**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **AB - LSSSS -X-YZ****ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | ประกวดหนูน้อยสุขภาพดี Smart Kids |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านทุ่งนารี |
|   | 🗹 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]🗹 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]□ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]□ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]□ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* | 🗹 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.□ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล□ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.□ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ□ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร :โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ตำบล ทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1……………………………………………………………………2……………………………………………………………………3……………………………………………………………………4…………………………………………………………………..5………………………………………………………………….. |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่....1..เดือน......มีนาคม.......พ.ศ...2560... ถึง วันที่..30.เดือน.....กันยายน......พ.ศ...2560... |
| **งบประมาณ** | จำนวน..... 4,150 ....บาท (สี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบพันบาทถ้วน) |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** เด็กเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่าและเป็นอนาคตที่สำคัญของชาติ หลายประเทศล้วนมุ่งเน้นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ซึ่งจะต้องเริ่มต้นจากวัยเด็ก โดยเฉพาะในช่วงแรกเกิด - 5 ปี ซึ่งเป็นช่วงที่เริ่มมีการพัฒนาในด้านต่างๆ อย่างรวดเร็ว ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม หากได้รับการเลี้ยงดูที่เหมาะสม มีการตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐาน และมีการส่งเสริมพัฒนาการที่ดีในแต่ละด้าน ก็จะทำให้เด็กนั้นเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพในอนาคต ซึ่งเกิดจากการเปลี่ยนแปลงหลายด้านผสมผสานกัน โดยพัฒนาการทุกด้านไม่ว่าจะเป็นด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม ล้วนมีความสำคัญและเกี่ยวข้องสัมพันธ์กันหมด การเปลี่ยนแปลงของพัฒนาการด้านหนึ่งย่อมมีผลให้พัฒนาการอีกด้านหนึ่งเปลี่ยนแปลงไปด้วยเช่น เด็กที่มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์มักเคลื่อนไหวคล่องแคล่ว สามารถช่วยเหลือต้นเองได้ มีอารมณ์แจ่มใส รู้จักควบคุมอารมณ์ เข้ากับผู้อื่นได้ดี และมีการสนใจเรียนเรียนรู้สิ่งรอบตัว ในทางตรงกันข้ามเด็กที่มีสุขภาพไม่ดี มักจะประสบปัญหาด้านการเจริญเติบโตของร่างกายล่าช้า หรือหยุดชะงักชั่วขณะ อารมณ์หงุดหงิดง่าย มีอาการเศร้าซึม ปรับตัวเข้ากับผู้อื่นได้ยาก และขาดสมาธิในการเรียนรู้สิ่งต่างๆ ซึ่งจากการสำรวจพัฒนาการในเด็กไทยพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าต่ำกว่ามาตรฐานถึง 30% หรือประมาณ 4 ล้านคน ปัจจัยที่ทำให้เด็กภาวะมีสุขภาพดี มีพัฒนาการที่สมวัยก็เกิดจากการที่ผู้ปกครองต้องมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการเลี้ยงดูทั้งในเรื่องโภชนาการ และการกระตุ้นพัฒนาการเด็กในด้านต่างๆ  กระทรวงสาธารณสุขยังมีนโยบายขับเคลื่อนการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยภายใต้โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุครบ 5 รอบ วันที่ 2 เมษายน 2558 ซึ่งมีระยะเวลาดำเนินการตังแต่วันที่ 1เมษายน 2558 ถึงวันที่ 31 มีนาคม2561  โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ตำบล ทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ได้เห็นความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการของเด็กจึงได้จัดทำประกวดหนูน้อยสุขภาพดีSmart Kids เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลบุตรที่ถูกต้อง ส่งเสริมให้มารดาตระหนักและเห็นความสำคัญของการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดาอย่างเดียวอย่างน้อย 6เดือนและเพื่อค้นหนูน้อยสุขภาพดี Smart Kid ต้นแบบในการเลี้ยงดูลูกให้ครอบครัวอื่นๆในชุมชน อีกทั้งยังส่งเสริมให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของการมาตรวจคัดกรองและกระตุ้นพัฒนาการตามวัย ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดให้เด็ก 0-5 ปีได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ 100%  |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**1.กำหนดนโยบายและกิจกรรม2.จัดทำโครงการและชี้แจงโครงการ3.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ให้แก่ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี โดยมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 50 คน ให้ความรู้ด้านการส่งเสริมเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดาอย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน พัฒนาการเด็กและการกระตุ้นพัฒนาการแต่ละช่วงวัย ภาวะโภชนาการและการดูแลสุขภาพช่องปาก 4.จัดกิจกรรมตรวจพัฒนาการเด็ก ช่วงอายุ 9 ,18, 30และ 42เดือน ( กลุ่มเป้าหมาย ในช่วงเดือน มีนาคม –เดือนกันยายน 2560 ) โดย จัดกิจกรรม 1ครั้ง/เดือน และประเมินซ้ำในรายที่สงสัยล่าช้าหรือส่งต่อรายที่มีพัฒนาการล่าช้า5.จัดกิจกรรมประกวดหนูน้อยสุขภาพดี Smart Kids พัฒนาการสมวัย ตามเกณฑ์ที่กำหนดโดยกิจกรรมการตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก ภาวะโภชนาการและการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก 0-5 ปี ตามมาตรฐานเพื่อมอบรางวัลและเกียรติบัตรแก่แม่ที่ดูแลลูกให้มีสุขภาพดีสมบูรณ์ จำนวน3รางวัล6.ติดตามประเมินผลการดำเนินงานมอบรางวัลและมอบเกียรติบัตรแก่แม่ที่ดูแลลูกให้มีสุขภาพดีสมบูรณ์ พัฒนาการสมวัย |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1.ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปีในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี(กลุ่มเป้าหมายจำนวน 50 คน) ได้รับความรู้ในการเลี้ยงดูบุตร ที่ถูกต้อง2.ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปีในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี (กลุ่มเป้าหมายจำนวน 50 คน) เข้าร่วมกิจกรรมร้อยละ 803.เด็กอายุ 0-5 ปีในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านทุ่งนารีได้รับการตรวจพัฒนาการ มีพัฒนาการสมวัย ได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำในรายที่สงสัยล่าช้า และได้รับการส่งต่อในรายที่มีพัฒนาการล่าช้า3.หนูน้อยสุขภาพดี Smart Kids 3 ตำแหน่งตามเกณฑ์การประกวดคือ รางวัลชนะ รองชนะเลิศอันดับหนึ่งและรองชนะเลิศอันดับสอง ได้รับรางวัลและเกียรติบัตร เป็นตัวอย่างที่ดีแก่ คนในชุมชน และยังสามารถจัดกิจกรรมต่อเนื่องได้ในปีต่อๆไป |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** |
| วัตถุประสงค์1.เพื่อส่งเสริมให้มารดาตระหนักและเห็นความสำคัญของการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดาอย่างเดียวอย่างน้อย 6เดือน2.เพื่อส่งเสริมให้มารดาตระหนักและเห็นความสำคัญของการมาตรวจคัดกรองและกระตุ้นพัฒนาการตามวัย3.เพื่อค้นหาหนูน้อยสุขภาพดี Smart Kids 3 ตำแหน่ง | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1.ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปีในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี(กลุ่มเป้าหมายจำนวน 50 คน) ได้รับความรู้ในการเลี้ยงดูบุตร ที่ถูกต้อง2.ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปีในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านทุ่งนารี (กลุ่มเป้าหมายจำนวน 50 คน) เข้าร่วมกิจกรรมร้อยละ 803.เด็กอายุ 0-5 ปีในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านทุ่งนารีได้รับการตรวจพัฒนาการ 100%3.หนูน้อยสุขภาพดี Smart Kids 3 ตำแหน่งตามเกณฑ์การประกวด |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| 1.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ให้แก่ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี โดยมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 50 คน  1.1 ทำแบบทดสอบความรู้ก่อนการอบรม 1.2 ให้ความรู้ด้านการส่งเสริมเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดา อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน พัฒนาการเด็กและการกระตุ้นพัฒนาการแต่ละช่วงวัย ภาวะโภชนาการและการดูแลสุขภาพช่องปาก  1.3 ทำแบบทดสอบความรู้หลังการอบรม 1.4ประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรมประกวดหนูน้อยสุขภาพดี Smart Kids และชี้แจงเกณฑ์การประกวด | * ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 25 บาท x 50 คน = 1,250 บาท
* ค่าเอกสารการอบรม และการประเมินพัฒนาการ 700 บาท
 | เมษายน 2560 |
| 2.จัดกิจกรรมประกวดหนูน้อยสุขภาพดี Smart Kids โดย 3 ตำแหน่งตามเกณฑ์การประกวดคือ รางวัลชนะ รองชนะเลิศอันดับหนึ่งและรองชนะเลิศอันดับสอง ได้รับรางวัลและเกียรติบัตร เป็นตัวอย่างที่ดีแก่ คนในชุมชน2.1 เกณฑ์การประกวด 1.เป็นเด็กอายุ 1 - 5 ปี มีที่ชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตหมู่ที่1 3และ5 ต.ทุ่งนารี และอาศัยอยู่จริง2.มารดาฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ คลอดครบกำหนด ไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด น้ำหนักแรกคลอดมากว่า 2,500 กรัม 3.รับวัคซีนครบตามเกณฑ์4. โภชนาการสมวัยน้ำหนักตามเกณฑ์ ส่วนสูงดี สมส่วน5.พัฒนาการสมวัย มาตรวจพัฒนาการตามนัด6.ฟันสะอาดไม่มีฟันผุแปรงฟันถูกวิธี | ค่าวัสดุของขวัญสำหรับการประกวด จำนวน 3 รางวัลของรางวัลพร้อมเกียรติบัตร * รางวัลชนะเลิศ มูลค่า 1,000 บาท
* รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 มูลค่า 700 บาท
* รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 มูลค่า 500 บาท
 | สิงหาคม 2560 |
|  | **รวม** 4,150 บาท (สี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบพันบาทถ้วน) |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ตำบล ทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

 🗹 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 □ 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 □ 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 □ 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 □ 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

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

 🗹 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)□ 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 □ 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 □ 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

 □ 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 🗹 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 □ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 □ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

 □ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 □ 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 □ 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 □ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 □ 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 □ 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 □ 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 □ 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 □ 7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

 □ 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🗹 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 □ 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 □ 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 □ 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 □ 7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 □ 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 □ 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 □ 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 □ 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

□ 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 □ 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 □ 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 □ 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 □ 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 □ 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 □ 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 ............................................................... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (..นางหนึ่งฤทัย เยาว์แสง..)

 ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ.....

 วันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...........................................................................
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่ ............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 □ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .............................................. บาท

 เพราะ .........................................................................................................................................................

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

 □ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ .........................................................................................................................................................

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

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................

 □ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ ....................................................................

 (..................................................................)

ตำแหน่ง ................................................................

วันที่..........เดือน.............................พ.ศ.......................