

เรื่อง ขอเสนอโครงการจัดประสบการณ์เรียนรู้การป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโพน

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโพธิ์ชัยบ้านโพนมีความประสงค์จะจัดทำ โครงการจัดประสบการณ์เรียนรู้การป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโพนเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

### ๑. หลักการเหตุผล

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)อย่างต่อเนื่องส่งผลให้สังคมไทยและทั่วโลกต้องปรับตัวในการใช้ชีวิตประจำวัน ทั้งการทำงาน การเรียน และการใช้ชีวิตในยามว่าง สำหรับประเทศไทย กลุ่มประชากรที่ได้รับผลกระทบอย่างมากอีกกลุ่มในช่วงที่โควิด-19 ระบาดหนักในประเทศ คือ กลุ่มเด็กปฐมวัย โดยเฉพาะเด็กเล็กที่เคยใช้ชีวิตการเรียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใกล้บ้าน เมื่อไม่ได้ไปเรียน ก็ส่งผลต่อพัฒนาการทุกด้าน ทำอย่างไรให้เด็กเล็กมีพัฒนาการสมวัย โดยปลอดภัยจากโควิด-19 การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จึงจำเป็นต้องมีการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเอง ให้กับเด็ก ผู้ปกครองในชุมชน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโพธิ์ชัยบ้านโพนจึงจัดทำโครงการจัดประสบการณ์เรียนรู้การป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ และการดูแลเฝ้าระวังป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ COVID-๑๙ ให้กับเด็กและผู้ปกครองในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดโพธิ์ชัยบ้านโพน

๒.๒ เพื่อให้มีทรัพยากร งบประมาณ เพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

### ๓. วิธีดำเนินการ

๓.๑ ขั้นตอนวางแผนงาน

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
- ประสานดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโพน

### ๔. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๔.๑ จัดทำเอกสารเผยแพร่ ให้ความรู้กับเด็กและผู้ปกครองในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๔.๒ จัดทำวัสดุอุปกรณ์ ในการดำเนินโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๕. สรุปผลการดำเนินงาน รายงานให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโพนทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

๖. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่าง เดือน เมษายน - พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๗. กลุ่มเป้าหมาย

- เด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโพธิ์ชัยบ้านโพน จำนวน ๕๖ คน

๘. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโพธิ์ชัยบ้านโพน

๙. งบประมาณ

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโพน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด

ดังนี้

รายละเอียดดังนี้

- ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิอัตโนมัติอินฟราเรดพร้อมขาตั้ง จำนวน ๑ เครื่อง (คัดกรองหน้าประตู ศพด. ๑ จุด) เครื่องละ ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าหน้ากากอนามัยสำหรับเด็ก จำนวน ๒๐ กล่องๆละ ๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าผลิตภัณฑ์สบู่แฮนด์แอลกอฮอล์ไม่ต้องล้างออก ขนาด ๕๐๐ml จำนวน ๑๐ ขวดๆละ ๑๕๐บาท รวมเป็นเงิน ๑,๕๐๐บาท

**\*\*รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๕,๐๐๐บาท\*\* (ถ้าเฉลี่ยจ่ายได้ทุกรายการ)**

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ มีจัดกระบวนการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคป้องกันโรค การคัดกรองอุณหภูมิ การเว้นระยะห่างทางสังคม การทำความสะอาดพื้นที่การให้บริการหรือพื้นที่ ที่มีคนอยู่รวมกัน ทำกิจกรรมร่วมกันเป็นระยะเวลานาน และส่งเสริมด้านสุขอนามัยโดยการสร้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโพธิ์ชัยบ้านโพน

๑๐.๒ มีการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ เพื่อเฝ้าระวังควบคุมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ให้กับเด็กและบุคลากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโพธิ์ชัยบ้านโพน

๑๐.๓ เด็ก บุคลากร มีความพร้อมในการเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑๐.๔ เด็กและบุคลากร มีความรู้ความเข้าใจ และความตระหนักในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้

๑๐.๕ ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กชุมชน

๑๑. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว

โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

๑๑.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชนที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ

๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขและ  
สิ่งแวดล้อม เทศบาลนครนนทบุรี

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [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)]

๑๑.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๓)]
- 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)]

๑๑.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดจำนวนคน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนจำนวนคน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชนจำนวนคน
- ๔. กลุ่มวัยทำงานจำนวนคน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุจำนวนคน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวนคน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพจำนวนคน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงจำนวน ๕๐๐ คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) จำนวนคน

๑๑.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๑.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่ตั้งครรภ์ปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....

๑๑.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....

๑๑.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....

๑๑.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

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

๑๑.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

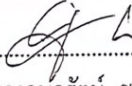
๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

๑๑.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....  .....ผู้เสนอโครงการ

(นางอุบลรัตน์ ชาพา)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก

ที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ. เทศบาลตำบล  
ครั้งที่ 1 / 25 65 เมื่อวันที่ 16 มิ.ย. 65 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน 5,000 บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 5,000 บาท  
เพราะ เป็นงานที่ส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในเขต อบต. และ 60% ของ อบต. รับผิดชอบ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 30 มิ.ย. 2565

พร้อมแนบหลักฐานเอกสาร ดังนี้ (ส่งสรุปพร้อม)

1. แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ (ส่วนที่ 3)
2. โครงการ
3. บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนจากกองทุน
4. หลักฐานการเงินตามรายละเอียดงบประมาณ
5. รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม
6. ภาพกิจกรรม
7. อื่นๆ(ถ้ามี)

ลงชื่อ .....

(.....นางสุจรรยา...ทิพย์มณี.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....นางสุนอร การฉก.....)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....นายนิพนธ์ ینگ.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโพ

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ