

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ	AB - LSSSS -X-YZ 2560-L3310-1-06 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคสมองเสื่อมและโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุ
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น อบต.เขาชัยสน
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น ศสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 1..เดือน..เมษายน...พ.ศ.2560 ถึง วันที่ 30 ..เดือน ..กันยายน พ.ศ. 2560
งบประมาณ	จำนวน...1,2800....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) .....	

ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุได้แก่ปัญหา การได้ยินและการมองเห็น การสื่อสาร การเคลื่อนไหวร่างกายและอุบัติเหตุ ปัญหาในการขบเคี้ยวอาหารและการขับถ่าย ปัญหาสภาพจิตใจ โรคสมองเสื่อมและปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง โรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกยา จึงเห็นความสำคัญและความจำเป็นในดูแลผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อป้องกันปัญหาการเจ็บป่วย ภาวะสมองเสื่อม โรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุ และจัดให้มีกลุ่มอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ และกลุ่มจิตอาสาอื่นๆ ให้มีส่วนร่วมในการดูแล การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน อันจะส่งผลให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่ตรงตามปัญหาและความต้องการ และสอดคล้องกับวิถีชีวิตและบริบทของชุมชนการดูแลผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องและการดูแลระยะยาว เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

**วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**

- 1.สำรวจกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ และ จำแนกประเภท โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- 2.ตรวจประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ได้แก่ ประเมินภาวะสุขภาพกายและจิต โดยบุคลากรสาธารณสุข อสม.และกลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุ
- 3.จัดอบรมให้ความรู้ การดูแลตนเองการป้องกันภาวะสมองเสื่อม และ โรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุ
- 4.จัดกิจกรรมต้นทนาการและส่งเสริมการออกกำลังกายแบบไทย สำหรับผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม
- 5.สรุปผลการดำเนินการ โครงการ

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

- 1.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า และกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษา...
- 2.ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพสามารถลดภาวะ โรคสมองเสื่อมในผู้สูงอายุโดยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เอง
- 3.สร้างขวัญ และกำลังใจให้ผู้สูงอายุมีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพให้แข็งแรงเพื่อดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องโรคสมองเสื่อม	1.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินภาวะสมองเสื่อม. 2.ผู้สูงอายุได้ร่วมกิจกรรมป้องกันภาวะสมองเสื่อม
ข้อที่ 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าและการป้องกัน.	1.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า 2.ผู้สูงอายุที่ผลการประเมินมีความเสี่ยงได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษา
ข้อที่ 3.เพื่อเป็นการสร้างขวัญ และกำลังใจให้ผู้สูงอายุมีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพให้แข็งแรงเพื่อดำรงอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า.	1.เห็นคุณค่าของผู้สูงอายุและช่วยกันดูแล. 2. ไม่มีผู้สูงอายุถูกทอดทิ้ง. 3.....

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1.อบรมให้ความรู้ผู้สูงอายุ		

<p>1.1 กิจกรรมย่อย... ใ้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองภาวะซึมเศร้าและการป้องกัน</li> <li>- การประเมินภาวะสมองเสื่อม และการป้องกัน</li> <li>- กิจกรรมสนับสนุน การ เพื่อการป้องกัน ภาวะสมองเสื่อม และป้องกันโรคซึมเศร้า.</li> </ul>	<p>ค่าวิทยากร.1,800..บ.x1 คน = 1,800 บ.          ค่าอาหารกลางวัน.50.บ. x100...คน = 5,000 บ.          ค่าอาหารว่าง25x2.บ. x100คน = 5,000 บ.          ค่าเอกสารแบบคัดกรองฯ 3..บ. x100...คน = 300 บ.          ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ 1 ป้าย = 700 บ.          ค่าครุภัณฑ์.....บาท = บ.</p>	
<p>1.2 กิจกรรมย่อย.....</p>	<p>ค่าตอบแทน...บ. x...คน = บ.          ค่าวิทยากร.....บ. x...คน = บ.          ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x...คน = บ.          ค่าอาหารว่าง.....บ. x...คน = บ.          ค่าวัสดุ.....บ. x...คน = บ.          ค่าประสานงาน.....บาท x...คน = บ.          ค่าครุภัณฑ์.....บาท = บ.</p>	
<p>1.3 กิจกรรมย่อย.....</p>	<p>ค่าตอบแทน...บ. x...คน = บ.          ค่าวิทยากร.....บ. x...คน = บ.          ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x...คน = บ.          ค่าอาหารว่าง.....บ. x...คน = บ.          ค่าวัสดุ.....บ. x...คน = บ.          ค่าประสานงาน.....บาท x...คน = บ.          ค่าครุภัณฑ์.....บาท = บ.</p>	
<p>2.....</p>		
<p>2.1 กิจกรรมย่อย.....</p>	<p>ค่าตอบแทน...บ. x...คน = บ.          ค่าวิทยากร.....บ. x...คน = บ.          ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x...คน = บ.          ค่าอาหารว่าง.....บ. x...คน = บ.          ค่าวัสดุ.....บ. x...คน = บ.          ค่าประสานงาน.....บาท x...คน = บ.          ค่าครุภัณฑ์.....บาท = บ.</p>	
<p>2.2 กิจกรรมย่อย.....</p>	<p>ค่าตอบแทน...บ. x...คน = บ.          ค่าวิทยากร.....บ. x...คน = บ.          ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x...คน = บ.</p>	

	ค่าอาหารว่าง.....บ.๕...คน =      บ. ค่าวัสดุ.....บ.๕...คน =      บ. ค่าประสานงาน.....บาท๕...คน=      บ. ค่าครุภัณฑ์.....บาท =      บ.	
2.3 กิจกรรมย่อย.....	ค่าตอบแทน.....บ.๕...คน =      บ. ค่าวิทยากร.....บ.๕...คน =      บ. ค่าอาหารกลางวัน.....บ.๕...คน =      บ. ค่าอาหารว่าง.....บ.๕...คน =      บ. ค่าวัสดุ.....บ.๕...คน =      บ. ค่าประสานงาน.....บาท๕...คน=      บ. ค่าครุภัณฑ์.....บาท =      บ.	
3.....		
3.1 กิจกรรมย่อย.....	ค่าตอบแทน.....บ.๕...คน =      บ. ค่าวิทยากร.....บ.๕...คน =      บ. ค่าอาหารกลางวัน.....บ.๕...คน =      บ. ค่าอาหารว่าง.....บ.๕...คน =      บ. ค่าวัสดุ.....บ.๕...คน =      บ. ค่าประสานงาน.....บาท๕...คน=      บ. ค่าครุภัณฑ์.....บาท =      บ.	
3.2 กิจกรรมย่อย.....	ค่าตอบแทน.....บ.๕...คน =      บ. ค่าวิทยากร.....บ.๕...คน =      บ. ค่าอาหารกลางวัน.....บ.๕...คน =      บ. ค่าอาหารว่าง.....บ.๕...คน =      บ. ค่าวัสดุ.....บ.๕...คน =      บ. ค่าประสานงาน.....บาท๕...คน=      บ. ค่าครุภัณฑ์.....บาท =      บ.	
3.3 กิจกรรมย่อย.....	ค่าตอบแทน.....บ.๕...คน =      บ. ค่าวิทยากร.....บ.๕...คน =      บ. ค่าอาหารกลางวัน.....บ.๕...คน =      บ. ค่าอาหารว่าง.....บ.๕...คน =      บ. ค่าวัสดุ.....บ.๕...คน =      บ. ค่าประสานงาน.....บาท๕...คน=      บ. ค่าครุภัณฑ์.....บาท =      บ.	

4.....		
4.1 กิจกรรมย่อย.....	ค่าตอบแทน.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าวิทยากร.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าอาหารว่าง.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าวัสดุ.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าประสานงาน.....บาท x ...คน =                    บ. ค่าครุภัณฑ์.....บาท =                    บ.	
4.2 กิจกรรมย่อย.....	ค่าตอบแทน.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าวิทยากร.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าอาหารว่าง.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าวัสดุ.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าประสานงาน.....บาท x ...คน =                    บ. ค่าครุภัณฑ์.....บาท =                    บ.	
4.3 กิจกรรมย่อย.....	ค่าตอบแทน.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าวิทยากร.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าอาหารกลางวัน.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าอาหารว่าง.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าวัสดุ.....บ. x ...คน =                    บ. ค่าประสานงาน.....บาท x ...คน =                    บ. ค่าครุภัณฑ์.....บาท =                    บ.	
	รวม.12,800..บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....

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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 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 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 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 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/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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... **กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน**  
ครั้งที่ ..... 1 / 25.60 ..... เมื่อวันที่ ..... 18 พค 59 ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... 1800 ..... บาท  
เพราะ ..... ให้ใช้/มอบ รดต. อบต. เขาชัยสน ?

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่  
30 18 60 .....

ลงชื่อ .....  .....


(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ตำแหน่ง องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



- 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

(..นางสหรอ หวัดแทน...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกยา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 12 เมษายน 2560