

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ

ที่ 10/2560

วันที่ 25 พฤษภาคม 2560

เรียน นายกรัฐมนตรีบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาเกลือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูก ปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเกลือ จำนวน 18,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเกลือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 18,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวรวงคณา ผลพร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางอมร ใจจ้อง )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ กอง

ตำแหน่ง

ต.นาเกลือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร  
ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน  
คงเหลือ 127,192.00 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยเก้าสิบสองบาท  
ถ้วน)

ลงชื่อ

(นางศรียา ชูกระชัน )

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

25 พ.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 18,100.00 บาท

ลงชื่อ

(นางศรียา ชูกระชัน )

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

25 พ.ค. 2560

เรียน นาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 18,100.00 บาท

ลงชื่อ

(นางศศิธร แสงรัตน์ )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนา

วันที่

25 พ.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 18,100.00 บาท

ลงชื่อ

(นายธวัช อภิลักษณ์กุล )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

วันที่

25 พ.ค. 2560

จ่ายเป็น  $\Delta$  เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  $\Delta$  เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  $\Delta$   
ทางธนาคาร

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์

ธนาคาร การเกษตร สาขา กันตัง

บัญชีเลขที่ 012572366062

เลขที่เช็ค 11613625

ลงวันที่ 26 พ.ค. 2560

จำนวนเงิน 18,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวรวงคณา ผลพร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายธวัช อภิลักษณ์กุล )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนา

เกลือ

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางศศิธร แสงรัตน์ )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนา

เกลือ

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 18,100.00 บาท

ลงชื่อ

(นางศรียา ชูกระชัน )

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชี

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

26 พ.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 18,100.00 บาท

ลงชื่อ

(นางศรียา ชูกระชัน )

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ที่...พิเศษ/๒๕๖๐(๑๐).....วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเบิกเงิน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาเกลือ

## ๑.เรื่องเดิม

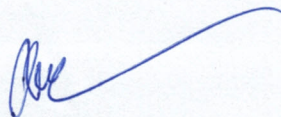
ตามที่โครงการเฝ้าระวังโรคมาเร็งปากมดลูก ประจำปี ๒๕๖๐ ได้ขอรับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาเกลือ ประเภทกิจกรรมที่ ๑ นั้น

## ๒.ข้อเสนอและพิจารณา

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบและวัตถุประสงค์ของเจ้าของโครงการ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๘,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเกลือ โดยนางสาวรวงคณา ผลาพร เป็นผู้รับเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

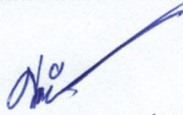


(นางอมร ใจจ้อง)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ กองทุนฯ

ควรอนุมัติ.....

(ลงชื่อ)



(นางศศิธร แสงรัตน์)

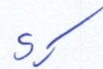
กรรมการและเลขานุการ กองทุนฯ

ความเห็นประธานกรรมการกองทุนฯ อบต. นาเกลือ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ.....

(ลงชื่อ)



(นายรัช อภิลักษณ์กุล)

ประธานกรรมการ กองทุนฯ อบต.นาเกลือ

เล่มที่ ตร 338



เลขที่ 08

### ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สหกรณ์การเกษตรตำบลเมือง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข  
 วันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560  
 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เมือง ตามรายละเอียดดังนี้

ร.บ. 504

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการ เฝ้าระวังโรคพิษงู ปากมดลูก 2560	18,100
รวมบาท	18,100

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน

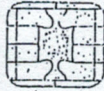
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว (ตัวอักษร)

ลงชื่อ วราภรณ์ ผู้รับเงิน  
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9299 00019 56 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วรางคณา ผลาพร.



Name Miss Warangkana

Last name Palepron

เกิดวันที่ 16 พ.ย. 2518

Date of Birth 16 Nov. 1975

ศาสนาพุทธ

ที่อยู่ 24/304 ถ.วิเศษไครศรี ต.ทับเที่ยง

อ.เมืองตรัง จ.ตรัง

23 ธ.ค. 2554

วันยกบัตร

23 Dec. 2011

วันที่บัตร



(นางสุกัญญา ใจดี)

เจ้าพนักงานกลางบัตร

15 พ.ย. 2563

วันหมดอายุ

15 Nov. 2020

Date of Expiry

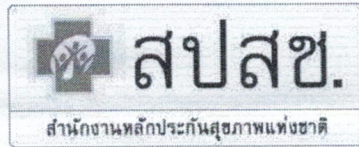


9299-01-12230934



ประเทศไทย  
 THAILAND

ใบผูกตัว  
 น.ส. วรางคณา ผลาพร  
 26 พค 60



เลขที่ 10/2560

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

เขียนที่ การกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพฯ

วันที่..... **25 พ.ค. 2560** .....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ ระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเกลือ โดย นางสาววราภรณ์ ผลาพร ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูก ประจำปีงบประมาณ 2560 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือโดย นายรัช อกสิทธิ์กุล ในฐานะประธาน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ต่อไปนี้ในบันทึกนี้เรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือได้ให้เงินอุดหนุน จำนวน 18,100 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

//ก. การจ่าย.....

ก. การจ่ายตามข้อตกลง การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือเต็มจำนวน ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง (จัดทำเป็นเงื่อนไขการจ่ายเงิน) ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับแผนงาน โครงการที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้าหรือจ่ายขณะทำงาน เช่น การรณรงค์งานด้านสุขภาพ การจัดประชุมสัมมนา เป็นต้น ข้อดีของการจ่ายเงินตามวิธีนี้ คือ ผู้ที่รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่าง ๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติ และประธานกรรมการได้ ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง กองทุนต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น ชื่อโครงการ ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดวงเงิน (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) ว่ามีการจ่ายอย่างไร กี่งวด วงละเท่าไร จ่ายเมื่อไร เช่น

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการร้อยละ ..... ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน ..... บาท (.....) เมื่อมีการลงนามในข้อตกลงแล้ว

งวดที่ 2 (งวดสุดท้าย) จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการร้อยละ ..... ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน ..... บาท (.....) เมื่อผู้รับผิดชอบส่งรายงานผลสรุปตามโครงการทั้งหมด

(2.3) วงงาน เป็นการกำหนดการส่งมอบงาน หรือรายงานผลงานที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานตามโครงการ ซึ่งข้อมูลนี้จะเป็นส่วนประกอบส่วนหนึ่งในการพิจารณาการเบิกจ่าย

(2.4) การกำหนดหรือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือติดตามผลการดำเนินงาน

(2.5) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

(2.6) หลักฐานการส่งมอบงานหรือรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำหรือส่งตามกำหนดวงงาน วงเงิน

ข้อ 2. หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการ/ กิจกรรมผู้รับผิดชอบ โครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูก และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือ

//ดำเนินการ.....

ดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม มีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการ โดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มต่อไป
5. ให้กลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ /กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

//ทั้งสองฝ่าย .....

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจ ในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) นางธนาภา ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม  
(นางสาววรางคณา ผลาพร)

(ลงชื่อ) - กรรมการ / ผู้รับผิดชอบโครงการ  
( - )

(ลงชื่อ) S ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม  
(นายธวัช อภิลักษณ์กุล)  
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ) สมหญิง ๕๖/๗๖ พยาน  
(นายสมชาย ชัยแก้ว)  
กรรมการกองทุน

(ลงชื่อ) นางศศิธร พยาน  
(นางศศิธร แสงรัตน์)  
กรรมการกองทุน/เลขานุการ



## โครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูก ปี๒๕๖๐

### หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็ง เป็นปัญหาทุกประเทศทั่วโลก ในปัจจุบัน การควบคุมโรคมะเร็งมีเป้าหมาย เพื่อลดอุบัติการณ์ของการเกิดความทุกข์ทรมานและการตายจากโรคมะเร็ง โดยเฉพาะในประเทศที่กำลังพัฒนา ประมาณร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูกทั้งหมดในโลก จะมีสตรีที่เสียชีวิตจากโรคมะเร็งปากมดลูก ๒๓๑,๐๐๐ รายต่อปี และมากกว่าร้อยละ ๘๐ จะอยู่ในประเทศที่กำลังพัฒนาเนื่องจากยังไม่มีโปรแกรมการตรวจคัดกรอง (Screening program) ที่มีประสิทธิภาพดีพอในการตรวจหารอยโรคในระยะก่อนเป็นมะเร็ง (Pre - cancerous lesions) และให้การรักษาก่อนที่จะกลายเป็นระยะลุกลาม (Invasive cancer) ปัจจุบันโรคมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งในประเทศไทยและมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น โรคมะเร็งที่พบมากที่สุดในประเทศไทย คือ โรคมะเร็งตับ รองลงมาคือมะเร็งปอด มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม ตามลำดับ ในประเทศไทย โรคมะเร็งปากมดลูกเป็นโรคมะเร็งที่พบเป็นอันดับหนึ่งในสตรีไทย มีผู้ป่วยรายใหม่ประมาณปีละ ๖,๓๐๐ ราย พบมากที่สุดอายุระหว่างอายุ ๔๕-๕๐ ปี ระยะที่พบส่วนใหญ่อยู่ในระยะลุกลาม อัตราการอยู่รอด ๕ ปี ประมาณร้อยละ ๖๐ จึงมีผู้ป่วยสะสมจำนวนมาก คาดประมาณว่าจะมีผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่าที่ต้องติดตามดูแลให้การรักษาไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ คนทั่วประเทศ (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, ๒๕๕๐)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเกลือ ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูก ปี๒๕๖๐

#### ๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑.๑ สตรีกลุ่มเป้าหมายซึ่งมีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสถานบริการ

๑.๒ สตรีกลุ่มเป้าหมายที่มีอายุ ๓๐-๖๐ ปีที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและพบภาวะผิดปกติทุกชนิด ได้รับการรักษาโดยแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกคน

๑.๓ อสม. และแกนนำครอบครัวมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกสามารถถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับให้กลุ่มเป้าหมายและสามารถนำกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกได้อย่างครอบคลุม

## ๒.วิธีการดำเนินการ

๒.๑ เสนอโครงการเพื่ออนุมัติ

๒.๒ ประชุมร่วมกันระหว่างอบตนาเกลือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพพอบต.นาเกลือ

๒.๓ ปรีะสานงาน พยาบาลผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมโครงการ

๒.๔ ดำเนินโครงการกำหนด

๒.๕ สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคที่พบ

## ๓.ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๕๙ - กันยายน ๒๕๖๐

## ๔.สถานที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเกลือ

## ๕.งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ เป็นค่าใช้จ่าย  
จำนวน .....๑๘,๑๐๐ .....บาท รายละเอียด ดังนี้

๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มค่าอาหารกลางวันสำหรับจัดประชุม อสม.แกนนำสตรี

จำนวน ๕๐ คนๆละ๗๐ บาท๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

๒. ค่าตอบแทนวิทยากร รวม ๑ คน X๔ ชมๆ ละ๖๐๐บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

๓.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม๒มื้อมีมูลค่า๒๐บาท/คนจำนวน๑๓๐คนเป็นเงิน๕,๒๐๐ บาท

๔. ค่าป้ายไวนิลโครงการ, จำนวน ๑ บ้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

๕ ค่าเช่าเครื่องเสียงและสถานที่ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๖.ค่าวัสดุในการอบรม จำนวน ๕๐ ชุด ๆละ๗๐ บาท เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

รวม ๑๘,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการเบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงและเป็นไปด้วยความประหยัดเหมาะสม

## ๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สตรีกลุ่มเป้าหมายซึ่งมีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสถานบริการ

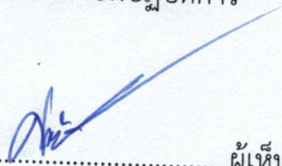
๒. สตรีกลุ่มเป้าหมายที่มีอายุ ๓๕-๖๐ ปีที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและพบภาวะผิดปกติทุกชนิด ได้รับการรักษาโดยแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกคน

๓. อสม. และแกนนำครอบครัวมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกสามารถถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับให้กลุ่มเป้าหมายและสามารถนำกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกได้อย่างครอบคลุม

๔. ลดอัตราป่วย/ ตาย โรคมะเร็งปากมดลูก ลดลง

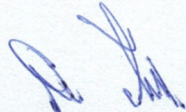
ลงชื่อ ..... นางสาว .....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาว วรางคณา ผลาพร )  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ .....  .....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางศศิธร แสงรัตน์ )

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ลงชื่อ .....  .....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสิม หลีเอบ )

รองประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ลงชื่อ ..... 5 .....ผู้อนุมัติโครงการ

( นายธวัช อภิลักษณ์นุกูล )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูก ปี๒๕๖๐

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเกลือ ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง . มีความประสงค์ จะจัดทำโครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูก ปี๒๕๖๐ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยขอรับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือเป็นเงิน๑๘,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดโครงการ

### .หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็ง เป็นปัญหาทุกประเทศทั่วโลก ในปัจจุบัน การควบคุมโรคมะเร็งมีเป้าหมาย เพื่อลดอุบัติการณ์ของการเกิดความทุกข์ทรมานและการตายจากโรคมะเร็ง โดยเฉพาะในประเทศที่กำลังพัฒนา ประมาณร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูกทั้งหมดในโลก จะมีสตรีที่เสียชีวิตจากโรคมะเร็งปากมดลูก ๒๓๑,๐๐๐ รายต่อปี และมากกว่าร้อยละ ๘๐ จะอยู่ในประเทศที่กำลังพัฒนาเนื่องจากยังไม่มีโปรแกรมการตรวจคัดกรอง(Screening program) ที่มีประสิทธิภาพในการตรวจหาโรครายโรคในระยะก่อนเป็นมะเร็ง(Pre - cancerous lesions)และให้การรักษาก่อนที่จะกลายเป็นระยะลุกลาม(Invasive cancer) ปัจจุบันโรคมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งในประเทศไทยและมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น โรคมะเร็งที่พบมากที่สุดในประเทศไทย คือ โรคมะเร็งตับ รองลงมาคือมะเร็งปอด มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม ตามลำดับ ในประเทศไทย โรคมะเร็งปากมดลูกเป็นโรคมะเร็งที่พบเป็นอันดับหนึ่งในสตรีไทย มีผู้ป่วยรายใหม่ประมาณปีละ ๖,๓๐๐ ราย พบมากที่สุดอายุระหว่างอายุ ๔๕-๕๐ ปี ระยะที่พบส่วนใหญ่อยู่ในระยะลุกลาม อัตราการอยู่รอด ๕ ปี ประมาณร้อยละ ๖๐ จึงมีผู้ป่วยสะสมจำนวนมาก คาดประมาณว่าจะมีผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่าที่ต้องติดตามดูแลให้การรักษาไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ คนทั่วประเทศ (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, ๒๕๕๐)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเกลือ ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูก ปี๒๕๖๐

### ๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑.๑ สตรีกลุ่มเป้าหมายซึ่งมีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสถานบริการ

๑.๒ สตรีกลุ่มเป้าหมายที่มีอายุ ๓๐-๖๐ ปีที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและพบภาวะผิดปกติทุกชนิด ได้รับการรักษาโดยแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกคน

๑.๓ อสม.และแกนนำครอบครัวมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกสามารถถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับให้กลุ่มเป้าหมายและสามารถนำกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกได้อย่างครอบคลุม

## ๒. วิธีการดำเนินการ

- ๒.๑ เสนอโครงการเพื่ออนุมัติ
- ๒.๒ ประชุมร่วมกันระหว่าง อบต. นาเกลือคณะกรรมการกองทุนหลักการประกันสุขภาพอบต.นาเกลือ
- ๒.๓ ประสานงาน พยาบาลผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมโครงการ
- ๒.๔ ดำเนินโครงการกำหนด
- ๒.๕ สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคที่พบ

## ๓. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๕๙ - กันยายน ๒๕๖๐

## ๔. สถานที่ดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเกลือ

## ๕. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ เป็นค่าใช้จ่าย  
จำนวน .....๑๘,๑๐๐ .....บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มค่าอาหารกลางวันสำหรับจัดประชุม อสม.แกนนำสตรี  
จำนวน ๕๐ คนๆละ๗๐ บาท๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
  ๒. ค่าตอบแทนวิทยากร รวม ๑ คน X๔ ชมๆ ละ๖๐๐บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
  ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม๒มื้อ มื้อละ๒๐บาท/คนจำนวน๑๓๐คนเป็นเงิน๕,๒๐๐ บาท
  ๔. ค่าป้ายไวนิลโครงการ จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
  ๕. ค่าเช่าเครื่องเสียงและสถานที่ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
  ๖. ค่าวัสดุในการอบรม จำนวน ๕๐ ชุด ๆละ๗๐ บาท เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- รวม ๑๘,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการเบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงและเป็นไปด้วยความประหยัดเหมาะสม

## ๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สตรีกลุ่มเป้าหมายซึ่งมีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสถานบริการ
๒. สตรีกลุ่มเป้าหมายที่มีอายุ ๓๕-๖๐ ปีที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและพบผิดปกติทุกชนิด ได้รับการรักษาโดยแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกคน
๓. อสม. และแกนนำครอบครัวมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกสามารถถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับให้กลุ่มเป้าหมายและสามารถนำกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกได้อย่างครอบคลุม
๔. ลดอัตราป่วย/ ตาย โรคมะเร็งปากมดลูก ลดลง

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.  
๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- .....
- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
  - ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
  - ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
  - ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
  - ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ

๗(๒)]

- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.  
๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษา มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....



- ๗.๔.๕.๑กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๔.๕.๑.๑การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๒กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๔.๕.๒.๑การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๔.๖.๑การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... จรชดา ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(..... นสรวางคณา..... ผลาพร.....)

ตำแหน่ง ..... พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙.....