

แบบเสนอโครงการกองทุนตำบล

1. **ชื่อโครงการ**

ควรสั้น กระชับ เข้าใจง่าย และสื่อสาระของสิ่งที่จะทำอย่างชัดเจน ควรระบุชื่อชุมชนในชื่อโครงการเพื่อความสะดวกในการค้นหา

กลุ่มวัยใสห่างไกลโรคความดัน เบาหวาน อ้วน ลงพุง ประจำปีงบประมาณ 2560

3. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางยุพิน สาเมาะ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ต.กะรุบี

คุณสมบัติการเสนอโครงการ

1. ผู้รับผิดชอบโครงการและผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการอย่างน้อย 3-5 คน อาจประกอบด้วยผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน สมาชิก อบต. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ข้าราชการที่อยู่ในชุมชน หรือตัวแทนกลุ่มต่างๆ ในชุมชนที่มีอยู่เดิม เช่น กลุ่มออมทรัพย์ ชมรมผู้สูงอายุ หรือกลุ่มอื่นๆ เป็นองค์ประกอบหลักในการดำเนินโครงการ
2. ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในหมู่บ้าน หรือตำบลนั้นๆ มีความตั้งใจ/ความมุ่งมั่น อดทนในการพัฒนา'โครงการ มีศักยภาพที่จะบริหาร จัดการโครงการให้สำเร็จได้และมีโครงสร้างการบริหารจัดการโครงการที่ชัดเจน

1. ชื่อ-นามสกุลผู้รับผิดชอบโครงการ

คำนำหน้าชื่อ ..นาง ชื่อ....ยุพิน.......นามสกุล..... สาเมาะ.............................................................

ตำแหน่งในชุมชน ....ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข อ.กะพ้อ ..

3

8

3

2

1

1

0

00

3

0

2

6

3

เลขที่ประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ที่อยู่ปัจจุบันที่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่ ...30/4...หมู่ที่..7... ตรอก/ซอย............................................................................................................

ถนน..-.... ตำบล/แขวง...กะรุบี.....อำเภอ/เขต ...กะพ้อ...........

จังหวัด..ปัตตานี รหัสไปรษณีย์.......94230..................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก........................เบอร์มือถือ..084-4525674

โทรสาร.............. อีเมล์.. @ .

4. รายชื่อผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน (อย่างน้อย 3-5 คน)

รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการคนที่1

คำนำหน้าชื่อ..นางสาว ชื่อ.นูรมา นามสกุล......มือฆะ..................................

ตำแหน่งในชุมชน..อาสาสมัครสาธารณสุข ....................................................

เลขที่ประจำตัวประชาชน 13 หลัก

3

9

4

1

1

0

0

1

5

0

4

5

0

ที่อยู่ปัจจุบันที่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่..73/7 หมู่ที่.2 ตรอก/ซอย..........................................................................

ถนน.. ตำบล/แขวง. ....กะรุบี อำเภอ/เขต….กะพ้อ……………….........

จังหวัด..ปัตตานี รหัสไปรษณีย์..94230.........................................

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก เบอร์มือถือ....086-2881696................................

โทรสาร.- อีเมล์ @..

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้....ผู้สนับสนุนโครงการ.............................................................

รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการ คนที 2

คำนำหน้าชื่อ.นาง ชื่อ.สะปีนะ...........นามสกุล...ซีบะ.....................

ตำแหน่งในชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 2 ต.กะรุบี......................................................

4

8

1

0

1

5

0

0

1

1

4

9

3

เลขที่ประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ที่อยู่ปัจจุบันที่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่..80 หมู่ที่..2 ตรอก/ซอย

ถนน................ ตำบล/แขวง..กะรุบี........อำเภอ/เขต.....กะพ้อ............................................................................

จังหวัด...ปัตตานี รหัสไปรษณีย์...94230...............................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..........-..... เบอร์มือถือ......081-09893342..........................................................

โทรสาร..............................อีเมล์

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้.....ผู้สนับสนุนโครงการ.............................................................

รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการ คนที่ 3

คำนำหน้าชื่อ..นาง ชื่อ.......ซากีพา..........................นามสกุล..สาแล

ตำแหน่งในชุมชน..ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 1 ต.กะรุบี

8

5

1

0

0

2

0

0

1

1

4

9

3

เลขที่ประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ที่อยู่ปัจจุบันที่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่..49/2 หมู่ที่.1 ตรอก/ซอย..-

ถนน......-.... ตำบล/แขวง.กะรุบี.. อำเภอ/เขต....กะพ้อ

จังหวัด..ปัตตานี รหัสไปรษณีย์.....94230...........

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก....087-2998984.....เบอร์มือถือ

โทรสาร........-......................อีเมล์................-........................@

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้.....ผู้สนับสนุนโครงการ

**รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการ คนที่ 4**

คำนำหน้าชื่อ...นาง ชื่อ...สีตีอามีเน๊าะ นามสกุล..มะเระ

ตำแหน่งในชุมชน ..อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่1 ต.กะรุบี

โทรสาร.

อีเมล์ @

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้.

**รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการ คนที่ 5**

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่งในชุมชน

เลขที่ประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ที่อยู่บัจจุบันที่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

โทรสาร อีเมล์ @

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้ ผู้สนับสนุนโครงการ

**5. รายชื่อแกนนำในชุมชน**

**ระบุรายชื่อแกนนำในชุมชน ให้ระบุเพิ่มอีก .3- 5 คน พร้อมประสบการณ์ในการทำงาน ที่จะมาช่วยหนุนเสริมการดำเนินงานของ โครงการ ( เช่น ปราชญ์ชาวบ้าน สมาชิกองค์การบริหารตำบล ครู ผู้นำศาสนา กลุ่มออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ กลุ่มสวัสดิการ ผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. เป็นต้น)**

3

เลขที่ประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ที่อยู่ป็จจุบันที่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่...58 หมู่ที่...1 ตรอก/ซอย...-

ถนน..- ตำบล/แขวง...กะรุบี

จังหวัด..ปัตตานี รหัสไปรษณีย์...94230

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก...-

9

4

1

1

0

0

0

0

5

0

3

6

อำเภอ/เขต....กะพ้อ

เบอร์มือถือ....-

อำเภอ/เขต

เบอร์มือถือ.

รหัสไปรษณีย์.

1. นายอับดุลเลาะ การี นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะรุบี

2. นางยุพิน สาเมาะ ประธานอสม.ตำบลกะรุบี

3. นางรอฮานา เต็งมะ ประธานอสม.อ.กะพ้อ

4. นางมาสะนะ ลาสะ อสม. ม.2 ต.กะรุบี

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 1 กุมภาพันธ์ 2560 กำหนดเสร็จ 30 กันยายน 2560

7. รายละเอียดของโครงการ

1.คำแนะนำ

กรุณาให้รายละเอียดในหัวข้อที่กำหนดไว้ให้เพียงพอต่อการพิจารณา เพื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จะใช้เป็นข้อมูล สำคัญในการพิจารณาอนุมัติการสนับสนุนโครงการความกระจ่างชัดของเอกสาร ที่อ่านแล้วเข้าใจถึงจุดมุ่งหมาย วิธีการดำเนินการ ลักษณะการทำงานร่วมกันกับคน หลากหลาย การใช้เงินและทรัพยากรที่มีในชุมชนมาทำให้กิจกรรมบรรลุเป้าหมาย คนที่ร่วมคิดร่วมทำแต่ละคนมีบทบาท อย่างไร ฯลฯ มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติ

1. ท่านมีขั้นตอนการพัฒนาหรือเขียนโครงการนี้อย่างไร (เช่น การประชุมกลุ่มหรือการทำประชาคมหมู่บ้านเพื่อการตัดสินใจร่วมกันในการทำโครงการ)
   1. จัดทำประชาคมในหมู่บ้านในการค้นหาปัญหาและความต้องการของชุมชน
   2. แต่งตั้งคณะทำงานในหมู่บ้านในการดำเนินงาน
   3. ประชุมชี้แจงและวางแผน ออกแบบการแก้ไขปัญหา และดำเนินงาน
   4. ประชุมติดตามการดำเนินงาน
2. โปรดวิเคราะห์ และอธิบายทุนที่มีอยู่ในชุมชนที่จะเป็นปัจจัยเอื้อต่อการดำเนินโครงการ (ทุนของชุมชน ได้แก่ คน ทรัพยากรธรรมชาติ วัฒนธรรม วิถีชีวิต ภูมิปัญญา และเศรษฐกิจชุมชน)
   1. ในชุมชนของท่านมีใครที่เป็นปราชญ์ชาวบ้าน เป็นผู้นำ และแกนนำ ต้านใดบ้างที่ไต้รับการยอมรับ จากชุมชน (เช่น ผู้นำศาสนา กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หมอพื้นบ้าน ครู เป็นต้น)

3.1.1 ผู้นำศาสนา คือ นายยะโกะ นะซิ

3.1.2 ผู้ใหญ่บ้าน คือ นายมักตา ติฟอง

3.1.3 ครู คือ นายซัยฟุดดีน เจ๊ะฮะ

3.1.4 ปราชญ์ คือ นายแวอุเซ็ง แต

3.1.5 ผดุงครรภ์โบราณ คือ นางแยะนะ บาสอ

* 1. ในชุมชนของท่านมีกลุ่ม องค์กร หน่วยงานและเครือข่ายใดบ้างที่มีความเข้มแข็งเป็นกำลังหลักใน งานพัฒนาชุมชน (เช่น เทศบาล, อบต.,รพ.สต.,โรงเรืยน,อสม., กลุ่มแม่บ้าน, กลุ่มผู้สูงอายุ, กลุ่มอาชีพ เป็นต้น)

3.2.1 อบต. 3.2.6 กลุ่มเยาวชน

3.2.2 โรงพยาบาลกะพ้อ 3.2.7 กลุ่มออมทรัพย์

3.2.3 ชมรมอสม. 3.2.8 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

3.2.4 กลุ่มแม่บ้าน/สตรี 3.2.9 โรงเรียนปอเนาะ

* + 1. กลุ่มผู้สูงอายุ 3.2.10 ผู้นำศาสนา

**3.3 ในชุมชนของท่านมีวิถีชีวิตหรือประเพณี วัฒนธรรมใดบ้างที่เป็นจุดเด่น สามารถนำมาใช้เป็น แนวทางในการพัฒนาชุมชน (เช่น ศาสนา ประเพณีพื้นบ้าน การบริโภค อาชีพ กีฬาและการละเล่น เป็นต้น**

1. ประเพณีที่รวมกลุ่มต่างๆ ที่สามารถสร้างความรักความผูกพันให้กับคนในชุมชน เช่น ประเพณีงานแต่งงาน ประเพณีเข้าสุหนัต ประเพณีงานเมาลิด
2. หลักการและหลักปฏิบัติทางศาสนาบางอย่างที่ส่งเสริมสุขภาพ เช่น การละหมาด การรักษาความสะอาด การถือศีลอดที่ถูกต้อง เป็นต้น

**3.4ในชุมชนของท่านมีสิ่งใดที่ถือว่าเป็นภูมิปัญญา เป็นความรู้ เป็นนวัตกรรม ที่จะนำมาใช้ในการการ พัฒนาชุมชน (เช่น แพทย์แผนไทย เกษตรวิถีธรรมวิถีไท ตำรับอาหาร สิ่งประดิษฐ์และกรรมวิธีในการประกอบ อาชีพ เป็นต้น)**

1. ในชุมชนมีกลุ่มแม่บ้านที่มีองค์ความรู้และทักษะในการประกอบอาหารที่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ พัฒนาองค์ความรู้เป็นรูปธรรม เป็นตำรับอาหาร เช่น ซุปเนื้อและแกงเนื้อสำหรับจัดงานแต่งงาน ซึ่งเป็นที่รู้จักของคนในชุมชนใกล้เคียง ตลอดจนชมรมดูแลเด็กกำพร้าในชุมชน

2. หมอนวดแผนโบราณ เป็นศาสตร์ด้านการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของแม่และเด็ก เช่น การแนแง เป็นต้น

**3.5 ในชุมชนของท่านมีศูนย์เรียนรู้ หรือกระบวนการเรียนรู้ หรือการจัดการความรู้ ในชุมชนอย่างไร (เช่น ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง หลักสูตรบ้องถิ่น เวทีชาวบ้าน การวิจัยชุมชนบ้องถิ่น เป็นต้น)**

ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง สามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ในด้านการเกษตร เช่น การปลูกพืช การทำปุ๋ยหมักชีวภาพให้กับกลุ่มเกษตรกร ประชาชนทั่วไป นักเรียน และนักศึกษาในชุมชนและชุมชนอื่นๆ

* 1. **ในชุมชนของท่านมีการทำงานร่วมกัน หรือกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนอย่างไร**

**(เช่น สภาชุมชน สภากาแฟ การลงแขก เวทีชุมชน เวทีชาวบ้าน การทำงานเป็นกลุ่ม เครือข่าย เป็นต้น)**

ทีมงานสุขภาพร่วมกับเครือข่ายต่างๆในชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อบต. ส่วนราชการ เป็นต้น ซึ่งมีเวทีในการพูดคุยผ่านเวทีของหมู่บ้าน เช่น การประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล หัวหน้าส่วนราชการ และเวทีการทำประชาคม ซึ่งในเวทีการทำประชาคม ประกอบด้วย คณะกรรมการหมู่บ้าน ผู้นำศาสนา กลุ่มสตรี กลุ่มอสม. ผู้นำท้องถิ่น และประชาชน มีการพูดคุย แสดงความคิดเห็น และหารือในประเด็นปัญหาของชุมชน และร่วมตัดสินใจ นำไปสู่การแก้ไขปัญหาร่วมกัน

* 1. **ในชุมชนของท่านมีเครือข่ายเศรษฐกิจชุมชนใดบ้าง ที่มีความเข้มแข็งและสามารถเข้าร่วมในการ พัฒนาชุมชน (เช่น กองทุนออมทรัพย์สหกรณ์ กองทุนสวัสดิการ กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง กองทุน สุขภาพตำบล เป็นต้น )**
     1. กองทุนออมทรัพย์
     2. กองทุนหมู่บ้าน
     3. กองทุนสุขภาพตำบล
     4. กองทุนบริจาคข้าวสาร
     5. กองทุนเด็กกำพร้า
     6. กองทุนฌาปนกิจศพ

1. สภาพปัญหาของชุมชนที่ต้องดำเนินการแก้ไข หรือพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

4.1ให้ระบุปัญหาในชุมชนและจัดลำดับความสำคัญจากปัญหาที่สำคัญมากไปน้อย และให้รายละเอียดแต่ละปัญหาในตารางต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ปัญหาในชุมชน | ขนาดของปัญหา (เป็นปัญหามาก หรือน้อย เท่าใด ) | | ความรุนแรง และผลกระทบ ของปัญหา | | ความตระหนัก ในการแก้ปัญหา ของชุมชน | | ความง่าย ในการแก้ปัญหานื้ของชุมชน | |
| 1.  ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน | 5 | | 5 | | 4 | | 4 | |
| ระดับคะแนน |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | /๐504๐3๐201 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |
| 2.  ผู้สูงอายุและคนพิการ | 3 | | 2 | | 3 | | 3 | |
| ระดับคะแนน |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |
| 3.  แม่และเด็ก | 4 | | 2 | | 2 | | 2 | |
| ระดับคะแนน |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 4.  มะเร็งปากมดลูก | 2 | | 2 | | 2 | | 4 | |
| ระดับคะแนน |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |
| 5.  โรคติดต่อ เช่นไข้เลือดออก | 3 | | 3 | | 3 | | 2 | |
| ระดับคะแนน |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |  | ๐504๐3๐2๐1 |

1. ให้อธิบายเหตุผลสำคัญว่าทำไมชุมชนจึงเลือกปัญหาใดปัญหาหนึ่ง (หรืออาจจะมากกว่าหนึ่งปัญหา) ใน ตารางข้างต้นมาเพื่อดำเนินโครงการนี้

จากสภาวะสุขภาพของประชาชนอำเภอกะพ้อมีแนวโน้มเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อหรือโรคเรื้อรังสูงขึ้น โดยเฉพาะโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงซึ่งเป็นโรคเรื้อรังสำคัญ ซึ่งเกิดจากพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เช่น การรับประทานอาหารที่ไม่ถูกต้อง การขาดการออกกำลังกายและปัญหาสุขภาพจิต ซึ่งจะนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ และภาวะไตวายเรื้อรังมากขึ้น ซึ่งมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย และการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในการจัดการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยในกลุ่ม ในการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนจึงมีความจำป็นที่ต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วน และต่อเนื่อง เพื่อลดปัญหาจากการเจ็บป่วยโรคดังกล่าว

1. ปัจจัยอะไรที่เป็นสาเหตุของปัญหา และปัจจัยอะไรที่เอื้อต่อการแก้ปัญหาที่ระบุในโครงการ
2. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคน (เช่น ความรู้ ความตระหนัก พฤติกรรม ความเชื่อ จิตวิญญาณ)

ประชาชนในพื้นที่ มีความเชื่อเรื่องการเจ็บป่วยเป็นบททดสอบที่พระเจ้า ให้มา ความตระหนักรู้เกี่ยวกับ

เรื่องสุขภาพเป็นเรื่องไกลตัว

4.3.2 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องคับสภาพแวดล้อม (เช่น วิถีชีวิต วัฒนธรรม ศาสนา การศึกษา เศรษฐกิจ การเมือง นโยบาย เทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม)

ประชาชนในพื้นที่มีพฤติกรรมบริโภคอาหารแบบแกงกะทิ อาหารรสมัน หวาน เค็มจัด ประกอบกับกระแสนิยมที่เน้นความสะดวกสบาย ทำให้แม่บ้านปัจจุบันรับประทานอาหารสำเร็จรูป จากร้านค้า ตลาดนัดซึ่งจากการสำรวจ พบว่าพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในอำเภอกะพ้อส่วนใหญ่อยู่ในระดับไม่ดี คิดเป็นร้อยละ 57.30 อยู่ในระดับพอใช้ ร้อยละ 41.58 และอยู่ในระดับดีมากเพียงแค่ ร้อยละ 1.12

* + 1. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับกลไก (เช่น ระบบสาธารณสุข กลไกของกสุ่ม และเครือข่ายในชุมชน กลไก ท้องถิ่น กลไกของหน่วยราชการในชุมชน กลไกสื่อสารสาธารณะ)

เครือข่ายสุขภาพในชุมชนมีความเข้มแข็ง และมีความร่วมมือในการดำเนินงานทุกภาคส่วน เช่น ส่วนราชการ ไม่ว่าจะเป็นครู ปกครอง แกนนำในชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำศาสนา ซึ่งเป็นต้นแบบในการดูแลสุขภาพที่ดี องค์การบริหารส่วนตำบลที่ให้การสนับสนุนงบประมาณในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างต่อเนื่อง

4.4 ท่านจะใช้แนวทางสำคัญ วิธีการสำคัญ หรือกลวิธีดำเนินงานที่สำคัญอะไร อย่างไร เพื่อการแก้ไขปัญหา ดังกล่าว

1. กลวิธีที่เกี่ยวข้องคับคน กลุ่มคน

สิ่งสำคัญในการจัดการปัญหาโรคความดันโลหิตสูง เบาหวานคือการให้ความรู้ในเรื่องเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารลดอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วันๆละ 30 นาที หลีกเลี่ยงปัจจัยที่ทำให้มีภาวะเครียด แลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มเสี่ยงเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม รวมทั้งติดตามระดับ ความดันโลหิตสูง เจาะน้ำตาลในเลือด และชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว

1. กลวิธีที่เกี่ยวข้องกับการปรับสภาพแวดล้อม ปรับพฤติกรรมการบริโภคอาหารเน้นการปลูกพืช/ผักปลอดสารพิษไว้บริโภคในครัวเรือน การออกกำลังกายของคนในชุมชน ที่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และกลุ่มที่กำลังจะเป็นกลุ่มป่วย และกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดัน เบาหวาน เพื่อไม่ให้ขยับขึ้นมา โดยให้ทุกคนเข้ามามีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารและการออกกำลังของตนเองตามความเหมาะสม
2. กลวิธีที่เกี่ยวข้องกับการสร้าง และปรับปรุงกลไก

จากการนำกลวิธีที่เกี่ยวข้องกับคนและเกี่ยวข้องกับสภาพแวดล้อม นำมาซึ่งการใช้ศูนย์เรียนรู้เป็นตัวขับเคลื่อนในการแก้ไขปัญหาของคนในชุมชน เพื่อเป็นการสร้างตระหนักให้คนในชุมชนปราศจากโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน

1. ผลจากการดำเนินโครงการท่านคาดว่าจะเกิดการเปลี่ยนแปลงปัจจัยต่อไปนี้อย่างไร

คนในชุมชนมีความรู้ และความตระหนักเกี่ยวการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อลดโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน การออกกำลังกาย เป็นต้น

* 1. ผลจากการดำเนินโครงการท่านคิดว่าจะเกิดการเปลี่ยนแปลงปัจจัยต่อไปนี้อย่างไร

1. การเปลี่ยนของคน และกลุ่มคนในชุมชน ประชาชนและกลุ่มเสี่ยงในชุมชนตระหนักถึงภยันตรายของโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ซึ่งจะมีการตรวจคัดกรองทุกปี และกลุ่มเสี่ยงตามหลัก 3อ 2ส มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง
2. การเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมในชุมชนที่เอื้อต่อชุมชนน่าอยู่ สามี ญาติ และอสม. ตระหนักรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน
3. การเปลี่ยนแปลงของกลไกในชุมชน ชุมชนตระหนักรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน สนับสนุนให้ทุกคนคัดกรองต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงทุกปี

**8. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน**

บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงานโครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด

ตัวนี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแต้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรห้างและมากห้อยเพียงใด และ ควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลไต้และระบุตัวนี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระตับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ (ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

|  |  |
| --- | --- |
| **วัตถุประสงค์/เป้าหมาย** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ** |
| **วัตถุประสงค์**  1.เพื่อให้เป็นหมู่บ้านต้นแบบที่ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอสัปดาห์ละ 3วันๆละ30 นาที  2. เพื่อให้ประชาชนในหมู่บ้านต้นแบบ มีพฤติกรรมการออกกำลังกายสม่ำเสมอสัปดาห์ละ 3 วันๆละอย่างน้อย 30 นาที  3.เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการออกกำลังกาย | 1.มีหมู่บ้านต้นแบบที่ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวน 2 หมู่บ้าน  2.ประชาชนในหมู่บ้านต้นแบบมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอสัปดาห์ละ 3 วันๆละ 30 นาที ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50  3.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการออกกำลังกายร้อยละ 50 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัด | กลุ่มเป้าหมาย | กิจกรรม จะทำอะไร วิธีการอย่างไร | ระยะเวลาดำเนินงาน | ผลลัพธ์ /ผลผลิต | งบประมาณ | ภาคีร่วมสนับสนุน  (ระบุชื่อภาคและวิธีการ สนับสนุน เช่น งบประมาณ สิ่งของ การเข้าร่วมอื่นๆ) |
| 1.เพื่อให้เป็นหมู่บ้าต้นแบบที่ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอสัปดาห์ละ3 วันๆละ 30 นาที | -มีหมู่บ้านต้นแบบที่ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 2 หมู่บ้าน | กลุ่มเสี่ยงโรคความดัน เบาหวาน  จำนวน 80 คน | -ให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง อ้วน ลงพุงในพื้นที่ (ม1 และม.2 )ต.กะรุบี | เมษายน - กันยายน 2560 | - มีหมู่บ้านต้นแบบในการออกกำลังกาย | 1.ค่าไวนิล = 500 บาท  2.ค่าอาหารกลางวัน50 บาท\*80 คน = 4,000 บ.  3.ค่าอาหารว่าง 25 บาท\*80 คน\*2 มื้อ = 4,000 บ.  รวมเป็นเงิน 8,500 บาท |  |
| 2.เพื่อให้ประชาชนในหมู่บ้านต้นแบบ มีพฤติกรรมการออกกำลังกายสม่ำเสมอสัปดาห์ละ 3 วันๆละอย่างน้อย 30 นาที | -ประชาชนในหมู่บ้านต้นแบบมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอสัปดาห์ละ 3 วันๆละ30 นาทีไม่น้อยกว่าร้อยละ50 | กลุ่มเสี่ยงโรคความดัน เบาหวาน  จำนวน 80 คน | -แลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มเสี่ยงเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในพื้นที่ (ม1 และม.2 )ต.กะรุบี | เมษายน - กันยายน 2560 | - ประชาชนมีพฤติกรรมการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ  อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วันๆละ30 นาที | 1.ค่าอาหารว่าง25 บาท\*80 คน\*1 มื้อ = 2,000 บ.  รวมเป็นเงิน 2,000 บาท |  |
| 3.เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการออกกำลังกาย | 3.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการออกกำลังกายร้อยละ 50 | กลุ่มเสี่ยงโรคความดัน เบาหวาน  จำนวน 80 คน | -กิจกรรมออกกำลังกายในพื้นที่ (ม1 และม.2 )ต.กะรุบี ให้ความรู้พร้อมสอนวิธีออกกำลังกายด้วยไม้พอง | เมษายน - กันยายน 2560 |  | 1.ค่าวัสดุ = 4,000 บาท  2.ค่าอาหารว่าง 25 บาท\*80 คน\*4 ครั้ง = 8,000 บ.  รวมเป็นเงิน 12,000 บาท |  |
|  |  | กลุ่มเสี่ยงโรคความดัน เบาหวาน  จำนวน 80 คน | -ประเมินติดตามชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิตสูง และเจาะน้ำตาลในเลือด  ในพื้นที่นำร่อง (ม1 และม.2 )  ต.กะรุบี | เมษายน - กันยายน 2560 |  | 1.ค่าอาหารว่าง 25 บาท\*80 คน\*4 ครั้ง = 8,000 บ.  รวมเป็นเงิน 8,000 บาท |  |
|  |  |  |  |  |  | รวมเป็นเงิน  ทั้งสิ้น 30,500 บาท |  |

**9. แผนการดำเนินงาน**

กิจกรรม แสดงขั้นตอนการทำกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน งบประมาณ ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

# งบประมาณโครงการ

งบประมาณที่ต้องการสนับสนุนจาก กองทุนตำบล จำนวน 30,500

งบประมาณสมทบจาก จำนวน - บาท

งบประมาณรวม จำนวน 30,500 บาท

บาท

# 11. แนวทางการพัฒนาเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องยั่งยืน และการขยายผล

แสดงให้ชัดเจนในเรื่องคาดหวังผลของโครงการว่าจะเกิดอะไรขึ้น และจะนำไปทำอะไร อย่างไร ให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืนในชุมชน/น้องกึ๋น และใครจะเป็นสู้รับผิดชอบในการดำเนินการต่อไป ชุมชนจะทำเองต่อ หรือใช้แหล่งทุนใดในชุมชน ตลอดจนจะมีวิธีการขยายผลจากการดำเนิน โครงการนี้อย่างไร และชุมชน หรือผู้อื่นจะใช้ประโยชน์จากผลของโครงการอย่างไร

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

# 10. การติดตาม/การประเมินผล

ใช้กระบวนการสภาผู้นำ/สภาชุมชนที่มีการประชุมาฒุ่บ้าน0ย่างสมรเสมอ อย่างน้อยเดือนละครั้ง และกำหนดให้มีวาระการติดตามประเมินผล โครงการ การจัดทำแผนชุมชน เป็นต้น พร้อมารั้งจัดทีม เพื่อทำหน้าที่ติดตามและประเมินผลเป็นระยะว่าแต่ละโครงการ แต่ละกิจกรรม เป็นตาม แผนหรือไม่ มีป้ญหาอุปสรรค และต้องปรับปรุงการดำเนินงานอะไร อย่างไรน้าง ลุ[ดน้ายทำเสร็จแล้วจะไต้คุณค่าอะไรน้าง ารั้งนี้ การติดตาม ประเมินผล ควรระบุการกำกับติดตามกิจกรรมต่างๆ ของโครงการที่ชัดเจน ไต้แก, วิธีการติดตามประเมินผล เครื่องมือในการติดตาม สู้มีบทบาทใน การติดตาม ระยะเวลาในการติดตาม เป็นต้น

ติดตามประเมินผลในการประชุมอสม. และฐานข้อมูล HDC

เครือข่ายชุมชนเป็นกลไกสำคัญในการสร้างสุขภาวะที่ยั่งยืน เช่น เครือข่าย อสม. แกนนำสตรี ในการดำเนินการและขับเคลื่อนเองในชุมชน

(นางยุพิน สาเมาะ)

ตำแหน่งประธานอาสาสมัครสาธารณสุข อ.กะพ้อ

เมนู ด้านข้างขวามือ

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯลงรายละเอียดโดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภท เท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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.
* 7.1.4หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่นโรงเรียน
* 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

1. 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)]

1. 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)]

1. 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/อบรม/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 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเริยน
* 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
* 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
* 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
* 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/อบรม/ให้ความรู้
* 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเริยนรู้/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/ความฉลาดทางปัญญาและ อารมณ์
* 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
* 7A5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการคันหาผู้มีภาวะเสี่ยง
* 7A5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
* 7A5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
* 7A5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
* 7A5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
* 7A5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
* 7A5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
* 7A5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
* 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
* 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
* 7A6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
* 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
* 7A6.4 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)