

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการนมรณณ์ป้องกันโรคติดต่อเฉียบพลันเรื้อรัง
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย
	<input 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 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 กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1 นาง ประทีป ณะสงค์ 2 นาง กนกวรรณ รักจันทร์ 3 นาง วิชญา ทลงนอช 4 นาง ชฎารัตน์ ทรัพย์แดง 5 น.ส. คานนช เลียดมิ่ง
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561
งบประมาณ	จำนวน 20800 บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	- สภาพปัญหาสาธารณสุข ได้มีโรคใหม่เกิดขึ้นมากมายมีทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ซึ่งกลุ่มโรคไม่ติดต่อพบบ่อยและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ มีแนวโน้มที่จะเพิ่มสูงขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้น โรคเบาหวาน ไขมันในเลือดสูง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และโรคหลอดเลือดหัวใจ เป็นต้น โรคที่เกิดจากตามเข็มนาฬิกา และโรคทางจิตประสาท โรคไม่ติดต่อเฉียบพลันเรื้อรัง มีแนวโน้มที่จะเพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ

10 ทุ่งค่าย

มีคุณสมบัติการปฏิรูประบบสุขภาพที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยเน้นการเสริมสร้างพลังอำนาจ และมีกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเองทั้งด้านกาย-ใจ-สังคม-จิตวิญญาณ เพื่อรักษาสุขภาพร่างกายให้แข็งแรงที่สมบูรณ์แล้ว ยังส่งเสริมสมรรถนะ ทั้งทางร่างกายและจิตใจ ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้

ดังนั้น ค.ส.ม. หมู่ 10 นำพื้นที่ตำบล ได้จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อเป็นมาตรการกระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม มีสุขภาพดี ลดการเกิดโรคเรื้อรัง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. เชิญ โครงการ เพื่อขจัดมลพิษสิ่งแวดล้อม
  2. ประชาชนผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินงานตามโครงการ
  3. ตรวจสอบการลงกลุ่มเป้าหมายเพื่อหาพื้นที่ในเขตตำบลในกลุ่มเป้าหมาย
    - ชาย 35-40 ปี จำนวน 100 คน
    - ชาย 35-40 ปี จำนวน 100 คน
    - ว่างคนเฉย
    - คิงน้ำหนัก
1. จัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น ความดันเบาหวาน โรค มะเร็ง โรคไตเสื่อม และโรคอ้วน 2 ส. อาหาร ความรู้ ผลการศึกษาย 2 ส. ดีๆ ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และพยายามดูแลสุขภาพตนเองเพื่อไม่ให้ป่วยเป็นโรคเรื้อรัง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1 เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ดูแลสุขภาพ ได้ อย่าง ถูกต้อง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ดูแลสุขภาพ ได้ อย่าง ถูกต้อง
ข้อที่ 2 เพื่อให้ประชาชน มีพฤติกรรม ที่เหมาะสม ในการ ป้องกัน โรค ไข้ ทรุน และ ภาวะแทรกซ้อน ได้	2. ประชาชน มี พฤติกรรม ที่ เหมาะ สม ในการ ป้องกัน โรค ไข้ ทรุน และ ภาวะแทรกซ้อน
ข้อที่ 3.....	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ ช่วงเวลา
1..... สำรวจ ตักรลง	3,700 บาท	
1.1 กิจกรรมย่อย วัด ความดัน เจาะ ปลาย นิ้ว วัด รุน แล มั่ง น้ำหนัก	ค่า ตักรลง เจาะ น้ำตาล จำนวน 1 ตักรลง ค่า..... ค่า..... ค่า..... ค่า..... ค่า..... ค่า..... ค่า..... ค่า..... ค่า..... ค่า.....	2,900 800
2..... คน รุม ให้ ความรู้	17,100 บาท	
2.1 กิจกรรมย่อย - ให้ ความรู้ เร็ลล 3 ฉ. 2 ล. - ให้ ความรู้ ในการ ป้องกัน โรค ไข้ ทรุน ในการ ป้องกัน โรค ไข้ ทรุน ไม่ เร็ลล	ค่า อาหาร กลย วัน และ อาหาร ร่วง สำหรับ คน ผู้ ให้ คน รุม จำนวน 100 คน 120 นาที ค่า ตา คน แทน วิ ท มา กร จำนวน 6 นั มี ม ร ล ค่า 600 นาที ค่า ไร น ล โด ร ง กร จำนวน 1 ฉีน ค่า ไร น ล ป ระ ชา ส ม พ น ล์ จำนวน 1 ฉีน ค่า แล ก ส ำ ให้ ความรู้ แน น ลี จำนวน 100 แล น ล : 5 นาที	12,000 3,600 500 500 500
	รวม.....	20,800 บาท

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ..... ชม. อบต. หมู่ 10 .....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. 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 จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..... 100 .....
- 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

- 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 ประทีน ณะสงต์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (นาง ประทีน ณะสงต์)  
 ตำแหน่ง ประธาน ค.ส.ม ทพ 10 วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....  
ครั้งที่ 1 / 2561 เมื่อวันที่ 5 ก.พ. 61 ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 20,800 บาท  
เพราะ .....

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....  
(นายมงคล งาม/นบ)  
ตำแหน่ง นายก อบต. หนอง  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 12/3/61