

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการให้สุขศึกษาและคัดกรองสุขภาพแก่ผู้สัมผัสอาหารพื้นที่.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) หน่วยงานภายในอปท./หน่วยบริการ..... มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการให้สุขศึกษาและคัดกรองสุขภาพแก่ผู้สัมผัสอาหารพื้นที่..... ใน
ปีงบประมาณ..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
.....เป็นเงิน..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

อาหารอาจถูกปนเปื้อนได้โดยเชื้อโรค สิ่งสกปรก และสารพิษต่างๆในขั้นตอนการเตรียม ปิ้งประกอบและ
การจำหน่ายอาหาร ซึ่งเป็นสาเหตุทำให้อาหารนั้นไม่สะอาดปลอดภัยต่อผู้บริโภค การจัดการและควบคุมป้องกัน
อาหารให้สะอาด ปลอดภัยสามารถทำได้โดยวิธีการทางสุขาภิบาลอาหาร คือ การควบคุมปัจจัยที่สำคัญที่เป็น
สาเหตุทำให้อาหารสกปรก ได้แก่ ผู้สัมผัสอาหาร วัตถุดิบที่นำมาปรุงอาหาร ภาชนะอุปกรณ์ สถานที่(เตรียม ปิ้ง
ประกอบ จำหน่ายและรับประทาน) และสัตว์แมลงนำโรค ปัจจัยหลัก คือ ผู้สัมผัสอาหาร หากผู้สัมผัสอาหารมี
ความรู้ในเรื่องการสุขาภิบาลอาหารจะสามารถจัดการและควบคุมอาหารที่ปรุงประกอบ รวมทั้งการดูแลภาชนะ
อุปกรณ์ สถานที่ และการป้องกันหรือกำจัดสัตว์แมลงนำโรคได้ซึ่งจะทำให้อาหารสะอาดปลอดภัยต่อผู้บริโภค
นอกจากนั้นร่างกายผู้สัมผัสอาหารยังต้องไม่เป็นแหล่งหรือพาหะของเชื้อโรคที่สามารถแพร่กระจายผ่านทางอาหาร
และน้ำเช่นเชื้อโรคอุจจาระร่วงอย่างรุนแรง บิด ไทฟอยด์ เป็นต้น การให้สุขศึกษาและความรู้การสุขาภิบาลอาหาร
รวมถึงการตรวจกรองทางสุขภาพและการรักษาที่จำเป็นแก่ผู้สัมผัสอาหาร เป็นมาตรการสำคัญที่จะส่งผลให้อาหาร
ที่จำหน่ายมีความสะอาดและปลอดภัยต่อการบริโภคของประชาชนในพื้นที่และนักท่องเที่ยว อีกทั้งยังช่วยส่งเสริม
เศรษฐกิจของพื้นที่ ทางหน่วยงาน/หน่วยบริการ.... เล็งเห็นความสำคัญในเรื่องดังกล่าวจึงจัดทำโครงการให้สุข
ศึกษาและคัดกรองทางสุขภาพแก่ผู้สัมผัสอาหารขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สัมผัสอาหารมีความรู้การสุขาภิบาลอาหารและได้รับการตรวจคัดกรองทางสุขภาพที่จำเป็น

2กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สัมผัสอาหาร ได้แก่ผู้เตรียมอาหาร ผู้ปรุง ผู้เสิร์ฟ ผู้จำหน่ายอาหาร ผู้เก็บและทำความสะอาดภาชนะ
อุปกรณ์ ในร้านอาหาร แผงลอย ตลาดสด จำนวน xxx คน

3ตัวชี้วัด

1. ร้อยละ 80 ของผู้สัมผัสอาหารมีความรู้การสุขาภิบาลอาหาร
2. อย่างน้อยร้อยละ90 ของผู้สัมผัสอาหารได้รับการตรวจกรองทางสุขภาพและได้รับการรักษาหากผลผิดปกติ

4 วิธีดำเนินการ

1. จัดประชุมหารือเจ้าหน้าที่เพื่อวางแผนการดำเนินงานการจัดอบรมและการตรวจกรองสุขภาพ
2. ติดต่อประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดหาวิทยากร การตรวจกรองสุขภาพ
3. ประชาสัมพันธ์และประสานกับร้านอาหาร แผงลอย ตลาด เพื่อรับสมัครผู้สัมผัสอาหารเข้าร่วมโครงการ
4. จัดการอบรมให้สุศึกษาและความรู้การสุขาภิบาลอาหาร
5. จัดให้มีบริการตรวจกรองทางสุขภาพแก่ผู้สัมผัสอาหาร ประกอบด้วย การตรวจร่างกายทั่วไป การตรวจอุจจาระหาตัวและไข่พยาธิ การเพาะเชื้อจากทวารหนัก (rectal swab culture & sensitivity test) และให้การรักษาหรือส่งต่อกรณีที่มีผลการตรวจผิดปกติ
6. จัดทำทะเบียนและสร้างเครือข่ายผู้สัมผัสอาหารทาง social network
7. จัดให้มีการประเมินผลเพื่อการพัฒนา และจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเชิดชูเกียรติ
8. สรุปผลการดำเนินงานการอบรม การจัดทำเครือข่ายและการเคลื่อนไหว การตรวจกรองสุขภาพและการดูแลต่อเนื่อง และรายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

5ระยะเวลาดำเนินงานxxเดือนxxxx- xx เดือนxxxxพ.ศ. xxxx

6สถานที่ดำเนินงานพื้นที่.....

7งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลจำนวนบาท สำหรับจ่ายเป็น

1. ค่าการจัดอบรม 1 วัน/รุ่นรุ่น จำนวน.....บาท
(ค่าอาหารว่าง/อาหารกลางวัน , ค่าเอกสาร , ค่าวัสดุ , ค่าเบี้ยเลี้ยง/เดินทาง(ถ้าจำเป็น))
2. ค่าบริการตรวจกรองทางสุขภาพ เหม่าจ่าย จำนวน.....บาท
(ค่าตรวจร่างกายทั่วไป , ค่าตรวจอุจจาระ , ค่าเพาะเชื้อและทดสอบ , ค่ารักษาเฉพาะที่จำเป็น , ค่าอาหารทำการนอกเวลาหรือค่าตอบแทนตามจำเป็น ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง)
3. ค่าจ้างเหมาประเมินร้านอาหาร/แผงลอย เพื่อการพัฒนา จำนวน.....บาท
4. ค่าจัดประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเชิดชูเกียรติ (1/2-1วัน) จำนวน.....บาท

8ผู้รับผิดชอบโครงการหน่วยงาน/หน่วยบริการ.....

9ผลที่คาดว่าจะได้รับ

อาหารที่จำหน่ายในพื้นที่.....สะอาดและปลอดภัยต่อการบริโภค

(หมายเหตุ : คู่มือหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร แบบตรวจร้านอาหาร แผงลอย download ได้จากเว็บกรมอนามัย หรือผ่าน google)

10 สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

1.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

☒ 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

1.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

☒ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 7(1)]

1.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

☒ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

1.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☒ 7.4.1 กลุ่มวัยทำงาน

☐ 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☒ 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.1.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม

ในการทำงาน

☐ 7.4.1.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ 7.4.1.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ 7.4.1.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ 7.4.1.9 อื่นๆ (ระบุ)

