**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการให้สุขศึกษาและคัดกรองสุขภาพแก่ผู้สัมผัสอาหารพื้นที่.......

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) หน่วยงานภายใน อปท./หน่วยบริการ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการให้สุขศึกษาและคัดกรองสุขภาพแก่ผู้สัมผัสอาหารพื้นที่……..ในปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

**หลักการและเหตุผล**

อาหารอาจถูกปนเปื้อนได้โดยเชื้อโรค สิ่งสกปรก และสารพิษต่างๆ ในขั้นตอนการเตรียม ปรุงประกอบและการจำหน่ายอาหาร ซึ่งเป็นสาเหตุ ทำให้อาหารนั้นไม่สะอาดปลอดภัยต่อผู้บริโภค การจัดการและควบคุมป้องกันอาหารให้สะอาด ปลอดภัยสามารถทำได้โดยวิธีการทางสุขาภิบาลอาหาร คือ การควบคุมปัจจัยที่สำคัญที่เป็นสาเหตุทำให้อาหารสกปรก ได้แก่ ผู้สัมผัสอาหาร วัตถุดิบที่นำมาปรุงอาหาร ภาชนะอุปกรณ์ สถานที่(เตรียม ปรุง ประกอบ จำหน่าย และรับประทาน) และสัตว์แมลงนำโรค ปัจจัยหลัก คือ ผู้สัมผัสอาหาร หากผู้สัมผัสอาหารมีความรู้ในเรื่องการสุขาภิบาลอาหาร จะสามารถจัดการและควบคุมอาหารที่ปรุงประกอบ รวมทั้งการดูแลภาชนะอุปกรณ์ สถานที่ และการป้องกันหรือกำจัดสัตว์แมลงนำโรคได้ ซึ่งจะทำให้อาหารสะอาดปลอดภัยต่อผู้บริโภค นอกจากนั้น ร่างกายผู้สัมผัสอาหารยังต้องไม่เป็นแหล่งหรือพาหะของเชื้อโรคที่สามารถแพร่กระจายผ่านทางอาหารและน้ำ เช่น เชื้อโรคอุจจาระร่วงอย่างรุนแรง บิด ไทฟอยด์ เป็นต้น การให้สุขศึกษาและความรู้การสุขาภิบาลอาหาร รวมถึงการตรวจกรองทางสุขภาพและการรักษาที่จำเป็นแก่ผู้สัมผัสอาหาร เป็นมาตรการสำคัญที่จะส่งผลให้อาหารที่จำหน่ายมีความสะอาดและปลอดภัยต่อการบริโภคของประชาชนในพื้นที่และนักท่องเที่ยว อีกทั้งยังช่วยส่งเสริมเศรษฐกิจของพื้นที่ ทางหน่วยงาน/หน่วยบริการ…. เล็งเห็นความสำคัญในเรื่องดังกล่าวจึงจัดทำโครงการให้สุขศึกษาและคัดกรองทางสุขภาพแก่ผู้สัมผัสอาหารขึ้น

**1 วัตถุประสงค์**

เพื่อให้ผู้สัมผัสอาหารมีความรู้การสุขาภิบาลอาหารและได้รับการตรวจคัดกรองทางสุขภาพที่จำเป็น

**2 กลุ่มเป้าหมาย**

ผู้สัมผัสอาหาร ได้แก่ ผู้เตรียมอาหาร ผู้ปรุง ผู้เสิร์ฟ ผู้จำหน่ายอาหาร ผู้เก็บและทำความสะอาดภาชนะอุปกรณ์ ในร้านอาหาร แผงลอย ตลาดสด จำนวน xxx คน

**3 ตัวชี้วัด**

1. ร้อยละ 80 ของผู้สัมผัสอาหารมีความรู้การสุขาภิบาลอาหาร

2. อย่างน้อยร้อยละ 90 ของผู้สัมผัสอาหารได้รับการตรวจกรองทางสุขภาพและได้รับการรักษาหากผลผิดปกติ

**4 วิธีดำเนินการ**

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

**5 ระยะเวลาดำเนินงาน** xx เดือนxxxx – xx เดือนxxxx พ.ศ.xxxx

**6 สถานที่ดำเนินงาน** พื้นที่.............

**7 งบประมาณ**

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล……….. จำนวน …………บาท สำหรับจ่ายเป็น

1. ค่าการจัดอบรม 1 วัน/รุ่น ........รุ่น จำนวน...................บาท

(ค่าอาหารว่าง/อาหารกลางวัน, ค่าเอกสาร, ค่าวัสดุ, ค่าเบี้ยเลี้ยง/เดินทาง(ถ้าจำเป็น))

1. ค่าบริการตรวจกรองทางสุขภาพ เหมาจ่าย จำนวน...................บาท

(ค่าตรวจร่างกายทั่วไป, ค่าตรวจอุจจาระ, ค่าเพาะเชื้อและทดสอบ, ค่ารักษาเฉพาะที่จำเป็น, ค่าอาหารทำการนอกเวลาหรือค่าตอบแทนตามจำเป็น ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง)

1. ค่าจ้างเหมาประเมินร้านอาหาร/แผงลอย เพื่อการพัฒนา จำนวน...................บาท
2. ค่าจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเชิดชูเกียรติ (1/2-1วัน) จำนวน................บาท

**8 ผู้รับผิดชอบโครงการ** หน่วยงาน/หน่วยบริการ...........

**9 ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

อาหารที่จำหน่ายในพื้นที่........สะอาดและปลอดภัยต่อการบริโภค

(หมายเหตุ : คู่มือหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร แบบตรวจร้านอาหาร แผงลอย download ได้จากเวปกรมอนามัย หรือผ่าน google)

**10 สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

* 1. ***หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ7) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน** ........................................................................

☑ 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

* 1. ***ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)***

☑ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

* 1. ***กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.* 2557)**

☑ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

* 1. ***กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก***

☑ 7.4.1 กลุ่มวัยทำงาน

🞎 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☑ 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🞎 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🞎 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🞎 7.4.1.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

🞎 7.4.1.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

🞎 7.4.1.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

🞎 7.4.1.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

🞎 7.4.1.9 อื่นๆ (ระบุ) ............................................................................................

แบบบันทึก เพื่อรายงานต่อกองทุนฯ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อร้าน/แผงลอย | ที่ตั้ง | เจ้าของ | จำนวนผู้สัมผัสอาหาร(คน) | จำนวนผู้เข้าอบรม(คน) | จำนวนการตรวจกรอง(คน) | จำนวนผิดปกติ(คน) | จำนวนการรักษา(คน) | ผ่าน/ไม่ผ่านการประเมิน |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |