ผลการดำเนินงาน

.....
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาท คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

-โครงการตัวอย่าง-

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล.....

ด้วย อบต./เทศบาล/รพสต.....มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ 2563 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน อบต./เทศบาล..... เป็นเงิน..... บาท (.....) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

1. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งสถานการณ์ทั่วโลกใน 38 ประเทศ ข้อมูลตั้งแต่ 5 มกราคม – 26 กุมภาพันธ์ 2563 (07.00 น.) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อจำนวน 80,427 ราย เสียชีวิต 2,712 ราย ส่วนประเทศจีนพบผู้ป่วย 77,666 ราย เสียชีวิต 2,664 ราย สำหรับประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรักษาในโรงพยาบาล 16 ราย กลับบ้านแล้ว 24 ราย คิดเป็นร้อยละ 60 ของผู้ป่วยในประเทศไทย รวมสะสม 40 ราย (ข้อมูลจาก : รายงานข่าวกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ศูนย์ปฏิบัติการด้านข่าว โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563)

ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการสถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หน่วยราชการ ห้างสรรพสินค้า ชุมชน และบริการสาธารณะต่างๆ เขตในพื้นที่ความรับผิดชอบของ อบต./เทศบาล.....

อบต./เทศบาล/รพสต..... รับผิดชอบดูแลเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข จึงต้องมีการมาตรการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ทันต่อเหตุการณ์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

2.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับประชาชนในพื้นที่ของอบต./เทศบาล.....

2. เพื่อให้มีทรัพยากร งบประมาณ พอเพียงต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3.วิธีดำเนินงาน

1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
- ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

2.จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต./เทศบาล....

3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. รณรงค์เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ดำเนินการผลิตสื่อ ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนรับรู้ข้อมูล สถานการณ์ผ่านช่องทางต่างๆ
2. จัดอบรม ให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
3. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
4. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
5. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ
6. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

4. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างเดือน มีนาคม – กันยายน 2563

5. สถานที่ดำเนินการ

อบต./เทศบาล.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต./เทศบาล..... จำนวน บาท
(.....) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชาสัมพันธ์ อบรม ให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่อบต./เทศบาล..... ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นเงิน บาท (.....) เพื่อใช้ในการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่

- 1.1 หน้ากากอนามัยสำหรับผู้ใหญ่ จำนวนชิ้น xบาท = บาท
- 1.2 หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก จำนวนชิ้น xบาท = บาท
- 1.3 เจลล้างมือแอลกอฮอล์ จำนวน.....ขวด xบาท = บาท
- 1.4 สื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

จำนวนบาท (ระบุรายละเอียด)

กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 โดยจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อเช่น ชุดป้องกันตนเอง PPE แวนหน้านิรภัย หน้ากาก N95 ฯลฯ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นเงินบาท (สำหรับพื้นที่ที่มีความจำเป็น)

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้
2. ประชาชนในพื้นที่อบต./เทศบาล.....ได้การป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อ
3. การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบ ชัดเจน มีประสิทธิภาพ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

- 8.1หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561ข้อ 6)
ชื่อหน่วยงานสำนักงาน.....

- 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข
- 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร
- 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ
- 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด
- 8.1.5 องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป

ชื่อองค์กร.....

กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้

- 1..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 2..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 3..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 4..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 5..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 6(1)]
- 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 6(2)]
- 8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 6(3)]
- 8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]
- 8.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 6(5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 8.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 8.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 8.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 8.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- 8.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 8.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 8.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 8.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 8.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 8.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 8.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 8.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 8.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 8.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

- 8.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซีมเศร้า
- 8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 8.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 8.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 8.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซีมเศร้า
 - 8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 8.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]
 - 8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

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

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน..... บาท
เพราะ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

- ให้อายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....

1. ผลการดำเนินงาน

.....
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

-โครงการตัวอย่าง-

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเผชิญการระบาดของ COVID-19

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เทศบาล.....

ด้วยกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมอบต./เทศบาล/อสม.มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเผชิญการระบาดของ COVID-19 ในปีงบประมาณ 2563 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล เป็นเงิน จำนวน (.....) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

1. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์การระบาดของไวรัสโควิด 2019 ซึ่งมีการประกาศกระทรวงสาธารณสุขให้ โรคไวรัสโคโรนา หรือ COVID-19 เป็นโรคร้ายแรง ทำให้เกิดการตื่นหนกของประชาชนทั่วโลกและคนไทย ซึ่งพบการระบาดไปในหลายประเทศส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจสังคมอย่างรุนแรง สถานการณ์การระบาดกำลังแพร่กระจายยังไม่สามารถควบคุมได้ สาเหตุการเสียชีวิตส่วนใหญ่ ตัวไวรัส COVID-19 จะทำให้เกิดการไอสูง จาม ไอ การอักเสบของปอดและเยื่อหุ้มปอดอย่างรุนแรง แต่อย่างไรก็ตามอัตราการตายไม่ได้สูงมากนักเพียง 1-3% ร้อยแรงน้อยกว่า SAR ซึ่งมีอัตราการตาย 10 % ดังนั้น มาตรการการป้องกันไม่ให้ติดโรค COVID-19 นั้นถือว่าจำเป็น ด้วยการดำเนินมาตรการการรักษาร่างกายให้แข็งแรง ออกกำลังกายเพื่อมิให้ป่วย การป้องกันตนเอง เช่น หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในประเทศหรือสถานที่ที่มีคนพลุกพล่าน การล้างมือให้สะอาดอย่างถูกต้อง ทั้งด้วยแอลกอฮอล์เจล สบู่ การสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธีการ การไม่นำเอามือมาป้ายหรือ จับหน้า ความรู้และเข้าใจการดำเนินไปของโรคเป็นสิ่งสำคัญ

2. วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ

2.1 เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจแก่ประชาชนเกี่ยวกับโรคและการป้องกันโรค COVID-19

ตัวชี้วัดความสำเร็จ :

ร้อยละของ ปชช.มีความรู้เรื่องอาการของโรคการป้องกันโรค COVID-19

2.2 เพื่อสร้างความเข้าใจการสวมหน้ากาก การมีหน้ากากอนามัยไว้ใช้เอง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ :

ร้อยละของ ปชช.ที่สามารถมีหน้ากากอนามัยใช้เองและสามารถสวมหน้ากากถูกต้อง

3. วิธีดำเนินงาน ประกอบด้วย 4 กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ฝึกอบรมแกนนำเฝ้าระวังโรคและการเคาะประตูบ้าน

กิจกรรมที่ 2 ลงเคาะประตูบ้านเพื่อคัดกรองและความรู้กับประชาชน

กิจกรรมที่ 3 แนะนำการล้างมือและสวมหน้ากากอนามัยแก่เยาวชนและนักเรียน

กิจกรรมที่ 4 การปฏิบัติการผลิตเจลล้างมือ และหน้ากากอนามัยฟึ่งตนเอง

4. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินงาน วันเริ่มต้น 1 มีนาคม 2563 กำหนดเสร็จ 30 มิถุนายน 2563

5. สถานที่ดำเนินการ

อบต./เทศบาล.....

6. งบประมาณโครงการ

จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพพอบต./เทศบาล..... จำนวน xx,xxx บาท
(.....) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ฝึกอบรมแกนนำเฝ้าระวังโรคและการเคาะประตูบ้าน

รายละเอียดกิจกรรม ฝึกอบรมแกนนำ อสม.จำนวน.....คน หลักสูตร หนึ่ง วัน เพื่อให้เข้าใจสถานการณ์โรค การป้องกันโรค การคัดกรองโรค การวางแผนเคาะประตูบ้าน

ค่าใช้จ่าย

1. ค่าอาหารว่าง 25 บาทxคน เป็นเงินxx,xxx.บาท
2. ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม 50 บาทxคน เป็นเงินxx,xxxบาท
3. ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาทxชม. เป็นเงินxx,xxxบาท

ระยะเวลาดำเนินงาน 2 มีนาคม 2563 ถึง 7 มีนาคม 2563

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

- 1.แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้เรื่อง สถานการณ์โรค การป้องกันโรค การคัดกรองโรค การวางแผนเคาะประตูบ้าน
- 2.เกิดแผนการลงเคาะประตูบ้าน

จำนวนเงินงบประมาณ x,xxx บาท

กิจกรรมที่ 2 ลงเคาะประตูบ้านเพื่อคัดกรองและความรู้กับ ปชช.

รายละเอียดกิจกรรมแบ่งสายลงพื้นที่ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ และคัดกรองประชาชน.

ค่าใช้จ่าย

- 1.ค่าชุดเชยน้ำมัน 100 บาทx จำนวน.....คัน เป็นเงินxx,xxxบาท
- 2.ค่าอาหารกลางวันและน้ำดื่ม(กรณีลงทำงานเต็มวัน) จำนวน....คนx 50 บาท เป็นเงินxx,xxxบาท
- 3.ค่าเบี้ยเลี้ยง 300 บาทต่อวัน xคน xวัน เป็นเงินxx,xxxบาท

ระยะเวลาดำเนินงาน 9 มีนาคม 2563 ถึง 13 มีนาคม 2563

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome) .แกนนำลงแนะนำความรู้แก่ ปชช.

จำนวนเงินงบประมาณ xx,xxx บาท

กิจกรรมที่ 3 แนะนำการล้างมือและสวมหน้ากากอนามัยแก่เยาวชนและนักเรียน

รายละเอียดกิจกรรมครูในโรงเรียนและนักเรียนแกนนำแนะนำการสวมหน้ากากอย่างถูกวิธี(เอาด้าน มีสีไว้ด้านนอกและบิบบริเวณเหล็กคันโครงให้กระชับไม่มีรอยรั่ว) การล้างมือ 5 ขั้นตอน ความรู้เรื่องโรค

การป้องกัน การไอจามที่ถูกต้อง(ใช้แขนรับไม่ใช่มือปิดป้อง) หน้าเสาสง หรือการนิเทศในชั้นเรียน

ระยะเวลาดำเนินงาน

16 มีนาคม 2563 ถึง 20 มีนาคม 2563

ค่าใช้จ่าย -ไม่มี-

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

1. นักเรียนมีความรู้การสวมหน้ากากอย่างถูกวิธี
2. การล้างมือ 5 ขั้นตอน ความรู้เรื่องโรค การป้องกัน การไอจามที่ถูกต้อง

กิจกรรมที่ 4 การปฏิบัติการผลิตเจลล้างมือ และหน้ากากอนามัยฟุ้งตนเอง

รายละเอียดกิจกรรม ฝึกการทำเจลล้างมือ และการผลิตหน้ากากอนามัยผ้าฟุ้งตนเอง

ค่าใช้จ่าย

- 1.แอลกอฮอล์ 95 หรือ70 % (450 cc):กรีเซอร์รีน (75 cc):เจลลาติน (25 กรัมหรือ 5ช้อนชา)
เป็นเงิน xxx,xxx บาท
- 2.อุปกรณ์ทำหน้ากากอนามัย(ผ้า ด้าย ยางยืด) เป็นเงิน xx,xxxบาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 ประชาชนมีความเข้าใจเรื่องโรค Covid-19
7.2 ประชาชนมีพฤติกรรมที่สามารถป้องกัน Covid-19

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

ชื่อหน่วยงาน

- 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข
 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร
 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ
 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด
 8.1.5 องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป

ชื่อองค์กร.....

กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้

- 1..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 2..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 3..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 4..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 5..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 6(1)]
 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 6(2)]
 8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 6(3)]
 8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]
 8.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 6(5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 8.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
 8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 8.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 8.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 8.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 8.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาภาวะเรียงปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 8.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 8.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 8.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 8.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 8.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 8.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 8.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 8.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 8.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 8.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 8.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 8.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 8.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 8.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 8.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]

8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

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

งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน..... บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน
วันที่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....

1. ผลการดำเนินงาน

.....
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.