

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่
เลขรับ 2461
วันที่ 21 ก.ย. 64
เวลา.....

ที่ สสช.๙.๓๔/ว. ๕๕๐๒

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ ในชุมชน ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เพื่อสนับสนุนการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน นายเทศมนตรี, นายกองค้การบริหารส่วนตำบล จังหวัดนครราชสีมา, บุรีรัมย์, สุรินทร์, ชัยภูมิ

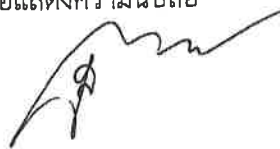
สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างโครงการเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ ในชุมชนด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

ตามที่ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) เข้าสู่ระยะที่ทุกภาคส่วนต้องปรับรูปแบบหรือแนวทางการดำเนินงาน เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างมีประสิทธิภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) จึงเป็นกลไกสำคัญยิ่งในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การสนับสนุนงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เกิดประโยชน์กับพื้นที่และประชาชนที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการตรวจคัดกรองเบื้องต้นด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) รวมถึงเกิดการติดตามดูแลได้อย่างใกล้ชิด และมีความรู้สามารถป้องกันตนเอง ไม่ให้เป็นพาหะนำพาเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ แพร่ระบาดในชุมชน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการจัดตัวอย่างโครงการเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ ในชุมชนด้วยชุดตรวจ ATK ขึ้น และแจ้งมายังกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ทุกแห่ง เพื่อร่วมกับหน่วยบริการหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาดำเนินการสนับสนุนงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อดำเนินการตามโครงการดังกล่าว ตามความจำเป็นในพื้นที่ โดยควรมีวางแผนดำเนินการร่วมกันเครือข่ายหน่วยบริการ เช่น โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีพบเชื้อจากการตรวจด้วยชุดตรวจ ATK ควรจัดทำทะเบียนคนจำนวนผู้รับชุดตรวจ ATK ระบุผลการตรวจ และส่งต่อข้อมูลให้กับคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอหรือระดับจังหวัด ทราบด้วย ผู้ที่เข้ารับการตรวจคัดกรอง ATK ด้วยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ (กปท.) หรือเงินงบประมาณของอปท. หน่วยบริการต้องไม่นำข้อมูลมาเบิกค่าคัดกรอง ATK ชำกับสสช. อีก รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ



กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น (สายชล ทิมพ์เกาะ)
รองผู้อำนวยการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ นครราชสีมา

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๒๔ ๘๘๗๐-๔

ผู้รับผิดชอบ นายสวัสดิ์ชัย คล้ายทอง

FM-๔๐๑-๐๔-๐๔๐

ฉบับที่ ๐๕

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓

เรียน นายค อบต.บ้านไร่

เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง.....

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาววลิษา จังโกฏี)
เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน

จ.ฉ.
(นายสุกฤษ ทุ่งกุศล)
หัวหน้าสำนักงานปลัด
(นายสุกฤษ ฐานเจริญ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

(Handwritten signature)

(นายมนตรี สติรานุวัฒน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

(นายกรานต์ เขตจันทัก)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

- (ตัวอย่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของผู้ดำเนินโครงการ-
โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) อปท.....

เรื่อง เสนอโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) อปท.....
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน อปท..... มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) อปท..... ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน ~~xxxxxx~~ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่รัฐบาลได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ในปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และตามมติคณะรัฐมนตรีได้ขยาย ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ออกไปถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และในปี ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกาศระบุว่า ตามที่ได้มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าว ออกไปเป็นคราวที่ ๑๓ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้นในหลายพื้นที่ของประเทศ โดยเฉพาะในกรุงเทพฯ และปริมณฑล รวมถึง ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้ถูกกำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ซึ่งขณะนี้มีพื้นที่จังหวัดที่ประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดถึง ๒๙ จังหวัด เนื่องจากมีการติดเชื้อแบบกลุ่มใหม่ๆ ในการระบาดเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องส่งผลให้ระบบสาธารณสุขที่ให้บริการรักษาเข้าสู่ภาวะวิกฤตในการให้การดูแลผู้ป่วย ทั้งขาดแคลน อุปกรณ์ที่จำเป็น บุคลากรและสถานที่ให้การรักษามีอัตราครองเตียงสูงมากยิ่งขึ้น มีผลกระทบขยายวงกว้างไปยังทุกจังหวัดในประเทศ ซึ่งจังหวัด..... อยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดด้วย อีกทั้งยังมีรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้นเพื่อเป็นการร่วมมือหยุดการแพร่ระบาด เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาเชิงรุกและการป้องกันไม่ให้เกิดผู้ติดเชื้อรายใหม่ ซึ่งมาจากการปฏิบัติตนไม่ถูกต้องของบุคคลทั่วไปและผู้ที่มีสุขภาพอ่อนแอ โดยมีภาวะโรคประจำตัวที่มีความเสี่ยงสูงใน ๗ กลุ่มโรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง และโรคทางเดินหายใจ กลุ่มผู้สูงอายุ เด็ก หญิงตั้งครรภ์และผู้เดินทางมาจากพื้นที่แพร่ระบาดเสี่ยงสูง หรือผู้สัมผัสโดยตรงกับผู้ป่วย ตามนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จึงต้องกำหนดมาตรการควบคุมป้องกัน ตามหลัก New Normal และ DMHTT อย่างเข้มงวดเพียงพอต่อการควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้จากข้อมูลการแพร่ระบาดในปัจจุบัน ผู้ติดเชื้อโควิด๑๙ ของตำบล..... มีผู้ติดเชื้อจำนวนคน ซึ่งอยู่ในขั้นตอนการรักษา จำนวน.....คน และหายดีกลับบ้านได้แล้ว จำนวน.....คน และมีมาตรการกักตัวเพื่อเฝ้าระวังในสถานที่กลางที่จัดตั้งขึ้น (Local Quarantine) จำนวน.....คน กักตัวที่

พักอาศัยของผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่แพร่ระบาดเสี่ยงสูง หรือผู้สัมผัสโดยตรงกับผู้ป่วย ตามนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง ซึ่งมีการคัดกรองโดยทีมสอบสวนโรค Home Quarantine จำนวน.....คน ซึ่งขณะนี้แนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง อปท.....ได้มีความร่วมมือกับหน่วยบริการในพื้นที่โดยมีความพร้อมในการจัดตั้งศูนย์พักคอย Community Isolation จำนวน.....เตียง และ Home Isolation เพื่อรองรับกับผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง รวมถึงประสานการส่งต่อการตรวจยืนยัน RT-PCR กรณีที่มีการตรวจคัดกรองขั้นต้นด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ให้ผลเป็นบวก ซึ่งเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและรักษาผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมมากยิ่งขึ้น ซึ่งการใช้ ATK ในการคัดกรองเป็นที่ยอมรับว่าให้ผลดีและรวดเร็ว โดยดำเนินการตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดแนวทางในการตรวจและควบคุมโรคนี้ ในการนี้รัฐบาลได้อนุมัติงบประมาณให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและองค์การเภสัชกรรมร่วมกันจัดหาชุด ATK เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขนำไปให้ประชาชนในการตรวจคัดกรองตนเองและตรวจเชิงรุกเพิ่มมากยิ่งขึ้น แต่ยังคงอยู่ในช่วงการจัดหาและจัดระบบการกระจายซึ่งคาดว่าจะใช้ระยะเวลาอีกพอสมควร ซึ่งอาจไม่ทันต่อการระงับยับยั้งตามสถานการณ์ปัจจุบันในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ดังนั้นเพื่อเป็นการดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-19) ให้ทันต่อสถานการณ์ ตามบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการป้องกันและควบคุมและระงับโรคติดต่อ ประกอบกับหนังสือชักชวนแนวทางการดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ที่ มท.๐๘๐๘.๒ /ว๔๑๑๖ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ อปท.....จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ให้ความรู้ด้านระบาดวิทยาของโรคติดต่อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในชุมชน

๒. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง และครอบครัวรวมถึงบุคคลในท้องถิ่น พื้นที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทัดคนดีให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙

๓. สร้างกลไกการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลกันและกันในการป้องกันการระบาดของโรคโควิด๑๙

๓. วิธีดำเนินการ อปท.ร่วมกับหน่วยบริการและเครือข่ายสุขภาพในชุมชน

๑. ประชุมสมาชิก(ทีมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง) จนท.หน่วยบริการ อสม. และแกนนำชุมชน เพื่ออบรมชี้แจงกระบวนการและมาตรการป้องกันโรคโควิด๑๙ นำไปดำเนินการตามโครงการ

๒. อปท.ออกคำสั่งแต่งตั้ง เจ้าหน้าที่หน่วยบริการ/อสม./แกนชุมชน/และผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ร่วมควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ โดยการดำเนินการคัดกรองเชิงรุกด้วย ATK ในพื้นที่และกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง

๓. อปท.กำหนดพื้นที่และกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง โดยร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่ ประสานรายชื่อผู้เสี่ยงสูงและประเมินความเสี่ยงของบุคคลผู้สัมผัสใกล้ชิดกำหนดให้เข้าสู่การตรวจคัดกรองเชิงรุก จากหน่วยบริการสาธารณสุข จัดทำทะเบียนผู้รับการคัดกรองประกอบด้วยข้อมูล ชื่อ สกุล เลขบัตรประชาชน วันที่ตรวจ (ควรจัดเก็บด้วย Excel เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบภายหลัง) ผู้เข้ารับการคัดกรอง ATK ด้วยเงิน กปท.หรือเงินจากงบประมาณของ อปท. หน่วยบริการไม่สามารถนำไปออกแทนเพื่อรับค่าคัดกรอง ATK จาก สปสช.อีก

๔. อปท.ประสานทีมเพื่อฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยงสูง และการวางแผนจัดการขยะติดเชื้อ
๕. จัดตั้งทีมกระจายความรู้ป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ โดยในหนึ่งทีมประกอบด้วย อสม. จำนวน ๒-๓ คน และผู้เกี่ยวข้อง ในการรับผิดชอบให้ความรู้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ณ ที่พักอาศัย

๖. แกนนำชุมชน อสม. หรือผู้เกี่ยวข้องออกกักกักติดตามเฝ้าระวังประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงอย่างต่อเนื่อง โดยการให้ความรู้ สร้างความตระหนักในการป้องกันโรค และมอบวัสดุป้องกันโรค หน้ากากอนามัย เจล แอลกอฮอล์ เป็นครีวเรือน

๗. มีการติดตาม หรือให้กลุ่มที่ได้รับการตรวจ ATK สังเกตอาการตนเองหลังการตรวจอีก ๓-๕ วัน หากมีอาการไข้ ไอ ความผิดปกติทางสุขภาพ ให้รีบแจ้ง อสม./รพ.สต./รพ. เพื่อประเมินอาการ โดยอาจมีการตรวจด้วย ATK ซ้ำ

๘. หากมีพบผลการตรวจ ATK เป็นบวก ให้พิจารณาประสานหน่วยบริการในการเข้าระบบ Community Isolation หรือ Home Isolation เพื่อการดูแลรักษาตามมาตรฐานต่อไป

๙. มีมาตรการทางสังคม ประชาชนร่วมกันสังเกตผู้มาจากพื้นที่เสี่ยงสูง รายงานผู้รับผิดชอบ เพื่อรับการคัดกรองด้วย ATK ประสานเข้าระบบกักกัน กรณีมีผลเป็นลบ และสร้างความเข้าใจในการกักกันตัวเพื่อลดความกังวลจากประชาชนในชุมชน หรือประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพจิตชุมชน

๑๐. สรุปผลดำเนินงานโครงการนำส่งคณะกรรมการกองทุนฯ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ เดือน..... ๒๕๖๔ ถึง ๑๕ ธันวาคม ๖๔ (กรณีใช้เงินปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และมีกิจกรรมต่อเนื่อง เพื่อให้ปิดบัญชีงบประมาณได้)

๕. กลุ่มเป้าหมายและสถานที่ดำเนินการ

พื้นที่และกลุ่มบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ประกอบการค้าขายหรือให้บริการในตลาดชุมชนทุกแห่ง ชุมชนแออัด โรงงาน บุคลากรหน่วยงานราชการ/เอกชนที่มีการให้บริการประชาชน หรือตามคำแนะนำของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่

พื้นที่ตำบล.....มีกลุ่มเป้าหมายประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ประมาณการ จำนวนคน
เจ้าหน้าที่ อปท./อสม./แกนนำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน.....คน

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ รวมจำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้

๖.๑ กิจกรรม อบรมชี้แจงกระบวนการและมาตรการป้องกันโรคโควิด๑๙

สมาชิก(ทีมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง) อสม. และแกนนำชุมชน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม xxx คน X บาท X ๒ มื้อ เป็นเงิน xx,xxx. บาท
- ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม xxx คน X ... บาท X ๑ มื้อ เป็นเงิน xx,xxx บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร x คนๆ ละ ... ชั่วโมงๆ ละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน xx,xxx บาท
- แฟ้มของพลาสติก A๔ มีกระดุม xxx อัน เป็นเงิน x,xxx บาท
- สมุดปกอ่อน ... xxx. เล่ม เป็นเงิน x,xxx บาท
- ปากกา... xxx. ด้าม เป็นเงิน x,xxx บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม แนวทางดำเนินงาน เป็นเงิน x,xxx บาท

- ค่าชุดตรวจ ATK สำหรับสาธิต จำนวน เป็นเงิน XXX บาท
- ค่าชุด PPE สำหรับสาธิต จำนวน เป็นเงิน XXX บาท

รวม.....บาท

๖.๒ กิจกรรมค้นหา/เฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด๑๙ คัดกรองด้วย ATK

- ค่าชุดตรวจ ATK ที่ได้รับการรับรองจาก อย. จำนวนชุดๆละ.....บาท เป็นเงินบาท
(ดูตามระเบียบพัสดุ ว.๑๑๕ ๗๙ วรรค ๒ ประกอบ ไม่เกินราคาตลาด มีคู่เทียบชัดเจน ๓ ร้าน)
- ค่าเจลล้างมือ จำนวน.....ลิตร เป็นเงิน xxxxx บาท
- ค่าหน้ากากอนามัยจำนวน.....กล่อง เป็นเงิน xxxxx บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงแกนนำชุมชนเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน.....คน
เป็นเงินบาท (ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการหรือตามระเบียบ อปท.)
- ค่าจ้างเหมาพาหนะในการออกปฏิบัติงาน (ออกติดตามเฝ้าระวัง/คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงด้วย ATK)
จำนวน..... บาท ต่อวัน เป็นเงิน.....บาท
- ค่าชุด PPE ป้องกันเชื้อไวรัส - เชื้อโรค และสารเคมี จำนวน..... เป็นเงิน xxxxx บาท
- ค่าน้ำยาฆ่าเชื้อ จำนวน..... เป็นเงิน xxxxx บาท
- ถุงมือยางป้องกันเชื้อโรค จำนวน.....เป็นเงิน xxxxx บาท
- ค่าเครื่องฟ่นละอองฝอยฆ่าเชื้อโรค จำนวน.....เครื่อง เป็นเงิน.....บาท
- ค่าอาหารและน้ำดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆละ xx บาท จำนวนคน เป็นเงิน xxxxx บาท
(หากจัดอาหารต้องหักเบี้ยเลี้ยง)
- ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิแบบอินฟราเรด จำนวน xx เครื่องๆ ละ xxxxx บาท เป็นเงิน xxxxxxxx บาท
- ค่าถ่ายเอกสารและค่าวัสดุในโครงการ เช่น เอกสารให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการระบาด/
ป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด๑๙ / แนวทางการปฏิบัติตัว หรือช่องทางการติดต่อเจ้าหน้าที่
เชิญลงทะเบียนรับวัคซีน /New Normal / DMHTT แผ่นพับ โปสเตอร์/โปสการ์ด เอกสารอื่น
เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาดเมตร เป็นเงินบาท
- ค่าถังขยะและถุงแดงขยะติดเชื้อ จำนวน xx ชุด ละ xxxxx บาท เป็นเงิน xxxxxxxx บาท
เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด ๒ กิจกรรม.....บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ได้รับความรู้ด้านระบาดวิทยาของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในชุมชน

๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง และครอบครัวรวมถึงบุคคลในท้องถิ่นพื้นที่มีพฤติกรรมตามหลัก New Normal และ DMHTT สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-๑๙
๓. มีกลไกการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลกันและกันในการป้องกันการระบาดของโรคโควิด๑๙

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑
 ข้อ ๑๐) ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....อปท. กอง/สำนัก.....

๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)
๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓กลุ่มเป้าหมายหลัก

๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน_____คน
๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน_____คน
๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน_____คน
๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน_____คน
๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน_____คน
๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน_____คน

๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน _____ คน
๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน XXXXXX คน
๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) _____ จำนวน _____ คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๘. อื่น ๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๘. อื่น ๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๙. อื่น ๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
๘. อื่น ๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
๖. อื่น ๆ (ระบุ)ตรวจด้วย ATK.....
- ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)
- ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ _____ ผู้เขียนและรับผิดชอบโครงการ

()
ตำแหน่ง .ผู้อำนวยการกอง/สำนัก.....

ลงชื่อ _____ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

()
ตำแหน่ง .นายกเทศมนตรี / นายองค์การบริหารส่วนตำบล...

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท.
ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ _____ / ๒๕_____ 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 ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่งประธานกองทุนฯ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑. ผลการดำเนินงาน

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

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม _____คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ _____บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง _____บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ _____บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

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

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง ..นายกเทศมนตรี / นายกองค้การบริหารส่วนตำบล....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

