

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลโละจูด

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการบูรณาการ การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มประชากรหลัก อปท.โละจูด ปี 2561
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อปท.โละจูด
	<input checked="" 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/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" 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 โรงพยาบาลวัง
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.....2560..... ถึง วันที่...30...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2561.....
งบประมาณ	จำนวน.....49,200.....บาท (สี่หมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) การติดเชื้อเอชไอวีของประเทศไทย ในกลุ่มประชากรหลัก ได้แก่ ชายที่เพศสัมพันธ์กับชาย สาวประเภทสอง พนักงานขายบริการ พนักงานขายบริการหญิง และผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด ร้อยละ ๙๐ ของการติดเชื้อ เอชไอวี รายใหม่ เป็นการรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี ผ่านการใช้เข็มและอุปกรณ์ฉีดยาหรือสารเสพติดร่วมกัน โครงการนี้จัดทำขึ้นตามกรอบแผนปฏิบัติการเร่งรัดการยุติปัญหาเอดส์ ประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๒ ซึ่งนอกเหนือจากการส่งเสริมการป้องกันการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ และจากการฉีดยาหรือสารเสพติด เป็นการใช้ประโยชน์ของการรักษาเพื่อการป้องกัน (Treatment as Prevention) โดยส่งเสริมการตรวจเอชไอวีในกลุ่มประชากรหลักเพื่อให้รู้สถานการณ์ติดเชื้อเอชไอวี แต่เนิ่นๆเริ่มให้การรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี ทันที โดยไม่ต้องรอให้ระดับภูมิคุ้มกัน (CD4) ต่ำลงและดูแลให้กินยาต่อเนื่อง การให้ความรู้ในกลุ่มผู้ใช้สารเสพติด โดยกลวิธี Harm Reduction เพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี กรอบการให้บริการ ประกอบด้วย การเข้าถึงการป้องกัน -การเข้าสู่บริการ-การตรวจเอชไอวี-การรักษา-การคงอยู่ในระบบ (Reach-	

Recruit-Test-Retain:RRTTR) ที่เชื่อมต่อกัน โดยเป็นการทำงานร่วมกันของงานป้องกันและการรักษาแต่ด้วยทักษะเชิงลบของสังคมและผู้เกี่ยวข้องในเรื่องเอดส์ และต่อกลุ่มประชากรหลัก จึงจำเป็นต้องมีการดำเนินการสร้างสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำเนินงานควบคู่กันไป

จากข้อมูลการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ในพื้นที่ตำบลโละจูด ปี2558 – 2560 พบว่า ผู้ติดเชื้อรายใหม่เข้าถึงการรับบริการ จำนวน 23 ,20 , 3 ราย ตามลำดับ และร้อยละ 70 มาจากการใช้สารเสพติดชนิดฉีด และติดต่อทางคู่นอนอาศัยด้วยกัน การเข้าถึงการรับบริการทางด้านไวรัสเอชไอวี ปี 2560 เท่ากับ ร้อยละ 46 และในปีงบประมาณ 2560 จากการลงพื้นที่ของงานยาเสพติดและโรคเอดส์ เจาะเลือกคัดกรองเพื่อหาเชื้อเอชไอวีในกลุ่มใช้สารเสพติดชนิดฉีด ตำบลโละจูด จำนวน 155 คน พบว่า ติดเชื้อเอชไอวี จำนวน 15 ราย คิดเป็นร้อยละ 9.67 และมีเชื้อไวรัสตับอักเสบรวม คิดเป็นร้อยละ 3.22 (35 ราย)

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. การจัดทำแผนที่ชุมชน และศึกษาเครือข่ายทางสังคมของกลุ่มประชากรหลักเป้าหมาย ที่ทำให้เข้าใจว่ากลุ่มย่อยใดบ้างในแต่ละกลุ่มประชากรหลักและแต่ละกลุ่มย่อยมีแรงจูงใจอะไรที่จะทำให้สนใจบริการ หรือมีความกลัวหรือกังวลอะไรในการรับบริการ ซึ่งจะช่วยให้สามารถวางกลยุทธ์การสื่อสารให้เหมาะสมกับแต่ละกลุ่มย่อยได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อใช้ประโยชน์ในการวางแผนการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายตามบริบทพื้นที่ โดย
 - รวบรวมฐานข้อมูลเดิมที่มีอยู่ เพื่อนำมาเป็นจุดเริ่มต้นในการวางแผนการสำรวจชุมชน
 - สำรวจชุมชน ทำแผนที่ชุมชน เครือข่ายทางสังคมของกลุ่มประชากรเป้าหมาย โดยที่การสำรวจนั้นจะได้มาซึ่งข้อมูลประกอบด้วยจำนวนจุดรวมตัว ของกลุ่มประชากรเป้าหมาย ประมาณการจำนวนกลุ่มประชากรเป้าหมายในแต่ละจุดรวมตัว แผนที่จุดรวมตัวของกลุ่มประชากรเป้าหมาย ช่วงเวลาที่มีการรวมตัวกลุ่มประชากรเป้าหมายหรือสามารถที่จะเข้าถึงได้
 - นำเสนอร่างผลสำรวจและจัดทำแผนที่ชุมชน กลุ่มประชากรเป้าหมาย แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องพิจารณาและปรับ ให้สมบูรณ์
 - ในกรณีที่พื้นที่ชุมชนบริการเข้มข้นมาก หรือกรณีที่มีลักษณะการเคลื่อนไหวของกลุ่มประชากรหลักตามช่วงเวลาต่างๆ ให้พิจารณาสำรวจชุมชนเพิ่มเติม หรือดำเนินการในลักษณะเจาะลึกเพิ่มเติม
2. การให้บริการเชิงรุกเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มประชากรหลัก (Reach) เพื่อให้กลุ่มประชากรหลักได้เข้าถึงบริการป้องกัน โดย ผู้ให้บริการเชิงรุก หรือเครือข่ายเพื่อน หรือโดยใช้สื่อสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ (Social media) หรือมารับบริการเองหรือนัดหมายจากหน่วยบริการ บริการประกอบด้วย
 - การให้ข้อมูลความรู้เรื่องการป้องกันเอชไอวีเพื่อหมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย และประโยชน์ของการตรวจเอชไอวี รวมถึงเรื่องการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ การลดอันตรายจากการใช้ยา สำหรับ PWID
 - การกระจายถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น และอุปกรณ์ฉีดปลอดภัย สำหรับ PWID
 - การให้ข้อมูลว่าจะรับบริการตรวจเอชไอวี ,ตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการรักษาด้วยสารทดแทนระยะยาว : เมทาโดน สำหรับ PWID ได้ที่ไหน หรือส่งต่อไปรับบริการดังกล่าว
3. การเข้าสู่ระบบบริการ (Recruit) โดยส่งต่อจากผู้ให้บริการเชิงรุก หรือเครือข่ายเพื่อน ผ่านการนัดหมายทางสื่อ สังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือเข้าสู่ระบบบริการด้วยตนเอง ไปที่สถานพยาบาล หรือ ศูนย์บริการ อบต.โละจูด หรือ 1669
 - 1.บริการให้การปรึกษาเพื่อตรวจตรวจเอชไอวี (Pre-test counseling) โดยอาจตรวจหรือยังไม่ตรวจเอชไอวี
 - 2.บริการตรวจคัดกรองและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
 - 3.บริการเมทาโดน สำหรับ PWID
4. การให้บริการตรวจเอชไอวีแบบเคลื่อนที่ (Test) ให้จัดหน่วยบริการตรวจเอชไอวีในชุมชนซึ่งอาจจัดกิจกรรมรณรงค์ร่วมด้วย ด้วยการประสานการดำเนินงานร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลและหน่วยบริการเชิงรุก
5. การส่งต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี รับบริการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี (Treat) จัดการให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี มารับบริการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี และให้ข้อมูลความรู้เรื่องประโยชน์ของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี แต่เน้นๆ เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวีจะมารับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวีหลังจากการวินิจฉัยโดยเร็ว
6. การดูแลให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี และกลุ่มประชากรเป้าหมายคงอยู่ในระบบการรักษาและการป้องกัน (Retain) ประกอบด้วย
 - การติดตามผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ขาดการรักษา ด้วยการประสานงานระหว่างโรงพยาบาลและผู้ให้บริการเชิงรุก ด้วยเงื่อนไขของการรักษาความลับ

- การจัดระบบกระตุ้นให้ผู้ผลิตรองเชอไอวีเป็นลบบมารับบริการตรวจเชอไอวีอย่างสม่ำเสมอและชวนคู่มารตรวจเป็นประจำ อย่างน้อย ทุก ๖ เดือน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เครือข่ายการป้องกัน ดูแลสุขภาพพร้อมกันระหว่าง อบต. โลจจุตและโรงพยาบาล และชุมชนในพื้นที่ เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มประชากรหลักได้ ครอบคลุมมากขึ้น เข้าสู่ระบบบริการทั้งการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตรวจเชอไอวี การรักษาด้วยเมทาโดนในผู้ใช้สารเสพติด มากขึ้น ตรวจพบ ผู้ที่ติดเชื้อเชอไอวีและรักษาด้วยยาต้านไวรัสเชอไอวีทันที่มากขึ้น ส่งผลให้ลดการติดเชื้อเชอไอวีรายใหม่

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1 เพื่อเป็นการป้องกัน การแพร่เชื้อเชอไอวีรายใหม่	1. อัตราการติดเชื้อเชอไอวีรายใหม่ ในพื้นที่ลดลงร้อยละ 80
ข้อที่ 2 เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจและป้องกันตนเองไม่ให้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อเชอไอวี	1. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเองและสามารถป้องกันตนเอง ไม่ให้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อเชอไอวีได้ ร้อยละ 80
ข้อที่ 3 เพื่อพัฒนาระบบการเข้าถึงการบริการภาครัฐ	1. อัตราการเข้าถึงการรับบริการยาต้าน เมทาโดน เพิ่มขึ้นร้อยละ 80 2. อัตราการดื้อยาต้านไวรัสลดลง ร้อยละ 20

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การ จัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
1. กิจกรรมเวทีประชาคมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/การคืนข้อมูล แก่ชุมชน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท x 100 คน = 5,000 บาท - ค่าวัสดุประชาสัมพันธ์โครงการฯ 3,000 บาท เป็นเงิน 8,000 บาท	ตุลาคม – พฤศจิกายน 2560
2. จัดกิจกรรมรณรงค์ การยุติปัญหาโรคเอดส์ - การตรวจหาเชื้อเชอไอวี โดยความสมัครใจ (VCT) - Same day result - การให้คำปรึกษา ประเมินความเสี่ยงในติดเชื้อเชอไอวี - การให้คำปรึกษาการดูแล บำบัดรักษา ยาเสพติด - การคัดกรอง วัณโรค	- ค่าอาหารว่างจำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท x 100 คน = 5,000 บาท - ค่าวัสดุประชาสัมพันธ์ (ไว้นิล สื่อสิ่งพิมพ์ วัสดุสำนักงาน) 5,000 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท	พฤศจิกายน – มกราคม 2561
2. กิจกรรมการอบรมให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมายหลัก/กลุ่มเสี่ยง	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ จำนวน 60 คน = 3,000 บาท - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท จำนวน 60 คน = 3,000 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท จำนวน 6 ชั่วโมง = 3,600 บาท - ค่าเหมาจ่ายยานพาหนะ คนละ 50 บาท จำนวน 60 คน = 3000 บาท เป็นเงิน 12,600 บาท	พฤศจิกายน – มกราคม 2561

3.กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โรคเชื้อไวรัส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มประชากรหลัก	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ จำนวน 50 คน = 2,500 บาท -ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท จำนวน 50 คน =2,500 บาท -ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท จำนวน 6 ชั่วโมง = 3,600 บาท -ค่าเหมาจ่ายยานพาหนะ คนละ 50 บาท จำนวน 50 คน = 2,500 บาท เป็นเงิน 11,100	กุมภาพันธ์ - กรกฎาคม 2561
4.จัดกิจกรรมประชุมกลุ่มเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การส่งเสริมการดูแลตนเอง การมารับยาตามนัดและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจัดระบบการติดตาม เยี่ยมบ้านโดยเครือข่าย /กลุ่มจิตอาสา จัดระบบกระตุ้นให้ผู้ที่มีผลเลือดลบมารับบริการตรวจเลือด พร้อมคู่ออย่างน้อยทุก 6 เดือน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาทจำนวน 2 มื้อ จำนวน 50 คน จำนวน 2 ครั้ง = 5,000 บาท ค่าเหมาจ่ายยานพาหนะ จำนวน 50 คนๆละ 50 บาท =2,500 บาท เป็นเงิน 7,500 บาท	มิถุนายน - สิงหาคม 2561
	รวม.....49,200.....บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 7.1.2หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 7.1.3หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 7.1.4หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 7.1.5กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
 7.2.2สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
 7.2.3สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
 7.2.4สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 7.2.5สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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..... .....ผู้รับผิดชอบ/โครงการ/กิจกรรม

(..นายวิธาน จันทรอยู่.....)

ตำแหน่ง....พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ..... .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(..นายณัฏญ์ ศักดิ์รัตน์.....)

ตำแหน่ง....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแวง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจุด ครั้งที่ 3 /2560 เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบูรณาการ การป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มประชากรหลัก อปท.โลหะจุด ปี 2561
จำนวน 49,200.- บาท (สี่หมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

เพราะ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจุด

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)
ภายใน 30 วันนับจากวันที่จัดทำโครงการ

ลงชื่อ

(นายชุลกีฟรี เจ๊ะมามะ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อปท.โลหะจุด

วันที่ 16 ตุลาคม 2560



เล่มที่ ๐๑

เลขที่ ๐๙

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ ๑๖ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจูด ตำบลโลหะจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส
ได้รับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจูด ที่อยู่เลขที่ ๓๔/๗ หมู่ ๒ ตำบลโลหะจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ดัง
รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เงินส่งคืนตามโครงการบูรณาการการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มประชากรหลักอบต.โลหะจูด ปี๒๕๖๑	๗,๕๐๐	๐๐
รวม	๗,๕๐๐	๐๐

จำนวนเงิน (เจ็ดพันห้าร้อยถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายอายุ ปือราเฮง)

ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.โลหะจูด