ชื่อโครงการ : โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน อำเภอสามร้อยยอด ปี ๒๕๖๔
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : โรงพยาบาลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ผู้รับผิดชอบโครงการ : นายเฉลิมพล นามสกุล วาณิชยานันท์ โทรศัพท์ ๐๓๒-๖๘๘๕๘๔
มือถือ ๐๘๙-๔๗๙๓๘๐๙ E-mail: epid_sr๘๐๕๐๐@hotmail.com

.....

ความสอดคล้องกับ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์การสาธารณสุข/ มาตรการหรือแนวทางของกระทรวง กรม กอง จังหวัด หรือ อำเภอ หรืออื่นๆ ระบุ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๒. สนับสนุนตัวชี้วัดใด : ๑. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ของค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๓)
๒. อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕
๓. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงวัณโรคในพื้นที่ ได้รับการตรวจคัดกรองโดยการเอกซเรย์ปอด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
๔. ลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
๕. อำเภอมีการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่และโรคติดต่ออุบัติใหม่ ตามแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค
๖. ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในอำเภอสามร้อยยอด
๗. ลดอัตราป่วยและตายด้วยโรคติดต่อหรือโรคระบาด

ประเภทโครงการ ☑ ๑. ประชุมจัดทำแผน ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ☐ ๒. นิเทศ ติดตาม ประเมินผล
☑ ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบข้อมูล ☐ ๔. นวัตกรรม/ งานวิจัย ☑ ๕. แก้ไขปัญหาสาธารณสุข

๓. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากในสภาวการณ์ปัจจุบันนี้ โรคติดต่อที่สำคัญหลายโรคยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และมีแนวโน้มการระบาดของโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ เพิ่มจำนวนมากขึ้นอย่างรวดเร็ว และบางโรคมีความรุนแรงมากขึ้นจนอาจทำให้เสียชีวิตได้ ส่งผลกระทบต่อมวลมนุษย์ทั้งทางด้านสังคม เศรษฐกิจและการเมือง มีผลต่อสภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชนและภาวการณ์เกิดโรคติดต่อต่างๆ ในชุมชนมากขึ้น เช่น โรคไข้เลือดออก วัณโรค โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โรคไข้หวัดใหญ่ โรคอหิวาตกโรค โรคติดต่อทางระบบหายใจรุนแรงเฉียบพลัน โรคอุจจาระร่วง ไข้เลือดออก ซิกา ไข้ปวดข้อยุงลาย เป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่/ อุบัติซ้ำ ของศตวรรษที่ ๒๑ ก่อให้เกิดผลกระทบที่รุนแรง [illegible] ทำให้มีผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตไปเป็นจำนวนมาก ตัวอย่าง สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ที่มีการแพร่ระบาดไปทั่วโลก และมีความรุนแรงเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยพบผู้ป่วยทั่วโลก จำนวน ๑๔,๑๕๙,๐๖๐ ราย มีผู้เสียชีวิต จำนวน ๑,๐๑๓,๗๙๑ ราย โดยสถานการณ์ในประเทศไทย พบผู้ป่วย จำนวน ๓,๕๖๙ ราย มีผู้เสียชีวิต จำนวน ๕๙ ราย สำหรับสถานการณ์ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พบผู้ป่วย จำนวน ๑๓ ราย มีผู้เสียชีวิต จำนวน ๒ ราย ซึ่งอำเภอสามร้อยยอดยังไม่พบผู้ป่วย แต่มีผู้ป่วยสงสัยที่ได้ตามเกณฑ์ (PUI) ในการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๓๓ ราย โดยไม่พบผู้ติดเชื้อ [illegible] ในปี ๒๕๖๓

/สถานการณ์...

สถานการณ์โรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่อำเภอสามร้อยยอด ได้แก่ โรควัณโรค พบว่าจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปี ๒๕๕๘-๒๕๖๓ มีผู้ป่วยวัณโรครวมทุกประเภท จำนวน ๖๓, ๗๒, ๗๑, ๖๕ และ ๖๕ ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตราป่วย ๘๖.๑๓, ๙๕.๐๕, ๑๔๘.๙๕, ๗๓๓.๐๗ และ ๗๓๓.๐๗ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี สำหรับอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate) ตั้งแต่ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ พบว่าอำเภอสามร้อยยอด มีอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค ร้อยละ ๙๑.๘๙, ๘๘.๘๗, ๙๑.๖๗, ๙๓.๓๒ และ ๙๒.๑๓ ตามลำดับ พบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาแล้วจำนวน ๔ ราย คือในปี ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ราย ปี ๒๕๕๙ จำนวน ๒ ราย และปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย จากการดำเนินงานที่ผ่านพบปัญหา คือ จำนวนกลุ่มเสี่ยงเพิ่มมากขึ้นทั้งโรคเอดส์ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก มีการระบาดของโรคในทุกปี โดยใน ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๓ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓) พบผู้ป่วย จำนวน ๓๘, ๔๔, ๘๐, ๖๐ และ ๖๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๘.๗๒, ๙๒.๓๐, ๑๖๗.๘๒, ๑๒๒.๘๔ และ ๓๖.๘๕ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ โดยพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่จะอยู่ในกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา และกลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดคือ เด็กอายุ ๕-๑๔ ปี ผลการประเมินการควบคุมโรคในระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน พบว่า เกิดผู้ป่วย generation ๒ (จากรายแรกถึงรายสุดท้าย เกิน ๒๘ วัน) ในหลายหมู่บ้าน นอกจากนี้ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI) จากการสุ่มสำรวจยังเกินเกณฑ์มาตรฐาน

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงของอำเภอสามร้อยยอด พบว่าในปี ๒๕๖๑ พบผู้ป่วย จำนวน ๑,๓๘๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒,๕๖๐.๓๕ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๖๒ พบผู้ป่วย จำนวน ๑,๐๖๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒,๑๗๒.๑๘ ต่อแสนประชากร และปี ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย จำนวน ๖๕๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑,๓๓๐.๗๔ ต่อแสนประชากร (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓) ซึ่งโรคอุจจาระร่วงยังเป็นโรคที่พบเป็นอันหนึ่งของอำเภอ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ส่วนสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าในปี ๒๕๖๐ พบผู้ป่วย จำนวน ๑๑๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๔๐.๒๙ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๖๒ พบผู้ป่วย จำนวน ๒๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๓๔.๐๓ ต่อแสนประชากร และปี ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย จำนวน ๑๖๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๔๑.๕๖ ต่อแสนประชากร ซึ่งมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่เป็นสาเหตุที่สำคัญของการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลันที่พบได้บ่อยในประชากรทุกกลุ่มอายุ พบอัตราป่วยประมาณร้อยละ ๑๐-๒๐ ของประชากร กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคเรื้อรัง และผู้ที่เป็นโรคอ้วน มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย และเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงได้

ดังนั้น เพื่อให้เกิดระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับอำเภอที่เป็นรูปธรรม มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ อย่างทันเหตุการณ์และทันท่วงที ในการเตรียมการรองรับปัญหาการระบาดของโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และอุบัติภัยอื่นๆ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามร้อยยอด จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน อำเภอสามร้อยยอดปี ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดูแลตนเอง ครอบครัว ชุมชน ให้ปลอดภัยจากโรคติดต่อหรือโรคระบาด รวมทั้งเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค และการลดอัตราป่วย อัตราตายด้วยโรคติดต่อหรือโรคระบาดในพื้นที่ให้ลดน้อยลง

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังและสนับสนุนข้อมูลที่ทันเหตุการณ์รับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคติดต่อได้

๒. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ

/๑. เพื่อลดอัตรา...

๓. เพื่อลดอัตราป่วยและตายด้วยโรคติดต่อหรือโรคระบาด

๔. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้และป้องกันตนเองไม่ให้ป่วยด้วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้

๕. ลดอัตราป่วยและตายด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๕. กลุ่มเป้าหมาย

๑. การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

๑.๑ หมู่บ้าน/ชุมชน	จำนวน	๔๑	หมู่บ้าน
๑.๒ โรงเรียน	จำนวน	๓๒	แห่ง
๑.๓ ศูนย์เด็กเล็ก	จำนวน	๑๕	แห่ง
๑.๔ รพ.สต./ สสอ. รพ.	จำนวน	๙	แห่ง
๑.๕ อบต./เทศบาล	จำนวน	๗	แห่ง

๒. การควบคุมและป้องกันวัณโรคในชุมชน

๒.๑ คลินิควัณโรค โรงพยาบาล	จำนวน	๑	แห่ง
๒.๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน	๗	แห่ง
๒.๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	จำนวน	๑	แห่ง
๒.๔ กลุ่มเสี่ยงวัณโรคในชุมชน	จำนวน	๑,๕๐๐	คน

๓. การรณรงค์ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ในประชากรกลุ่มเสี่ยง

๓.๑ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานใน รพ./ รพ.สต. และ สสอ. จำนวน ๒๕ คน

๓.๒ บุคลากรสาธารณสุขกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๓๐๐ คน

๓.๓ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน [illegible] คน ได้แก่

- ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรคหอบหืด, โรคหัวใจ, โรคหลอดเลือดสมอง, โรคไตวาย, ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ในระหว่างได้รับเคมีบำบัด และ โรคเบาหวาน
- บุคคลที่มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป
- หญิงมีครรภ์ อายุครรภ์ ๔ เดือนขึ้นไป
- เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๒ ปี
- ผู้ที่ภายในบ้านมีผู้ป่วยหรือเสี่ยงจะเป็นโรค
- ผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย และผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมถึงผู้ติด.เชื้อ HIV ที่มีอาการ)
- บุคคลโรคอ้วน น้ำหนักมากกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม หรือ BMI มากกว่า ๓๕ กก./ตร.ม.

๔. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๔.๑ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่ปกครอง ตำรวจ อปท. ผู้นำชุมชน ,เจ้าของโรงงาน และ อสม. ในพื้นที่ จำนวน ๓๐ คน

๔.๒ โรงพยาบาล	จำนวน	๑	แห่ง
๔.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน	๗	แห่ง
๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	จำนวน	๑	แห่ง

๖. กิจกรรมดำเนินการ

๑. ประชุมเพื่อรับฟังนโยบายในการดำเนินงานจากระดับจังหวัด

๒. [illegible]

๓. ทบทวนสถานการณ์ และวิเคราะห์แนวโน้มโรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นในพื้นที่

๔. จัดลำดับความสำคัญปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

๕. จัดทำโครงการรองรับในระดับอำเภอ

๖. ประชุมชี้แจงโครงการ/ เตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน

๗. พัฒนามาตรฐานทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับตำบล

๘. วิเคราะห์และจัดทำรายงานสถานการณ์โรครายเดือน แจ้ง รพ.สต./ เทศบาล/ อบต. ในพื้นที่

๙. ประชุมชี้แจงสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ ในที่ประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และ อบต./เทศบาล ทุกแห่ง เพื่อรับทราบสถานการณ์ทุกเดือน

๑๐. จัดประชุม War room ทีม SRRT / DOT MEETING เพื่อติดตามสถานการณ์โรคและวางแผนการดำเนินงาน

๑๑. จัดอบรม/ ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่/ อุบัติซ้ำ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑๒. จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกทุก ๓ เดือน ร่วมกับ อบต./ เทศบาล

๑๓. ดำเนินการสุ่มสำรวจความชุกของลูกน้ำยุงลายในโรงพยาบาล/ รพ.สต./ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ วัด/ โรงเรียน/ โรงงาน และชุมชน (ค่า HI ≤ ๑๐) โดยทีมอำเภอ จำนวน ๒ ครั้ง/ ปี และดำเนินการสุ่มสำรวจความชุกของลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน/ ชุมชนเป้าหมาย (ค่า HI ≤ ๑๐) โดยทีมอำเภอ จำนวน ๒ ครั้ง/ ปี

๑๔. ดำเนินการคัดกรองและค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน

๑๕. ทีมอำเภอและเจ้าหน้าที่คลินิกวัณโรค ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในพื้นที่

๑๖. นิเทศติดตามการดำเนินงานวัณโรคในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

๑๗. รับการประเมินติดตามผลการดำเนินงานพัฒนาคลินิกวัณโรคตามมาตรฐานโรงพยาบาล คุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบฯ และ สคร.๕

๑๘. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๔ และมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๑๙. รวบรวมรายชื่อประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่กลุ่ม เพื่อนัดหมายให้มารับวัคซีน และจัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ต่างๆ ป้ายประชาสัมพันธ์/ เสียงตามสาย/ วิทยุชุมชน เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับทราบข้อมูล

๒๐. สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ดำเนินกิจกรรมรณรงค์ให้บริการวัคซีนแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย และติดตามประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้รับวัคซีนให้ได้รับวัคซีนตามกลุ่ม

๒๑. ดำเนินการบันทึกข้อมูลการให้บริการตามโปรแกรมบันทึกข้อมูล ๘๗ แฟ้ม (บันทึกในโปรแกรม HOSPITAL OS และโปรแกรม JHCIS)

๒๒.ประเมินผล/ สรุปผลงานการดำเนินโครงการ และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔

๘. สถานที่ดำเนินงาน

อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

/๙. งบประมาณ...

๙. งบประมาณ

จากกรอบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลสันป่ายางน้อยยอด ในส่วนกองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP basic Service) เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗๖,๓๕๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๑.๑ การจัดทำชุดป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกเบื้องต้น สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล (กลุ่มเสี่ยง) ในพื้นที่ เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท ,

- จัดซื้อทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย (แบบถุงชา) จำนวน ๔ ถังๆ ละ ๔,๕๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ การดำเนินการค้นหา ป้องกัน และควบคุมวัณโรคในประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เป็นเงิน ๑๕๓,๗๕๐ บาท (หนึ่งแสนห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒.๑ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และความรู้เรื่องวัณโรคสำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ (รพ./ รพ.สต.) เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท

- ค่าจัดทำสื่อโปสเตอร์ความรู้เรื่องวัณโรค จำนวน ๘ ชุดๆ ละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าจัดทำโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๘ ชุดๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๒.๒ การประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานป้องกันและควบคุมวัณโรคในชุมชน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

๒.๓ จัดอบรมให้ความรู้ด้านการติดตามดูแลผู้ป่วยวัณโรคและฝึกทักษะการคัดกรองวัณโรคในชุมชน ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้นำชุมชนในพื้นที่ เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๖๐ บาท จำนวน ๗๐ คน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๗๐ คน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๒.๔ ค่าจ้างเหมาแกนน้ำชุมชน สำหรับการติดตามประชากรกลุ่มเสี่ยงมาตรวจคัดกรองวัณโรค จำนวน ๑,๕๐๐ รายๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓๗,๕๐๐ บาท

๒.๕ ค่าจ้างเหมารถรับส่งผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (รถไม่บาย) สำหรับกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายในพื้นที่ (เฉพาะใน รพ.สต.) จำนวน ๑,๔๐๐ - ๒ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๙๑,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็นเงิน ๑๕,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๔.๑ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่ปกครอง ตำรวจ อปท. ผู้นำชุมชน เจ้าของโรงงาน และ อสม.ในพื้นที่ เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๖๐ บาท จำนวน ๗๐ คน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๗๐ คน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๔.๒ จัดทำชุดป้องกันโรคให้กับกลุ่มเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับสถานบริการในพื้นที่ (รพ./ รพ.สต.) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

/ ค่าจัดทำสื่อ...

- ค่าจัดทำเสื้อโรงนิลการป้องกันโรค จำนวน ๘ ชุดๆ ละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าจัดทำโบล,ดอร์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๘ ชุดๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗๖,๘๔๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๑๐. การกำกับ ติดตามประเมินผลโครงการ

๑. จากการประเมินความสำเร็จตามมาตรฐานงาน เช่น มาตรฐานงานเฝ้าระวังเสริมภูมิคุ้มกันโรค มาตรฐานคลินิกวัณโรคคุณภาพ มาตรฐานทีมเฝ้าระวังเฉพาะสนองตอบเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) เป็นต้น

๒. จากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางระบาดวิทยา (รง. ๕๐๖)

๓. อัตราป่วยและตายด้วยโรคติดต่อหรือโรคระบาด

๔. จากการประเมินมาตรฐานคลินิกวัณโรคคุณภาพ ปี ๒๕๖๔

๕. จากรายงานรับโอนตอบกลับ เดือน ได้แก่ รายงาน TB ๐๙, TB ๐๗/๓ และ TB ๐๘

๖. จากรายงานผลการปฏิบัติงานการให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่

๗. จากรายงานการบันทึกข้อมูลการให้บริการตามโปรแกรมบันทึกข้อมูล ๔๓ แฟ้ม

๘. รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในการประเมินผลการปฏิบัติงาน (PA) และนโยบายที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อำเภอสามร้อยยอด มีระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคติดต่อ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็นต้น

๒. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ

๓. มีความร่วมมือจากหน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชนในการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. เครือข่ายทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว SRRT ระดับตำบล มีการดำเนินเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติในพื้นที่สามารถตอบสนองและจัดการปัญหา ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ในพื้นที่ได้อย่างทันท่วงทีและรวดเร็ว

๕. อัตราป่วยและตายด้วยโรคติดต่อหรือโรคระบาดในพื้นที่ลดลง

/๑๒. ตัวชี้วัด....

๑๒. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๘๕ ของประชากรกลุ่มเป้าหมาย ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงวัยตามฤดูกาล
๒. ลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
๓. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงวัณโรคได้รับการตรวจคัดกรองโดยการเอกซเรย์ปอด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
๔. อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕
๕. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ของค่ามัธยฐาน ๕ ปี
๖. ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในอำเภอสามร้อยยอด
๗. ลดอัตราป่วยและตายด้วยโรคติดต่อหรืออุบัติซ้ำ

๑๓. ผู้เขียนโครงการ ลงชื่อ.....
(นายเฉลิมพล วาณิชยานันท์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๔. ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....
(นางพาขวัญ วิชชุตเวล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๕. ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....
(นายสำราญ เลิงเสาวัลย์)
สาธารณสุขอำเภอสามร้อยยอด

ลงชื่อ.....
(นางสาวกิมนี วิระโรทยะ)
ปลัดเทศบาลชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามร้อยยอด

๑๖. ผู้อนุมัติโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปี ๒๕๖๔ จากงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลสามร้อยยอด ในส่วนกองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP basic Service) จำนวน ๑๓๓,๘๕๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสุริยะ คูหะรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผลการตรวจสอบของหน่วยงาน
๑. การตรวจสอบแผน
☑ อยู่ในแผนโครงการ/กิจกรรม ที่ ๑๖
☐ นอกแผน เหตุผล .....
.....
.....
(นางสาวเรณู เมืองแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. การใช้จ่ายงบประมาณ
☑ ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง
ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจ
(นางสาวกิมนี วิระโรทยะ)
นักวิชาการสาธารณสุข