**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะแต้ว**

เรื่อง ขอเสนอ โครงการ ชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง บ้านด่านกลาง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะแต้ว

 ด้วย ชมรม อสม.บ้านด่านกลาง หมู่ที่ 10 มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการ ชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะแต้ว เป็นเงิน 15,000 บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียด โครงการ**

**หลักการและเหตุผล**

เนื่องจาก หมู่ที่ 10 บ้านด่านกลาง ได้รับการคัดเลือกจากเทศบาลตำบลเกาะแต้ว ให้เป็นชุมชนต้นแบบในการดำเนินงานชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประกอบกับจากการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง พบว่า ในพื้นที่หมู่ที่ 10 มีประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง เป็นจำนวน 30 ราย ในกลุ่มเสี่ยงดังกล่าวนั้น สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากการสูบบุหรี่ การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม การมีกิจกรรมการออกกำลังกายที่ไม่เพียงพอ นอกจากนี้พบว่าความเครียดเรื้อรังเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มเสี่ยงเหล่านี้หากไม่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้องและเหมาะสม จะนำไปสู่ของการเกิดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ตามมา ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญด้านสาธารณสุข เป็นภัยเงียบที่ส่งผลต่อสุขภาพทำให้เกิดการเจ็บป่วย ความพิการ การสูญเสียสุขภาวะ คุณภาพชีวิต และตายก่อนวัยอันควร เป็นภาระการดูแล รักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายของครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ

 ดังนั้น ชมรม อสม.หมู่ที่ 10 ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะแต้ว ได้จัดทำโครงการชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมีการจัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงดังกล่าว ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และติดตามผล โดยประเมินค่าน้ำตาลในเลือด ค่าความดันโลหิต ส่งเสริมและกระตุ้นการเปลี่ยนพฤติกรรมโดย อสม.ในพื้นที่และมาตรการทางสังคม เช่น การปรุงอาหารในงานทำบุญกรณีต่างๆ การคืนกลับข้อมูลภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะ โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงให้ชุมชนได้รับทราบ และช่วยกันผลักดันให้ครัวเรือนที่เสียงต่อการเกิดโรคได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อให้สุขภาวะของชุมชนในภาพรวมได้ดีขึ้น

1. วัตถุประสงค์

 ๑. เพื่อได้ทราบสถานการณ์โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของหมู่ที่ 10 บ้านด่านกลาง ตำบลเกาะแต้ว 2. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง ชุมชน และหน่วยงานราชการในพื้นที่ได้ตระหนักถึงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

 3. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยค่าน้ำตาลในเลือด และค่าความดันโลหิต อยู่ในเกณฑ์ปกติ

**2. วิธีดำเนินการ**

1.ประชุมอสม. ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพทุกภาคส่วนเพื่อหารือทบทวนแผนงาน/แผนปฏิบัติ และกำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน

2.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ “โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ Health Belief Model” BANCHEKE PROGRAM เป็นค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยที่มุ่งเน้นวิธีการที่สอดคล้องไปตามวิถีความเชื่อของกลุ่มเป้าหมายจริงๆ เพื่อให้การแก้ปัญหาหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพนั้นสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้จริง กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยมีความเชื่อมั่นในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในที่สุด กลุ่มเสี่ยงไม่ป่วย และกลุ่มป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน มีกิจกรรมดังนี้

- ตรวจสุขภาพ วัดความดัน ตรวจน้ำตาลชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอวก่อนการอบรม

- สำรวจพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย

- ประเมินพฤติกรรมการออกกำลังกาย การกิน การสูบบุหรี่ก่อนการอบรม

3.ให้ความรู้และรณรงค์ในกลุ่มผู้นำชุมชนเกี่ยวกับการจัดการโรคเรื้อรัง ความรู้เกี่ยวกับโรค เบาหวานความดันโลหิตสูงในชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย เพื่อให้ชุมชนเหล่านี้สามารถเป็นกำลังหลักขับเคลื่อนเคียงคู่ อสม.ในการจัดการโรคเบาหวาน ความดันในชุมชนให้มีความยั่งยืน

ดำเนินการติดตาม เยี่ยมบ้าน อย่างต่อเนื่อง

- ประเมินความรู้ก่อน-หลังการอบรม

 - ประเมินพฤติกรรมการกิน การออกกำลังกาย การสูบบุหรี่ หลังอบรม

 - ดำเนินการวางแผนติดตามหลังการปรับเปลี่ยน 1 เดือน ๓ เดือน และ 6 เดือน

 ๔. ประเมินผลการดำเนินงาน และชี้แจงผลการดำเนินให้ชุมชนได้รับทราบ

 ๕. รายงานผลการดำเนินโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะแต้ว

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

 มิถุนายน 2561 – กันยายน 2561

4. กลุ่มเป้าหมาย

 กลุ่มเสี่ยงโรค เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และประชาชนทั่วไปในพื้นที่หมู่ที่ 10 บ้านด่านกลาง

**5. สถานที่ดำเนินการ**

 หมู่ที่ 10 ต.เกาะแต้ว

**6. งบประมาณ**

 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะแต้ว จำนวน 15,000 บาท (ตามประกาศแผนการดำเนินงานฯเพิ่มเติมฉบับ ที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑) รายละเอียด ดังนี้

 - ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม มื้อละ 20 บาท จำนวน 70 คน เป็นเวลา 3 ครั้ง เป็นเงิน 4,200 บาท

 - ค่าตอบแทนวิทยากร 1 คน 3 ช.ม.ๆละ 600 บาท เป็นเวลา 3 ครั้ง เป็นเงิน 5,400 บาท

 - ค่าป้ายไวนิลแสดงภาวะเสี่ยงชุมชน ขนาด 2.4\*3.6 เมตร จำนวน 1 ป้ายพร้อมติดตั้ง เป็นเงิน 4,000 บาท

 - ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็น เช่น กระดาษ A4 ,สมุดบันทึกสุขภาพ ฯลฯ เป็นเงิน 1,400 บาท รวมเป็นเงิน 15,000 บาท

 ค่าใช้จ่ายสามารถถัวจ่ายกันได้

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ชุมชนได้ทราบสถานการณ์โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของหมู่ที่ 10 บ้านด่านกลาง

ตำบลเกาะแต้ว

 2. กลุ่มเสี่ยง ชุมชน และหน่วยงานราชการในพื้นที่ได้ตระหนักถึงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

 3. กลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ได้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยค่าน้ำตาลในเลือด และค่าความดันโลหิต อยู่ในเกณฑ์ปกติ

 **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 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..............................................ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ....................................................ผู้เสนอโครงการ

 (........................................) (.............................................)

ตำแหน่ง ประธานชมรมฯ รองประธานชมรมฯ

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

กำหนดการอบรม ตามโครงการ ชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง บ้านด่านกลาง ครั้งที่ 1 วันที่ 8 ก.ค.2561

13.00-13.30 น. ลงทะเบียน

13.30-14.30 น. วิทยากร ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานและโรคความดัน โลหิตสูง

14.30-14.45 น. รับประทานอาหารว่าง

14.45-16.30น. วิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง

ครั้งที่ 2 วันที่ 4 สิงหาคม 2561 /ครั้งที่ 3 วันที่ 2 กันยายน 2561

13.00-13.30 น. ลงทะเบียน

13.30-14.30 น. ผู้เข้าร่วมโครงการ ถ่ายทอดประสบการณ์หลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

14.30-14.45 น. รับประทานอาหารว่าง

14.45-16.30น. วิทยากร ชี้แจงผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและแนะนำการปรับเปลี่ยนให้แก่ ครอบครัวที่ยังเป็นกลุ่มเสี่ยง

**แผนผังการดำเนินงาน**โครงการสามกองร่วมใจ ขับเคลื่อนชุมชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ระยะเวลาดำเนินการ ประจำปี 2561** |
| **มิย.** | **กค.** | **สค.** | **กย.** | **ตค.** | **พย.** | **ธค.** | **ผู้รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| 1.ประชุมอสม. ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพทุกภาคส่วนเพื่อหารือทบทวนแผนงาน/แผนปฏิบัติ และกำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน |  |  |  |  |  |  |  | ชุมชนบ้านสามกองวิทยากรและคณะทำงาน | ม.2เทศบาลตำบลเกาะแต้ว |
| **2.** เสนอแผนงานโครงการต่อคณะอนุกรรมการและกรรมการ สปสช.เพื่อสนับสนุนงบประมาณ |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** สำรวจพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.**จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ“โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ Health Belief Model” BANCHEKE PROGRAM |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.**ให้ความรู้และรณรงค์ในกลุ่มเสี่ยงเกี่ยวกับการจัดการโรคเรื้อรัง ความรู้เกี่ยวกับโรค แนวทางในการควบคุมและป้องกันโรค **-** ประเมินความรู้ก่อน-หลังการอบรม - ประเมินพฤติกรรมการกิน การออกกำลังกาย การสูบบุหรี่ หลังอบรม - ดำเนินการวางแผนติดตามหลังการปรับเปลี่ยน 1 เดือน 2 เดือน และ 3 เดือน |  |  |  |  |  |  |  | วิทยากรและคณะทำงาน |  |

-8-

**ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะแต้ว
ครั้งที่ .6.. /๒๕61 เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ จำนวน 15,๐๐๐.- บาท

 เพราะ ..................................................................................................................

 **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ

 เพราะ ...........................................................................................................................

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ............................................................................................................

 ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการ **(ส่วนที่ ๓)** ภายในวันที่ ................................

**ผู้เห็นชอบโครงการ**

 เห็นชอบ

 ไม่เห็นชอบ เหตุผล......................................................................................................

ลงชื่อ ....................................................................

 ( นายวินัย ศิริรัตน์ )

 กรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ

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

**ผู้อนุมัติโครงการ**

 เห็นชอบ

 ไม่เห็นชอบ เหตุผล.................................................................................................

 ลงชื่อ ....................................................................

 ( นายรอเซ็ง ไหรเจริญ )

 ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 เทศบาลตำบลเกาะแต้ว

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

 /ส่วนที่ 3 …