

แบบเสนอโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี

|  |   |
|--|---|
| รหัสโครงการ                                | 60-L4117-1-12<br>ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด  |
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม                        | โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี   |
| ชื่อกองทุน                                 | กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบลาละ   |
|  | <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] |
| หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ | <input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.<br><input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล<br><input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.<br><input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา<br><input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน  |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)                  | ชื่อองค์กร...รพ.สต บ้านคลองน้ำใส.....<br>กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)<br>1.....<br>2.....<br>3.....<br>4.....<br>5.....  |
| วันอนุมัติ                                 |   |
| ระยะเวลาดำเนินโครงการ                      | ตั้งแต่ วันที่...3...เดือน.....สิงหาคม...พ.ศ.....2560.....  |

|  |  |
|--|--|
|  | ถึง วันที่...30..เดือน...กันยายน.....พ.ศ... 2560.....                                      |
| งบประมาณ   | จำนวน.....26,300.....บาท   |
| <b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b><br><p>การส่งเสริมพัฒนาการในเด็ก เป็นสิ่งสำคัญในการที่จะทำให้เด็กมีความเจริญเติบโต มีสุขภาพที่ดีสมบูรณ์ แข็งแรง มีพัฒนาการสมวัย เป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าต่อประเทศชาติต่อไป ขณะเดียวกัน ถ้าหากมีภาวะทุพโภชนาการในพื้นที่ ซึ่งจะทำให้เด็กมีสุขภาพที่อ่อนแอ สุขภาพไม่แข็งแรง ส่งผลทำให้มีพัฒนาการไม่สมวัย และจะทำให้ประเทศชาติไม่มีบุคลากรที่มีคุณภาพในการพัฒนาประเทศต่อไป</p> <p>จากการดำเนินงานที่ผ่านมา ปี ๒๕๕๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส มีการดำเนินงานสำรวจภาวะพัฒนาการ พบปัญหา เด็กพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ 17.88 ซึ่งถือว่าเป็นปัญหาสำคัญในการที่จะต้องหาทางแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างเร่งด่วน</p> <p>ดังนั้นเพื่อให้ชาวคลองน้ำใส มีสุขภาพที่ดี มีพัฒนาการที่ดี สามารถบรรลุตามวัตถุประสงค์ตามแนวทางโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใสจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการในเด็ก 0-5 ปี ขึ้น</p> |  |
| <b>วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)</b><br>1...อบรมผู้ปกครองเด็กเรื่องการส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามวัย.....<br>2...กิจกรรมกระตุ้นพัฒนาการเด็กที่ล่าช้า<br>3 กิจกรรมลงฉีดวัคซีนเชิงรุกในชุมชน  |  |
| <b>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</b><br>1...เด็กได้รับการคัดกรองภาวะพัฒนาการทุกคน ...<br>2...เด็กที่คัดกรองแล้วที่มีภาวะพัฒนาการล่าช้าได้รับกิจกรรมกระตุ้นพัฒนาการตามหลักวิชาการ.....<br>3 เด็ก 0-5 ปี ได้รับวัคซีนเพิ่มขึ้น   |  |
| เป้าหมาย/วัตถุประสงค์  | ตัวชี้วัด  |
| <b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>  |  |
| วัตถุประสงค์<br>ข้อที่ 1...เพื่อส่งเสริมการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี  | ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>1...อัตราการตรวจพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี (ร้อยละ 90)<br>2.....<br>3..... |
| ข้อที่ 2...เพื่อกระตุ้นพัฒนาการเด็กในกรณีพบเด็กมี  | 1 ร้อยละของเด็กที่มีภาวะพัฒนาการล่าช้า ได้รับการ   |

|   |   |
|---|---|
| พัฒนาการล่าช้า                                      | กระตุ้นพัฒนาการเด็ก (ร้อยละ 100)<br>2.....<br>3.....    |
| ข้อที่ 3...เพื่อส่งเสริมการฉีดวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี.. | 1...อัตราร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน (ร้อยละ 90). |

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

| ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ      | งบประมาณ   | ระยะเวลา     |
|---|--|--------------|
| 1...กิจกรรมการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก.....                      | 14,000 บาท   | สิงหาคม 2560 |
| 1.1 กิจกรรมย่อย.....การจัดกิจกรรมตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กทั้งหมด | ค่าตอบแทน....บ. x...คน =บ.<br>ค่าวิทยากร.....บ. x = ชั่วโมง x ...คน<br>= บ.<br>ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x. .คน x รุ่น =<br>บ.<br>ค่าอาหารว่าง...25.....บ. x...520 คน =<br>13,000 บ.<br>ค่าวัสดุ.....บ. x...คน =<br>บ.<br>ค่าประสานงาน.....บาท x...คน=<br>บ.<br>ค่าไว้นิล....1,000.....บาท =1,000<br>บ. |              |
| 1.2 กิจกรรมย่อย.....  | ค่าตอบแทน....บ. x...คน =<br>บ.<br>ค่าวิทยากร.....บ. x...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารว่าง.....บ. x...คน =<br>บ.<br>ค่าวัสดุ.....บ. x...คน =<br>บ.  |              |

|  |   |         |
|--|---|---------|
|  | ค่าประสานงาน.....บาทx...คน=<br>บ.<br>ค่าครุภัณฑ์.....บาท =<br>บ.  |         |
| 1.3 กิจกรรมย่อย.....   | ค่าตอบแทน...บ.x...คน =<br>บ.<br>ค่าวิทยากร.....บ.x...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารกลางวัน.....บ.x...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารว่าง.....บ.x...คน =<br>บ.<br>ค่าวัสดุ.....บ.x...คน =<br>บ.<br>ค่าประสานงาน.....บาทx...คน=<br>บ.<br>ค่าครุภัณฑ์.....บาท =<br>บ. |         |
| 2 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการกระตุ้นพัฒนาการเด็กที่<br>ล่าช้า                | 7,800 บาท   | สค 2560 |
| 2.1 กิจกรรมย่อย... อบรมเชิงปฏิบัติการกระตุ้นพัฒนาการ<br>เด็กที่ล่าช้า..... | ค่าวิทยากร.....บ.x... ชั่วโมง บ.<br>ค่าอาหารกลางวัน...50...บ.x..104 คน<br>= 5,200 บ.<br>ค่าอาหารว่าง...25.....บ.x...104 คน =<br>2,600 บ.<br>ค่าวัสดุ.....บ.x...คน =<br>บ.<br>ค่าประสานงาน.....บาทx...คน=<br>บ.<br>ค่าครุภัณฑ์.....บาท = บ.        |         |
| 2.2 กิจกรรมย่อย.....   | ค่าตอบแทน...บ.x...คน =<br>บ.  |         |

|   |  |        |
|---|--|--------|
|   | <p>ค่าวิทยากร.....บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าอาหารว่าง.....บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าวัสดุ.....บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าประสานงาน.....บาท x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าครุภัณฑ์.....บาท =</p> <p>บ.</p>  |        |
| 2.3 กิจกรรมย่อย.....  | <p>ค่าตอบแทน...บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าวิทยากร.....บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าอาหารว่าง.....บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าวัสดุ.....บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าประสานงาน.....บาท x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าครุภัณฑ์.....บาท =               บ.</p> |        |
| 3 กิจกรรมลงมือทำวัคซีนเชิงรุกในชุมชน                            | 4,500 บาท  | ส.ค 60 |
| 3.1 กิจกรรมย่อย.... กิจกรรมลงมือทำวัคซีนเชิงรุกในชุมชน<br>..... | <p>ค่าตอบแทน...บ. x ...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าวิทยากร.....บ. x x ...คน = บ.</p> <p>ค่าอาหารกลางวัน..50...บ. x..30 คน x2<br/>ครั้ง= 1,500 บ.</p> <p>ค่าอาหารว่าง....25..บ. x...30 x2 ครั้ง=</p>   |        |

|                             |   |  |
|-----------------------------|---|--|
|                             | <p>3,000 บ.</p> <p>ค่าวัสดุ.....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าประสานงาน.....บาท×...คน=</p> <p>บ.</p> <p>ค่า.....บาท × = บ.</p>   |  |
| <p>3.2 กิจกรรมย่อย.....</p> | <p>ค่าตอบแทน....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าวิทยากร.....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าอาหารกลางวัน.....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าอาหารว่าง.....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าวัสดุ.....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าประสานงาน.....บาท×...คน=</p> <p>บ.</p> <p>ค่าครุภัณฑ์.....บาท =</p> <p>บ.</p> |  |
| <p>3.3 กิจกรรมย่อย.....</p> | <p>ค่าตอบแทน....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าวิทยากร.....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าอาหารกลางวัน.....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าอาหารว่าง.....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าวัสดุ.....บ.×...คน =</p> <p>บ.</p> <p>ค่าประสานงาน.....บาท×...คน=</p>  |  |

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
|                      | บ.<br>ค่าครุภัณฑ์.....บาท =<br>บ.   |  |
| 4.....               |   |  |
| 4.1 กิจกรรมย่อย..... | ค่าตอบแทน...บ.ข...คน =<br>ค่าวิทยากร.....บ.ข...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารกลางวัน.....บ.ข...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารว่าง.....บ.ข...คน =<br>บ.<br>ค่าวัสดุ.....บ.ข...คน =<br>บ.<br>ค่าประสานงาน.....บาทข...คน=<br>บ.<br>ค่าครุภัณฑ์.....บาท =<br>บ.       |  |
| 4.2 กิจกรรมย่อย..... | ค่าตอบแทน...บ.ข...คน =<br>บ.<br>ค่าวิทยากร.....บ.ข...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารกลางวัน.....บ.ข...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารว่าง.....บ.ข...คน =<br>บ.<br>ค่าวัสดุ.....บ.ข...คน =<br>บ.<br>ค่าประสานงาน.....บาทข...คน=<br>บ.<br>ค่าครุภัณฑ์.....บาท =<br>บ. |  |
| 4.3 กิจกรรมย่อย..... | ค่าตอบแทน...บ.ข...คน =  |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | บ.<br>ค่าวิทยากร.....บ.×...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารกลางวัน.....บ.×...คน =<br>บ.<br>ค่าอาหารว่าง.....บ.×...คน =<br>บ.<br>ค่าวัสดุ.....บ.×...คน =<br>บ.<br>ค่าประสานงาน.....บาท×...คน=<br>บ.<br>ค่าครุภัณฑ์.....บาท =<br>บ. |  |
|  | รวม.....26,300.....บาท  |  |

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
 การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ  
 แล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557

ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....รพ.สต บ้านคลองน้ำใส.....

- 7.1.1หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  
 7.1.2หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  
 7.1.3หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  
 7.1.4หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน  
 7.1.5กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- 7.2.1สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ



- 7.2.2สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

[ข้อ 7(2)]

- 7.2.3สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

.....

7.4.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

.....

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

.....

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

---

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

---

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

---

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

.....  
 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

.....  
 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

.....  
ลงชื่อ.....<sup>ชญา</sup>.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวชัยนี สมะพะเอ)

ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๓ สิงหาคม ๒๕๖๐.....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....  
ครั้งที่ ...1 / 2560..... เมื่อวันที่..... 20 สิงหาคม 2016..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/  
กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน  
.....26,300.....บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....  
.....  
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่  
เมื่อวันจันทร์ที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....

(.....(นางกัญญาภัค ชลคณเมธ).....)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....