

- ๘.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๘.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๘.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๘.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๘.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๘.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๘.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๘.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๘.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๘.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๖(๔)]
- ๘.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวพรวิไล ชูจินดา)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.นาพละ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ความเห็นของ เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาพละ

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวสุวรรณี ศิริรัตน์)

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ