

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๕๘๗



ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๕๒ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๒. หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๓๑ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓

๓. หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๔๓ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๘๗๐ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดแพร่ได้ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินการตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง และให้ขยายผลการดำเนินโครงการดังกล่าว โดยการจัดทำโครงการพลังคนไทยร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา (COVID-19) พร้อมทั้งได้ออนจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ งบกลางรายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำไปเบิกจ่ายในลักษณะงบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป เพื่อเป็นค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนในพื้นที่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่าเพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการขับเคลื่อนโครงการพลังคนไทยร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา (COVID-19) ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ และมีความประสงค์จะขยายผลการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมดังกล่าวให้แก่ประชาชนในพื้นที่ จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐ (๒) กำหนดให้ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ๆ

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งหน่วยงาน องค์กร หรือกลุ่มประชาชนที่มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อนำไปดำเนินงานหรือกิจกรรม ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐ (๒) ให้เสนอแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อพิจารณาอนุมัติ

/สำหรับ...

สำหรับรายละเอียดตัวอย่างการจัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ สามารถสืบค้นข้อมูลได้ที่ <https://obt.nhso.go.th/obt/home> หากประสงค์ขอทราบข้อมูลรายละเอียดการดำเนินการเพิ่มเติม ให้สอบถามโดยตรงที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทุกเขต หรือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ ทับทิมโต)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๖

ผู้ประสาน นางวิมลรัตน์ สุทธิดี

พิมพ์  
พิมพ์

๑๑

สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
เลขที่ ๙๔๓  
วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓  
เวลา



# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๘ ๓๗๐

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๐๖๖ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๗๕ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓
๓. หนังสือกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๗๓๒ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓
- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑ ชุด
- ที่ สปสช. ๓.๖๕/๖๔๖๔ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓
๒. ตัวอย่างโครงการในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศขอให้จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินการตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อการป้องกันตนเอง และให้ขยายผลการดำเนินโครงการดังกล่าว โดยการจัดทำโครงการพลังคนไทยร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา (COVID-19) พร้อมทั้งได้อนุมัติสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำไปเบิกจ่ายในลักษณะงบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป เพื่อเป็นค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำหน้ากากอนามัยให้แก่ประชาชนในพื้นที่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๗,๗๗๔ แห่ง และให้เร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จโดยเร็ว พร้อมทั้งให้รายงานผลการดำเนินการให้กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศทราบ รายละเอียดปรากฏตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศพิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการขับเคลื่อนโครงการพลังคนไทยร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา (COVID-19) ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ และมีความประสงค์จะขยายผลการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมดังกล่าวให้แก่ประชาชนในพื้นที่ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ...

/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

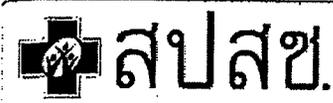
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

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

ผู้ประสานงาน : นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง

นางสาวภัชร์จิรสมิ์ ธัชเมธีรัตน์

นางสาวสุพรรณธิกา เยื่อใย



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๔๗๓๐

ที่ สปสข. ๓.๖๕/๒๕๖๓

๖ มีนาคม ๒๕๖๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 13341
เรื่อง ผนวกคุ้มครองป้องกัน 2553
เวลา

เรื่อง ขอบประธานความร่วมมือประชาสัมพันธ์การใช้งบประมาณกองทุนท้องถิ่นดำเนินการควบคุมป้องกัน การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการตัวอย่าง จำนวน ๓ โครงการ

ตามที่ได้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) และกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย รวมถึงกระทรวงมหาดไทยแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้มีบทบาท สำคัญในการควบคุมป้องกันโรคในทุกพื้นที่ ดังรายละเอียดทราบอยู่แล้วนั้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าแนวทางการดำเนินงานดังกล่าวหลายกิจกรรมมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของ การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุน อปท.) ดังนี้ ✓

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

✓ ๒. สนับสนุนการดำเนินงานตามแนวทางที่กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด กำหนดที่สอดคล้องกับกรอบการดำเนินงานและวัตถุประสงค์ของกองทุนท้องถิ่น ✓

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรกริช ใจศิริ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ 392
วันที่ ๖ มี.ค. 2563
เวลา 14.13 น.

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน

โทรศัพท์ ๐๒-๑๔๑-๔๑๔๒

โทรสาร ๐๒-๑๔๓-๔๗๓๐

ผู้รับผิดชอบ : นางเพียงพร สันทัด

-โครงการตัวอย่าง-

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล.....

ด้วยกลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาล..... มีความประสงค์จะจัดทำ 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

โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งย่อมาจาก “Coronavirus disease 2019” เป็นตระกูลเดียวกับโรคซาร์ส ที่ระบาดเมื่อปี 2545 ทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจอักเสบเฉียบพลันปอดอักเสบ และมีภาวะแทรกซ้อน พบแหล่งกำเนิดจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน จากที่มีผู้ป่วยมีอาการคล้ายปอดอักเสบ และใช้หวัดใหญ่เป็นจำนวนมาก จึงมีการเก็บตัวอย่างของคนไข้เหล่านี้ไปถอดรหัสพันธุกรรมและได้ว่าเป็นเชื้อไวรัสโคโรนา 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 และสถานการณ์การแพร่ระบาดในประเทศไทยพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ ต้องเฝ้าระวัง 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 เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ที่ทุกคนสามารถเข้าถึงหน้ากากอนามัย 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 ในเขตเทศบาลนครนนทบุรี 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 พร้อมหัวบีบ 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 และการจัดทำน้ำยาทำความสะอาดมือแบบไม่ใช้น้ำไว้ใช้เองในครัวเรือน และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ตลอดจนสามารถสอนวิธีการจัดทำหน้ากากอนามัย และการจัดทำน้ำยาทำความสะอาดมือแบบไม่ใช้น้ำ ให้แก่ประชาชนที่สนใจ

7.3 ประชาชนเกิดความตระหนักและสามารถป้องกันโรคระบาดโดยเริ่มจากตนเองและร่วมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

## 8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. 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 อปท. [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 (อปท.) [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 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
  - 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) .....

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/กิจกรรม .....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....บาท

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

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท 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 จึงต้องมีการมาตรวจการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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 จำนวน .....ชิ้น x .....บาท = ..... บาท
- 1.2 หน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก จำนวน .....ชิ้น x .....บาท = ..... บาท
- 1.3 เจลล้างมือแอลกอฮอล์ จำนวน.....ขวด x .....บาท = ..... บาท
- 1.4 สื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

จำนวน .....บาท (ระบุรายละเอียด)

กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 โดยจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อเช่น ชุดป้องกันตนเอง PPE แว่นหน้านิรภัย หน้ากาก N95 ฯลฯ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นเงิน .....บาท (สำหรับพื้นที่ที่มีความจำเป็น)

### 7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

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

### 8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

- 8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6) ชื่อหน่วยงาน .....สำนักอนามัย.....

- 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 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 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. 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 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....

1. ผลการดำเนินงาน

.....  
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

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

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....บาท

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

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท 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.มีความประสงค์จะทำโครงการเผชิญการระบาดของ 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% ร้อยรายน้อยกว่า SAR ซึ่งมีอัตราการตาย 10 %

ดังนั้น มาตการการป้องกันไม่ให้ติดโรค COVID-19 นั้นถือว่าจำเป็น ด้วยการดำเนินมาตรการการรักษาร่างกายให้แข็งแรง ออกกำลังกายเพื่อมิให้ป่วย การป้องกันตนเอง เช่น หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในประเทศหรือสถานที่มีคนพลุกพล่าน 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 บาทx .....คน เป็นเงินxx,xxx.บาท
2. ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม 50 บาทx .....คน เป็นเงินxx,xxxบาท
3. ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาทx .....ชม. 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 x ....คน x .....วัน 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  
มีสีไว้ด้านนอกและบีบบริเวณเหล็กดันโครงให้กระชับไม่มีรอยรั่ว) 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 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการดำเนินการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (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 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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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) .....

.....

.....

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/กิจกรรม .....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....บาท

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

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....