**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดความดันโลหิตสูง ลดเบาหวาน**  |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำแพง** |
|   |  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. หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน  |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร....เทศบาลตำบลกำแพง.....................................................กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1. นางสาวจุฑาพร กาสเส็น2. นางสาวอรุณรัตน์ หมาดยูโส๊ะ (ประธาน อสม.ชุมชน 8-9 สัมพันธ์)3. นางสุวรรณา หลำโส๊ะ (ประธาน อสม.ชุมชนบ้านออกพัฒนา)4. นางสาวสุกาญดา สลาหมาด (ประธาน อสม.ชุมชนเทศบาล 6)5. นางสุมิตรา สิงหนูดำ (ประธาน อสม.ชุมชนซอยขนมจีน)6.นางสาวชุติมา กะเส็ม (ประธาน อสม.ชุมชนตลาดสดพัฒนา)7. นางวรรณา ล่าหมีน (ประธาน อสม.ชุมชนประชาบำรุง)8.นางวิภา หรันหลัง (ประธาน อสม.ชุมชนเทศบาล 1)9.นางจุไร บัวศรี (ประธาน อสม.ชุมชนนาโต๊ะพ่อ) |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่...12.....เดือน.......มีนาคม........พ.ศ....2561..........ถึง วันที่..30.......เดือน......กันยายน......พ.ศ....2561.......... |
| **งบประมาณ** | จำนวน..................**79,380** ...............บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** ปัจจุบันเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชนในชุมชน ให้มีการเร่งรีบแข่งขันกับเวลาเพื่อสร้างความมั่นคงให้แก่ครอบครัว จึงทำให้วิถีชีวิตมีการเปลี่ยนแปลง เช่น การเร่งรีบกับการทำงาน บริโภคอาหารโดยไม่ได้คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ มีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลงขาด การออกกำลังกาย มีภาวะเครียดทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุข เป็นกลุ่มโรคที่มีปัจจัยสาเหตุการนำสู่โรคจากปัจจัยเสี่ยงร่วม และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ซึ่งโรคนี้สามารถป้องกันได้โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่นการรับประทานอาหารตามหลักโภชนาการและมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม จากผลการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ในปี 2559 จำนวน 467 คน พบว่า กลุ่มที่มีน้ำตาลในเลือดสูงจำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 13.92 กลุ่มที่มีความดันโลหิตสูง จำนวน 126 คน คิดเป็นร้อยละ 26.98 มีกลุ่มเสี่ยง จำนวน 197 คน คิดเป็นร้อยละ 42.18 จากสถานการณ์ปัญหาดังกล่าว กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมและอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลตำบลกำแพง ได้ตระหนักถึงความสำคัญของภาวะสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ขึ้น เพื่อให้ประชาชนได้รับรู้ภาวะสุขภาพของตนเอง และสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเองเพื่อให้ลดการเกิดโรคเรื้อรังได้ต่อไป |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**1 ประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง2ให้อาสาสมัครสาธารณสุข สำรวจกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป3 ดำเนินการคัดกรองประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงในชุมชน 8 ชุมชนและคัดเลือกกลุ่มเสี่ยง จำนวน 200 คน4 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในกลุ่มเสี่ยงจำนวน 200 คน5 จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ เพื่อติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และบันทึกผลการตรวจสุขภาพ หลังการอบรม 1 เดือนและ 3 เดือน6 ติดตามกลุ่มเสี่ยงวัดระดับความดันโลหิตและเบาหวานซ้ำในกลุ่มเป้าหมายหลังการอบรม 1 เดือนและ 3 เดือน7ประเมินและสรุปผลโครงการ |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1 ประชาชนกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้หลัก 3 อ 2ส2 ประชาชนกลุ่มเสี่ยง มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และได้รับการติดตามระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาล หลังการอบรม 1 เดือน ลงบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพ 3 มีเครือข่ายในการดำเนินงานร่วมกันในการป้องกันกลุ่มเสี่ยงไม่ให้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** |
| วัตถุประสงค์ข้อที่ 1เพื่อให้ประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1.ประชากรกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 90 |
| ข้อที่ 2 เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้าน 3 อ.2 ส. เพื่อลดภาวะเสี่ยงอย่างยั่งยืน  | 1.กลุ่มเสี่ยง DM/HT ที่เข้ารับการปรับเปลี่ยน สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ (>ร้อยละ 30) |
| ข้อที่ 3 เพื่อลดอัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคความดันโลหิตสูงเบาหวาน | 1.อัตราการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ได้ไม่เกินร้อยละ 5 อัตราการเกิดผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ได้ไม่เกินร้อยละ 5 |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| 1 ประชุมอาสาสมัครสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง |  |  |
| * 1. กิจกรรมย่อย ประชุมชี้แจงอาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

1.2 ให้อาสาสมัครสาธารณสุขสำรวจกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บ. x 90คน = 2,250 บ.**รวมเงิน 2,250 บาท** |  |
| 2 ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูง ในชุมชน 8 ชุมชน |  |  |
| 2.1 กิจกรรมย่อย ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูง ในชุมชน 8 ชุมชน | ค่าอาหารว่าง 25บ. x 480 คน = 12,000 บ. ค่าแถบตรวจน้ำตาลในเลือด กล่องละ400บ. x 36 กล่อง = 14,400 บ.ค่าเข็มเจาะเลือด กล่องละ 350 บ. x 9กล่อง = 3,150 บ.ค่าแอลกอฮอล์ (450 ml)ขวดละ50 บ. x 40 ขวด = 2,000 บ.ค่าสำลี ถุงละ40 บ. x 32 ถุง = 1,280 บ. **รวมเงิน 32,830 บาท** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 อบรมให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยใช้หลัก 3 อ 2ส |  |  |
| 3.1 กิจกรรมย่อย อบรมให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยใช้หลัก 3 อ 2 ส | อบรมรุ่นที่ 1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 บ. x 100 คน = 5,000 บ.ค่าอาหารกลางวัน 80 บ. x 100 คน = 8,000 บ.ค่าวิทยากร 2,400 บ.อบรมรุ่นที่ 2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 บ. x 100คน = 5,000 บ.ค่าอาหารกลางวัน 80 บ. x 100 คน = 8,000 บ.ค่าวิทยากร 2,400 บ.**รวมเงิน 30,800 บาท** |  |
| 4 จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ เพื่อติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และบันทึกผลการตรวจสุขภาพ หลังการอบรม 1 เดือนและ 3 เดือน |  |  |
| 4.1 กิจกรรมย่อย จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ เพื่อติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และบันทึกผลการตรวจสุขภาพ หลังการอบรม 1 เดือน และ 3 เดือน | ค่าจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ เล่มละ 60 บ. x 200คน = 12,000 บ.**รวมเงิน 12,000 บาท** |  |
| 5 จัดทำเอกสารสรุปผลโครงการ  |  |  |
| 5.1 กิจกรรมย่อยจัดทำเอกสารสรุปผลโครงการ | ค่าจัดทำเอกสารสรุปผลโครงการ = 1,500 บ.**รวมเงิน 1,500 บาท** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **รวม 79,380 บาท** |  |

**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 ...........................................................................................................................

 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

 ( นางสาวจุฑาพร กาสเส็น )

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

**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. ....................................................