

-ตัวอย่าง-

โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit
ในกลุ่มนักเรียน นักศึกษาและครู บุคลากรทางการศึกษา



ต.ย.โครงการ ไฟล์ word

เรื่อง ขอเสนอโครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit
ในนักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

ด้วย โรงเรียน.....มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจ
โควิด Antigen Test Kit ในนักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา ในปีงบประมาณ -xxxx- โดยขอรับ
การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เป็นเงิน -xxxxxx- บาท โดยมี
รายละเอียด ดังนี้

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

1.หลักการและเหตุผล

ด้วยในปัจจุบัน สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ยังมีอยู่ ทั้งที่เกิดขึ้นในประเทศไทยและ
อีกหลายประเทศทั่วโลก ทราบกันดีว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย เป็นเหตุให้รัฐบาลไทยต้องประกาศสถานการณ์
ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร นอกจากนี้ รัฐบาลไทยได้ออกพระราชกำหนดเพื่อใช้ในการบริหาร
ราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยวางมาตรการที่พึงปฏิบัติสำหรับบุคคลบางประเภท ซึ่งกำหนดให้เป็นกลุ่มคนที่
มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโรคโควิด-19 ได้ง่าย อยู่ในเคหะสถานหรือบริเวณสถานที่พักของตนเองเพื่อป้องกัน
ตนเองจากการติดเชื้อจากสภาพแวดล้อมภายนอก จากสถานการณ์การระบาดในตอนนี้ สายพันธุ์เดลต้า
จะกลายเป็นสายพันธุ์หลักในระบาดอย่างรวดเร็วและคงระบาดอย่างต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นต้องเร่งดำเนินการ
ค้นหาตรวจโควิดเชิงรุก

จึงจำเป็นต้องปรับกระบวนการโดยจัดให้มีกิจกรรมค้นหาสำรวจนักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา
เพื่อเข้าสู่ระบบการคัดกรองตรวจหาเชื้อโควิด - 19 และเพื่อให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติ
ด้านสุขอนามัยส่วนบุคคลและครอบครัว รวมถึงการส่งเสริมและสนับสนุนให้นักเรียนและครูบุคลากรทาง
การศึกษาและครอบครัวได้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติด้านสุขอนามัยที่กรมควบคุมโรคได้จัดทำโครงการนี้

2.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา ได้รับการเฝ้าระวังติดตามดูแล
อย่างใกล้ชิด ให้ความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในชุมชนได้
2. เพื่อให้กับนักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา ได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen
Test Kitและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดติดเชื้อโรคโควิด-19
อาจจะเกิดขึ้นได้ในชุมชน

3. วิธีดำเนินการ

1. โรงเรียนได้ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพร้อมวางแผนรับมือกับผู้ป่วยโควิดที่ตรวจเจอ
 2. โรงเรียนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ได้จัดตั้งศูนย์พักคอยรอเตียงเพื่อรองรับผู้ป่วยแล้ว
 3. ประชุมสมาชิก (ทีมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง) อสม.หรือแกนนำชุมชน เพื่อแสดงความเห็นความต้องการในการกำหนดมาตรการคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit สมาชิก
 4. จัดทำแผนวิธีการดำเนินงานโครงการและเขียนโครงการ เสนอโครงการขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 5. คัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในโรงเรียน
 6. เมื่อมีผลตรวจจากการคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit แล้วให้แจ้งผลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
 7. สรุปผลดำเนินงานโครงการนำเสนอคณะกรรมการกองทุนฯ
4. ระยะเวลาดำเนินการ
- ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ เดือน สิงหาคม 2565
5. สถานที่ดำเนินการ
- โรงเรียน.....
6. กลุ่มเป้าหมาย
- นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษา จำนวน.....คน
7. งบประมาณ
- ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ รวมจำนวน บาท
- รายละเอียด ดังนี้
- กิจกรรมค้นหาคัดกรอง
- ค่าชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit จำนวน ชุด (คำนวณจากกลุ่มเป้าหมาย) เป็นเงิน
- บาท
- ค่าน้ำดื่มสำหรับผู้ปฏิบัติงาน จำนวน ... คน ๆ ละ xxx บาท/วัน จำนวน xxx วัน เป็นเงิน xxx บาท
 - ค่าหน้ากากอนามัย เป็นเงิน xxx บาท
 - ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน (อ้างอิงระเบียบของหน่วยงานที่รับงบประมาณ)
- เป็นเงิน บาท
- ค่าเจลล้างมือ จำนวน..... เป็นเงิน xxx บาท
 - ค่าชุด PPE ป้องกันเชื้อไวรัส - เชื้อโรค และสารเคมี จำนวน..... เป็นเงิน xxx บาท
 - ค่าน้ำยาฆ่าเชื้อ จำนวน..... เป็นเงิน xxx บาท
 - ถุงมือยางป้องกันเชื้อโรค จำนวน.....เป็นเงิน xxx บาท
 - ค่าเอกสารและค่าวัสดุในโครงการ เช่น เอกสารให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการระบาด/ป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด-19 แผ่นพับ โปสเตอร์/โปสการ์ด เอกสารอื่น จำนวน บาท
- รวมเป็นเงินทั้งหมด.....บาท
- หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- นักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษาได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit และเฝ้าระวังติดตามรายงานผลอย่างต่อเนื่อง
- สามารถควบคุมป้องกันโรคระบาดโควิด -19 ในโรงเรียนและชุมชนได้

9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

9.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ

10) ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ☐ 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)]

9.2 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)]

9.3 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.....คน
- ☐ 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- ☐ 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

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

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.