

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลข้าวกำย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าวกำย อำเภอวนนิวาส จังหวัดสกลนคร ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลข้าวกำย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าวกำย มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าวกำย อำเภอวนนิวาส จังหวัดสกลนคร ประจำปี ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลข้าวกำย เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต หมายถึง ทารกในครรภ์มารดาตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิ จนถึงอายุ ๒ ปี เป็นช่วงที่โครงสร้างสมองมีการพัฒนาสูงสุดทั้งการสร้างเซลล์สมองและการเข้มโยงระหว่างเซลล์สมองเกิดเป็นโครงข่ายเส้นใยประสาทนับล้านโครงข่าย เป็นผลให้เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารระหว่างเซลล์สมองทำให้เด็กมีความสามารถในการเรียนรู้ดีมาก นอกจากนี้การเจริญเติบโตด้านร่างกายเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว เช่นกัน ส่วนสูงของเด็กที่อายุ ๒-๓ ปี ถือเป็นproxy indicator ของสุขภาพผู้ใหญ่และเป็นทุนมนุษย์ (Human capital) อีกทั้งยังเป็นช่วงของการสร้างอวัยวะต่างๆ ส่งผลต่อระบบภูมิคุ้มกันทางโรค ระบบเผาผลาญ ระบบทางเดินอาหาร ของร่างกายให้สมบูรณ์จากการศึกษาวิจัยในต่างประเทศพบว่า โภชนาการในช่วง ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต มีความสำคัญมากถึงร้อยละ ๘๐ ต่อการกำหนดภาวะสุขภาพไปตลอดชีวิต ในขณะที่ปัจจัยด้านพันธุกรรมที่ได้รับจากพ่อแม่มีส่วนกำหนดเพียงร้อยละ ๒๐ เท่านั้น หากในช่วง ๑,๐๐๐ วัน ได้รับอาหารน้อยไปส่งผลให้ทารกในครรภ์และเด็กอายุ ๐-๒ ปี เจริญเติบโตไม่ดี คลอดออกมามีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม มีภาวะเตี้ย เด็กกลุ่มนี้จะเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีโอกาสเสี่ยงเป็นโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ตามทฤษฎีของ David Barker นายแพทย์ชาวอังกฤษและนักระบาดวิทยา ผู้สร้างทฤษฎี “Fetal programming” หรือ “Fetal origins of adult disease” ในทางตรงกันข้าม หากได้รับอาหารมากเกินไป ทารกในครรภ์จะมีน้ำหนักมากกว่า ๔,๐๐๐ กรัม ทารกกลุ่มนี้จะเติบโตเป็นเด็กอ้วน ผู้ใหญ่อ้วน ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่นเดียวกัน

การพัฒนาทรัพยากรัฐมนตรีที่อยู่ในทุนมนุษย์ (Human capital) จะส่งผลต่อการขับเคลื่อนประเทศไทยให้บรรลุ “ประเทศไทย ๔.๐” ดังนั้น การพัฒนาคนไทยให้สอดรับกับนิยามของคนไทยในศตวรรษที่ ๒๑ เป็นสิ่งที่สำคัญและจำเป็นอย่างยิ่ง การพัฒนาคนไทยเพื่อให้ได้คุณภาพ ๔.๐ ที่มีศติปัญญาดี มีทักษะสูง มีสุขภาพแข็งแรง และมีจิตใจที่งดงาม ต้องเริ่มตั้งแต่การปฏิสนธิ การตั้งครรภ์จนถึงการคลอด และเติบโตต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพจนอายุ ๒ ปีบริบูรณ์ ๑๐๐๐ วันแรกของการดูแลอย่างเอาใจใส่และทุ่มเทของมารดา ครอบครัวและชุมชน ตั้งแต่ในช่วงการตั้งครรภ์ (๒๗๐ วัน) จนถึงอายุ ๒ ขวบ (๗๗๐ วัน) จะเป็นตัวกำหนดสำคัญตัวหนึ่ง ที่จะบอกถึงขีดความสามารถ สติ ปัญญา ศักยภาพและความสำเร็จของลูกในอนาคต

จากสถานการณ์ผลการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็กของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าวกำย อำเภอวนนิวาส จังหวัดสกลนคร ในปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ พบร่วมมีประเด็นที่เกี่ยวข้อง ๗ ประเด็นที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพเด็กในพื้นที่ ดังนี้

๑. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๙๓.๑ (HDC ๒๕๖๒-๖๓)
๒. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๑ (HDC ๒๕๖๒-๖๓)
๓. หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดได้ออดีนและรับประทานทุกวัน ร้อยละ ๖๐
๔. เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ร้อยละ ๒.๙๔ (HDC ๒๕๖๒-๖๓)
๕. เด็กแรกคลอดกินนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย ๖ เดือนร้อยละ ๖๑.๙ (HDC)

๖. การได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก ร้อยละ ๗๐ (๒๕๖๓)

จากสถานการณ์ดังกล่าว มีผลต่อพัฒนาการทางด้านเชาว์ปัญญา(IQ) ความฉลาดทางอารมณ์(EQ) และการเจริญเติบโตและพัฒนาการของหารก จากการตรวจวัดระดับเชาว์ปัญญา(IQ) ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านข้าวกำย พบร้า ปี ๒๕๖๐ ระดับเชาว์ปัญญา(IQ) ร้อยละ ๙๖.๐๕, ปี ๒๕๖๑ ระดับเชาว์ปัญญา (IQ) ร้อยละ ๙๙.๒๑, ปี ๒๕๖๒ ระดับเชาว์ปัญญา(IQ) ร้อยละ ๙๙, ปี ๒๕๖๓ ระดับเชาว์ปัญญา(IQ) ร้อยละ ๙๙.๕ ซึ่ง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ในส่วนพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ในปี ๒๕๖๑ เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๖๗.๐๗ พบสงสัยล่าช้าร้อยละ ๑๔.๗๗, ปี ๒๕๖๒ เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๗๗.๑๒ พบสงสัยล่าช้าร้อยละ ๒๒.๗๗ ปี ๒๕๖๓ เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๗๘.๕๐ พบสงสัยล่าช้าร้อยละ ๒๑ (อ้างอิงข้อมูลจาก HDC ปี ๒๕๖๑- ๒๕๖๓) จึงทำให้พบว่า กระบวนการดำเนินงานและการแก้ไขปัญหาโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพียงฝ่ายเดียว ไม่สามารถประสบความสำเร็จได้และไม่ยั่งยืน ดังนั้น กฎหมายจะสำคัญที่นำไปสู่ความสำเร็จคือ การบูรณาการและการทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ถือเป็นความท้าทายที่สำคัญ โดยเฉพาะ ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต ที่เริ่มต้นแต่การตั้งครรภ์และเด็กจนถึงอายุ ๒ ปี เป็นช่วงเวลาสำคัญของกระบวนการพัฒนาการทาร่างกายและสมอง เนื่องจากเป็นช่วงเวลาที่มีกระบวนการสร้างเซลล์สมอง มีการเพิ่มเซลล์สมองควบคู่กับการสร้างเส้นใยประสาทร์ที่สุด การได้รับโภชนาการที่เหมาะสม ร่วมกับความรัก ความอบอุ่น จากรอบด้าน กิน กอด เล่น เล่า จะทำให้หารกเจริญเติบโต และพัฒนาเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพสูง

ดังนั้น เพื่อให้การดูแลสุขภาพยังคงตั้งครรภ์และเด็กจนถึงอายุ ๒ ปี บรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านข้าวกำย อำเภอวนนิวาส จังหวัดสกลนคร จึงได้จัดทำโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรก แห่งชีวิต ปี ๒๕๖๔ ขึ้น

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพเด็กให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกายจิตใจ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี ในช่วง ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต

๒. เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชนและสังคมตระหนักรถึงความสำคัญของการดูแลและเอาใจใส่ต่อสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐-๒ ปี

๓. เพื่อบูรณาการงานและสร้างความร่วมมือจากครอบครัว ภาคีเครือข่ายและองค์กรต่างๆ ในการพัฒนาสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐-๒ ปี

เป้าหมายดำเนินงาน/ตัวชี้วัด

๑. แก่น้ำที่เป็นกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๘๐

๒. แก่น้ำที่เป็นกลุ่มเป้าหมายได้รับการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะการดูแล การส่งเสริมสุขภาพเด็กให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกายจิตใจ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี ในช่วง ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต ร้อยละ ๘๐

๒. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมค้นหา/เสนอปัญหาด้านสุขภาพที่ผ่านมา

๒. จัดทำโครงการเสนอของทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลข้าวกำย เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ

๓. ประชุมคณะกรรมการ เจ้าหน้าที่ อสม.เครือข่าย ประธานวิทยากรและมอบหมายภารกิจ

๔. จัดหาวัสดุและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

๕. จัดกิจกรรมอบรมเพื่อพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพเด็กให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกายจิตใจ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี ในช่วง ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต

- อบรม/รับฟังความรู้และทักษะการดูแลในการส่งเสริมสุขภาพเด็กให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย

จิตใจ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี ในช่วง ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต

- แบ่งกลุ่มสาธิต การจัดหมวดหมู่อาหารสำหรับหญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ ๐-๒ ปี
๖. สรุปผลการดำเนินงานโครงการและกองทุนหลักประกันสุขภาพดับพื้นที่ตำบลข้าวก่าย

๓. กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน ๕๐ คน ประกอบด้วย

๑. อาสาสมัครแกนนำพัฒนาการเด็กประจำหมู่บ้าน จำนวน ๒๐ คน
๒. ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก ๐ - ๕ ปี จำนวน ๒๐ คน
๓. หญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๑๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๕. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านข้าวก่าย ตำบลข้าวก่าย อำเภอวนนิวาส จังหวัดสกลนคร

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพดับพื้นที่ตำบลข้าวก่าย

จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน คนละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน คนละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ ท่าน x ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
๔. ค่าป้ายโครงการ ป้ายไวนิล ขนาด ๑.๒ x ๒.๘ เมตร	เป็นเงิน	๕๐๐ บาท
๕. ค่าจ้างเหมาจดเตรียมเอกสารและวัสดุสาธิต ๕๐ ชุด x ๖๖ บาท	เป็นเงิน	๓,๓๐๐ บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-)

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแกนนำที่เป็นกลุ่มเป้าหมายความรู้และทักษะการดูแลในการส่งเสริมสุขภาพเด็กให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกายจิตใจ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี ในช่วง ๑๐๐ วันแรกของชีวิต

๒. ครอบครัว ชุมชนและสังคมตระหนักรถึงความสำคัญของการดูแลและเอาใจใส่ต่อสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์ และเด็กอายุ ๐-๒ ปี

๓. ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถดูแลและพัฒนาสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐-๒ ปี

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลิกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านข้าวก่าย.....

๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐(๑)]
๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐(๑)]
๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐(๑)]

- ๔. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐(๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๕. สนับสนุนกลุ่มส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์เกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....๑๐.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๕)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....อาสาสมัครแกนนำ ผู้ปกครองเด็ก ๐-๖ ปี จำนวน.....๔๐.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาภาวะเรցปากรมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๘. อื่นๆ (ระบุ)

- ๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและการมี
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๗. การส่งเสริมสุขภาพของปาก
 ๘. อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและการมั่นคง
 ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 ๙. อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิงแวดล้อมในการทำงาน
 ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 ๙. อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 ๘. อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๙. อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๘. อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๖. อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
 - ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
 - ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
 - ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
 - ๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
๖. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายวิเศษ ศรีเวียงรัช ..)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๕ มกราคม ๒๕๖๔