**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **65 – L7929 – (03) - 02** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการโภชนาการสมวัย เด็กลำใหม่สมส่วน** |
| **ชื่อกองทุน** |  |
|   |  สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* |  หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร...กองการศึกษา เทศบาลตำบลลำใหม่................กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1……………………………………………………………………2……………………………………………………………………3……………………………………………………………………4…………………………………………………………………..5………………………………………………………………….. |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่..๑..เดือน..พฤศจิกายน..พ.ศ...๒๕๖๔..... ถึง วันที่..๓๑..เดือน...สิงหาคม....พ.ศ.๒๕๖๕........ |
| **งบประมาณ** | จำนวน..๔๒,๒๗๐.....บาท |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** โภชนาการเป็นเรื่องของการกิน "อาหาร" ที่ร่างกายเรานำ "สารอาหาร" จากอาหารไปใช้ประโยชน์ และดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างมีความสุข อาหาร และโภชนาการเป็นพื้นฐานที่สำคัญยิ่งต่อสุขภาพ และคุณภาพชีวิตของประชากรในวัยต่างๆ ในวงจรชีวิตมนุษย์ทุกเพศ ทุกวัย ทั้ง เด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ โดยเฉพาะในวัยเด็กก่อนเรียนเป็นวัยที่อยู่ในระยะสำคัญของชีวิต เป็นวัยรากฐานของพัฒนาการ การเจริญเติบโตทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสติปัญญา เป็นวัยที่มีความสำคัญที่สุดในการวางพื้นฐานเพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพชีวิต เป็นระยะที่ร่างกายและสมอง มีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็วจำเป็นต้องได้รับการเลี้ยงดูที่ดีที่สุด เพื่อส่งเสริมการพัฒนารอบด้าน อาหารและโภชนาการที่ดี เป็นปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กทุกเพศทุกวัย โดยเฉพาะเด็กแรกเกิดถึง 6 ขวบ ปัญหาทางโภชนาการที่พบบ่อยในเด็กวัยนี้ ได้แก่ ภาวการณ์เจริญเติบโตไม่สมวัยจากโรคขาดสารอาหาร ภาวะโภชนาการเกิน การขาดสารไอโอดีน ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก โดยมีสาเหตุที่สำคัญจากการไม่ได้รับอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการที่ครบถ้วน ทำให้ร่างกายไม่เจริญเติบโตเท่าที่ควร นอกจากนั้น ยังเกิดจากพฤติกรรมการกินของเด็กที่มีผลต่อการกำหนดนิสัย และบุคลิกภาพของเด็กในอนาคต โดยการสะสมของพฤติกรรมนี้ เกิดขึ้นนับตั้งแต่มื้อแรกในชีวิต พฤติกรรมการกินต่างๆ ที่พ่อแม่หรือคนเลี้ยงดู ได้กำหนดให้เด็ก ซึ่งมีผลต่อนิสัยการกินของเด็กในอนาคต ดังนั้น จึงเป็นหน้าที่ที่จะต้องช่วยกันดูแลเอาใจใส่เรื่องอาหารการกิน หรือโภชนาการของเด็ก ผู้ปกครอง ครู และผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ เพื่อให้ช่วยให้เด็กได้มีอาหารการกินที่ดีมีคุณค่าทางอาหาร และได้ปริมาณครบถ้วน เทศบาลตำบลลำใหม่ มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด จำนวน 2 ศูนย์ มีเด็กทั้งหมด ๒6 คน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลาดลำใหม่ ที่มีน้ำหนักส่วนสูงตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๐๗ ส่วนใหญ่เด็กนักเรียนมีปัญหาเรื่องความผอมน้ำหนัก ส่วนสูง ต่ำกว่าเกณฑ์คิดเป็นร้อยละ ๑๑.5๓ เด็กนักเรียนมีปัญหาเรื่องความผอมน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๕๓ ที่มีปัญหาเรื่องทุพโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลาดลำใหม่ รวมทั้งสิ้น คิดเป็นร้อยละ๒๑.๔๒ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านน้ำเย็น ที่มีน้ำหนักส่วนสูงตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๗๕ ส่วนใหญ่เด็กนักเรียนมีปัญหาเรื่องความผอมน้ำหนัก ส่วนสูง เกินเกณฑ์กว่าเกณฑ์คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๖ และโรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลลำใหม่ มีเด็กนักเรียนทั้งหมด จำนวน 9๕ คน เด็กนักเรียนที่มีน้ำหนักส่วนสูงตามเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๒๑ ส่วนใหญ่เด็กนักเรียนมีปัญหาเรื่องความผอมน้ำหนัก ส่วนสูง ต่ำกว่าเกณฑ์คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๗๘ เด็กนักเรียนที่มีปัญหาเรื่องน้ำหนักเกินเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๒๐ รวมทั้งสิ้นเด็กนักเรียนในสังกัดโรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลลำใหม่ ที่มีปัญหาเรื่องทุพโภชนาการ คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๗๙ รวมเด็กนักเรียนที่มีปัญหาเรื่องทุพโภชนาการ คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๐๕ ที่จะต้องเข้าร่วมโครงการคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ คิดเป็น ๑๒๑คน ซึ่งมีความจำเป็นต้องดูแล แก้ไข เอาใจใส่เด็กกลุ่มนี้ให้มีภาวะโภชนาการที่ดีต่อไป |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**๑ จัดทำโครงการและเสนอขออนุมัติโครงการ๒ ประชาสัมพันธ์โครงการ๓ แจ้งคณะผู้บริหาร คณะครู เข้าร่วมโครงการ๔ ดำเนินการติดต่อประสานวิทยากรในการให้ความรู้๕ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์สำหรับใช้ในโครงการ6.ดำเนินการจัดกิจกรรม - กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องภาวะโภชนาการที่เหมาะสมตามวัยให้แก่ ครู บุคลากรทางการศึกษา และผู้ปกครองนักเรียนในสังกัดเทศบาลตำบลลำใหม่ - กิจกรรมติดตามประเมินผลภาวะทุพโภชนาการในเด็กนักเรียน - กิจกรรมจัดทำหลักสูตรบูรณาการหน่วยการจัดการเรียนการสอนทุกหน่วยการเรียนรู้- กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก ๗ ประเมินผลการดำเนินงาน๘ สรุปผลการดำเนินการ |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** 1) ครู และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับเด็กนักเรียน ในสถานศึกษา สังกัดเทศบาลตำบลลำใหม่ ได้รับความรู้เกี่ยวกับโภชนาการที่เหมาะสมตามวัยของเด็กนักเรียนในระดับอายุ 2 – 6ปีอย่างถูกต้อง 2) ผู้ปกครองของนักเรียนในสถานศึกษา สังกัดเทศบาลตำบลลำใหม่ที่มีภาวะทุพโภชนาการมีความพร้อมและให้ความร่วมมือกับเทศบาลในการแก้ไขปัญหาเด็กนักเรียนที่มีปัญหาโภชนาการ 3) ครู และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องมีการแก้ไขปัญหาเด็กนักเรียนที่มีภาวะร่างกายไม่สมส่วนอย่างถูกวิธี 4) เด็กนักเรียนในสังกัดเทศบาลตำบลลำใหม่ได้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการที่เหมาะสมตามวัยของเด็กนักเรียนในระดับอายุ 2 – 6ปี ให้แก่บุคลากรครู และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับของเด็กนักเรียน ในสถานศึกษา สังกัดเทศบาลตำบลลำใหม่ | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**คณะครูของสถานศึกษาในสังกัดเทศบาลตำบลลำใหม่ และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง มีวิธีการในการแก้ไขปัญหาทุกโภชนาการที่ถูกต้อง โดยบูรณาการหน่วยการจัดการเรียนการสอนทุกหน่วยการเรียนรู้ |
| ข้อที่ 2 เพื่อแก้ปัญหาเด็กนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ | เด็กนักเรียนมีภาวะโภชนาการที่สมวัยและได้รับการแก้ไขปัญหาอย่างถูกวิธี |
| ข้อที่ 3 เพื่อส่งเสริมให้เด็กได้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ | มีการปรับปรุงระบบเมนูอาหารกลางวันให้ถูกต้องตามหลักโภชนาการ |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1 กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องภาวะโภชนาการที่เหมาะสมตามวัยให้แก่ ครู บุคลากรทางการศึกษา และผู้ปกครองนักเรียนในสังกัดเทศบาลตำบลลำใหม่ |  |  |
| 1.1 กิจกรรมย่อยกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องภาวะโภชนาการที่เหมาะสมตามวัยให้แก่ ครู บุคลากรทางการศึกษา และผู้ปกครองนักเรียนในสังกัดเทศบาลตำบลลำใหม่ | -ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๒ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐บ. = **๒,๔๐๐บาท**-ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๑๒๑ คน จำนวน ๑มื้อๆละ ๕๐ บาท = **๖,๐๕๐บาท**-ค่าอาหารว่างจำนวน ๑๒๑ คน จำนวน ๒มื้อๆละ ๒๐ บาท = **๔,๘๔๐ บาท**-ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ผืน = **๖๐๐ บาท**-วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดฝึกอบรม เช่น ค่าจัดทำคู่มือ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าสมุดบันทึก ปากกา กระเป๋าเอกสาร เป็นต้น = **๔,๐๐๐ บาท**รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน**จำนวน ๑๗,๘๙๐ บาท** | จำนวน ๒ วันๆละไม่ต่ำกว่า ๖๐ คน |
| 2. กิจกรรมติดตามประเมินผลภาวะทุพโภชนาการในเด็กนักเรียน |  |  |
| 2.1 กิจกรรมย่อย ติดตามการบันทึกพัฒนาการเด็กปฐมวัย | -ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำแบบบันทึกพัฒนาการเด็กปฐมวัย จำนวน ๑๒๑ เล่มๆละ ๕๐ บาท เช่น กระดาษA4 กระดาษปกแข็ง เทปผ้า เป็นเงินจำนวน = **๖,๐๕๐ บาท** |  |
| 2.2 กิจกรรมย่อย นิเทศและคำปรึกษาแก่ครู และผู้ปกครองนักเรียนเป็นระยะๆอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง จำนวน ๕ ครั้ง |  | อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง จำนวน ๕ เดือน |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. กิจกรรมจัดทำหลักสูตรบูรณาการหน่วยการจัดการเรียนการสอนทุกหน่วยการเรียนรู้ |  |  |
| 3.1 กิจกรรมย่อยจัดทำหลักสูตรบูรณาการการเรียนรู้และการผลิตสื่อการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับหลักสูตรบูรณาการเรียนรู้ | -ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๒ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐บ. = **๒,๔๐๐บาท**-ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำหลักสูตร เช่น กระดาษซาลาเปา กระดาษชาร์ดแข็ง กระดาษA4 กระดาษปกแข็ง เทปผ้า = **๔,๐๐๐ บาท**-ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๕ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท = **๑,๒๕๐บาท** -ค่าอาหารว่างจำนวน ๒๕ คน จำนวน ๒มื้อๆละ ๒๐ บาท = ๑**,๐๐๐ บาท**รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๘**,๖๕๐ บาท** | จำนวน ๑ วัน |
| 4. กิจกรรมปรับปรุงและโภชนาเด็กที่มีปัญหาโภชนาการ | -ค่าอาหารเสริมนม (แก้ปัญหาเด็กมีภาวะต่ำกว่าเกณฑ์) = **๗,๒๖๐ บาท**รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน **๗,๒๖๐ บาท** |  |
| 5. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก |  |  |
| 5.1 กิจกรรมย่อย สรุปผลการติดตาม และถอดบทเรียนรวมถึงรายงานผลพัฒนาการและให้คำแนะนำ | -ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๑๒๑ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๐ บาท = **๒,๔๒๐บาท**รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน **๒,๔๒๐ บาท** | จำนวน ๓ วัน |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **รวม...๔๒,๒๗๐...บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

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. 2561 ข้อ 10)**

 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.๑๒๑ คน.............

 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.............................

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(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

 (.นางสาวศุภิสรา มะแซ.)

ตำแหน่ง ...ผู้อำนวยการกองการศึกษา..........

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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...........................................................................
ครั้งที่ ........... / 2564…… 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 ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕….........

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

 (..นายสุรชัย เรียบประดิษฐ์...)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลำใหม่

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

 ลงชื่อ..........................................................ผู้เห็นชอบโครงการ

 (นายธเนศ กาญจนบูรภิพ)

 ปลัดเทศบาลตำบลลำใหม่

 เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลำใหม่