

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการ หมู่บ้านต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความดันเบาหวานตาม วิถีมุสลิม
ชื่อกองทุน	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข [ข้อ ๗(๓)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการเฝ้าระวังโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบ โครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....หมู่๓ บ้านอินอ..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑.....นางไขอาดา.....อาหรี..... ๒.....นางมารีย๊ะ.....ดาราเฮง..... ๓.....นางเกษะห์.....สะมะแอ..... ๔.....นางสาวซากีเราะ.....สะมะแอ..... ๕.....นางลิตีพาดิมาะ.....หะยีสามะ.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๓...เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๐..... ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๐.....
งบประมาณ	จำนวน.....๑๐,๐๐๐.....บาท

**หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายเร่งรัดระบบการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ให้ทัดเทียมกับพื้นที่อื่นๆ โดยใช้ศาสนาเป็นการพัฒนาและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมของประชาชน โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานถือเป็นโรคที่เป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขอย่างหนึ่งที่มีแนวโน้มจะเพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ ทั้งนี้อันเนื่องมาจากปัจจัยด้านบุคคล สภาพทางเศรษฐกิจ และสังคมวัฒนธรรม เป็นปัจจัยสำคัญในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน ดังนั้นจึงเป็นอย่างยิ่งที่ชุมชนต้องร่วมกันดูแลสุขภาพให้ห่างไกลจากอุบัติเหตุการเกิดโรคไม่ติดต่อหรือโรคที่เกิดจากพฤติกรรม โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ซึ่งต้องได้รับการควบคุม เพราะถ้าหากปล่อยไว้โรคดังกล่าวเรื้อรังอยู่นานๆโดยไม่ได้รับการรักษา มักจะเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมา เช่น โรคหัวใจ โรคไต ตา เท้า หลอดเลือดสมอง เป็นต้น จะเกิดขึ้นรุนแรง หรือรวดเร็วเพียงใดขึ้นอยู่กับความรุนแรงและระยะของโรค

บ้านอีนอ ตำบลลาโละ อำเภอรือเสาะ มีจำนวนประชากร ๗๘๓ คน จำนวน ๑๒๔ หลังคาเรือน มีผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด ๓๘ ราย โรคเบาหวาน ๘ ราย จากข้อมูลสถิติ ๓ ปีซ้อนหลัง ตั้งแต่ปี พ.ศ ๒๕๕๗-๒๕๕๙ พบว่า มีผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จำนวน ๕ ราย และมีผู้ป่วยสะสมที่เกิดภาวะแทรกซ้อนเป็นอัมพฤกษ์และอัมพาตจำนวนทั้งหมด ๓ ราย ทั้งนี้เกิดจากผู้ป่วยมีการดูแลสุขภาพของตนเองทั้งด้านการบริโภค การออกกำลังกาย การจัดการด้านอารมณ์และการรับประทานยาอย่างไม่เหมาะสมและถูกต้อง อันเนื่องมาจากขาดความต่อเนื่องการติดตามและการดูแลของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ตลอดจนขาดการส่งเสริมให้ผู้ป่วยเกิดการพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพ ซึ่งถือเป็นกิจกรรมหนึ่งในการที่จะกระตุ้นให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ดังนั้นการส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของชุมชน เป็นอีกวิธีหนึ่งที่จะเสริมสร้างให้ผู้ป่วยและชุมชนมีความตระหนักและให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเองเพื่อให้มีศักยภาพและมีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน จากสภาพปัญหาดังกล่าวโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านอูย ร่วมกับภาคีเครือข่าย แกนนำชุมชน ผู้นำศาสนา อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตัวแทนกลุ่มต่างๆจากภาคประชาชนบ้านอีนอ ได้วิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไขปัญหา ซึ่งได้ร่วมกันคิด ร่วมกันจัดการ จึงมีการจัดทำสมุดบันทึก คู่มือ คู่มือ พิชิตความดันเบาหวานสำหรับผู้ป่วย เพื่อป้องกัน ควบคุมและดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยและครอบครัวให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตของมุสลิม โดยใช้หลักศาสนา ๔ อ.(อ.อิหม่าม อ.อิยาต๊ะ อ.เอียะฮาน อ.อิสติกอมะห์) นำทางสู่การดูแลสุขภาพความดันเบาหวานทางวิถีชุมชนและภาคีเครือข่าย แกนนำชุมชน ผู้นำศาสนามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนเพื่อให้ผู้ป่วย ครอบครัวและประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองให้ถูกต้องและเหมาะสม ทำให้สามารถควบคุมและดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้อง เพื่อนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของตนเอง ครอบครัวและชุมชนอย่างยั่งยืนต่อไป

ดังนั้นการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้องสำหรับผู้ป่วย ถือเป็นอีกวิธีหนึ่งที่จะเสริมสร้างให้ผู้ป่วยและชุมชนมีความตระหนักและให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อให้มีศักยภาพและมีความพร้อมในการดูแลสุขภาพของตนเอง งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านอูย ได้ให้ความสำคัญเรื่องดูแลสุขภาพของผู้ป่วยจึงจัดทำโครงการ เฝ้าระวังและควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วย ครอบครัวและประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองให้ถูกต้องและเหมาะสม ทำให้สามารถควบคุมและดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้อง เพื่อนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของตนเอง ครอบครัวและชุมชนอย่างยั่งยืนต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นวางแผน(Plan)

๑. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเกี่ยวกับการดำเนินโครงการ
๒. เขียนโครงการและเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
๓. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบงาน
๔. ประชุม/ประสาน อสม. ผู้นำชุมชน เพื่อชี้แจงและปรึกษาหารือในการจัดทำโครงการ

ขั้นดำเนินการ(Do)

๑. ประชุมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อสม. เกี่ยวกับการดำเนินโครงการ
๒. จัดกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการค้นหาปัญหาในพื้นที่บ้านอื่น
๓. วิเคราะห์สาเหตุ/แนวทางแก้ไขปัญหาโดยภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน
๔. ชุมชนร่วมกันค้นหาวิธีแก้ไขปัญหา การป้องกันและควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในกลุ่มผู้ป่วย
๕. จัดทำคู่มือคู่มือ พิชิตความดันเบาหวานสำหรับผู้ป่วย
๖. จัดทำป้ายไวนิลที่บ้าน ๗ สี เพื่อควบคุมระดับความดันโลหิตสูงและระดับน้ำตาลในเลือด
๗. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ อสม.ครูพี่เลี้ยง เพื่อเป็นที่ปรึกษาและติดตามผู้ป่วย
๘. ผู้นำศาสนาให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยตามวิถีอิสลามโดยยึดหลัก ๕อ.

(อีหม่าม อีบาดะห์ เอียะซาน อิสติกอมะห์) สู่การปฏิบัติตามหลัก ๓๐.๒๘.

๕อ.(อีหม่าม อีบาดะห์ เอียะซาน อิสติกอมะห์)

อ.อีหม่าม(หลักการศรัทธา)

อ.อีบาดะห์ (การปฏิบัติตามหลักศาสนาอิสลาม เพื่อให้ได้ผลบุญและเพื่อสุขภาพ)

อ.เอียะซาน (การวัดผล/ประเมินผล)

อ.อิสติกอมะห์(ความต่อเนื่อง)

๓๐.๒๘.(อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ สุรา บุหรี่)

อาหาร(ควบคุมอาหารโดยการถือศีลอด ทุกวันจันทร์กับวันพฤหัสบดีตามแบบอย่างของท่าน ศาสดานบีมูฮัมมัด

(ซล.) รับประทานอาหาร ๓ ส่วน น้ำ ๑ ส่วน ว่าง ๑ ส่วน)

อาหารต้องอาลาฮันและตอยยิบีน(อาหารที่ได้รับการอนุมัติจากอัลเลฮ์และอาหารที่รับประทานต้องมีประโยชน์

มีคุณภาพเหมาะสมสำหรับผู้ป่วย ส่งเสริมการปลูกผักสวนครัว)

ออกกำลังกาย(ออกกำลังกายด้วยวิธีชีวิต สอดคล้องกับหลักอิสลาม)

อารมณ์(อ่านอัลกุรอาน/กีรออาตี/บรรยายธรรม )

๔.ดำเนินกิจกรรมกลุ่มช่วยเหลือตนเองในชุมชน เดือนละ ๑ ครั้ง โดยผู้ป่วยและชุมชนมีส่วนร่วมในการวัดระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือดกันเองโดยใช้บ้าน ๗ สี ตามหลักทฤษฎีป้องกัน ๗ สี พร้อมบันทึกข้อมูลลงในสมุดคู่มือ คู่มือพิชิตความดันเบาหวาน เพื่อให้ทราบระดับความรุนแรงของค่าความดันโลหิตและน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยในแต่ละเดือน ทำให้ผู้ป่วยมีความตระหนักในการดูแลสุขภาพของตนเองและสามารถควบคุมระดับความดันและเบาหวานให้ดีขึ้น

<b>ขั้นตรวจสอบและประเมินผล(Check)</b> ๓. ติดตามและประเมินผลการควบคุมระดับความดันโลหิตและน้ำตาลในเลือด ๒. สรุปผลการดำเนินงาน	
<b>ขั้นปรับปรุงและพัฒนา(Action)</b> ๑. รายงานผลการดำเนินงาน ๒. ประชุมร่วมกันเพื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ๓. ปรับปรุง/พัฒนาวางแผนการดำเนินงานในวีต่อไป	
<b>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</b> ๓. สร้างภาคีมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพในชุมชน โดยมีผู้นำศาสนาเป็นแกนนำ เพื่อให้ประชาชนมีส่วนร่วมและเป็นเจ้าของสุขภาพของตนเองในชุมชนอย่างยั่งยืน ๒. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้อง ๓. ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือด	
<b>เป้าหมาย/วัตถุประสงค์</b>	<b>ตัวชี้วัด</b>
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
<b>วัตถุประสงค์</b> ข้อที่ ๑ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานสามารถควบคุมและประเมินระดับความรุนแรงค่าความดันโลหิตและน้ำตาลในเลือด	<b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b> ๑. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตและน้ำตาลในเลือดตามความรุนแรงโดยใช้บ้าน ๗ สี ร้อยละ ๕๐

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. จัดกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่กระบวนการค้นหาปัญหาในพื้นที่		
๑.๑ กิจกรรมย่อย กิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่กระบวนการค้นหาปัญหาในพื้นที่ โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย อสม. ผู้นำชุมชนและผู้นำศาสนา	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง จำนวน ๑๐๐ คนๆ ๒ มื้อๆ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการดำเนินงานประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (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 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ 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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ).....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 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/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/บุหรี่/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 กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (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/ฝึกอบรมให้ความรู้
- 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 โซฮาดา ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางโซฮาดา อาทริ)

ตำแหน่ง ประธานอสม.หมู่ ๓ บ้านอินอ

วันที่ เดือน พ.ศ. ๗ สิง ๒๕๖๐



