

โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ในเขตเทศบาลตำบลลำบัว อ.ห้วยยอด

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุน  
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลำบัว

เลขที่ข้อตกลง 09/2566  
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลำบัว  
55 หมู่ที่ 2 ตำบลลำบัว อำเภอยายัด จังหวัดตรัง 92130

วันที่ 17 กรกฎาคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลำบัว ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำบัว โดย นางสาวนุชรี ดั่งหวัง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ในเขตเทศบาลตำบลลำบัว อ.ห้วยยอด จ.ตรัง ปี 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลำบัว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลำบัว โดย นายประสิทธิ์ แซ่ส้อ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลำบัว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลำบัว ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานขอโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลำบัว และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ขอหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามใบปลิวรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบปลิวรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องทำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต่อ บกสวทหรือทางสามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินการดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินการตามข้อนี้เป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุอุปกรณ์ที่ให้ไว้ราคาตามบัญชีมาตรฐานบัญชีของทางราชการโดยอนุมัติ
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของลงหนังสือที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในข้อความครบถ้วนโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางสาวนุชรี ดั่งหวัง)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำบัว  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายประสิทธิ์ แซ่ส้อ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลำบัว  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายวีรศักดิ์ ขวัญเมือง )

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายอภิเดช ส่งพิงค์ )

กรรมการ

**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่าจั่ว  
อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง**

รหัสโครงการ	bb-L1529-01-09
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กแรกเกิดจนถึง ๕ ปี ในเขตเทศบาลตำบลท่าจั่ว อ.ห้วยยอด จ.ตรัง ปี ๒๕๖๖
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าจั่ว
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกัน โรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คน พิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input 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 กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าจั่ว
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
งบประมาณ	จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)



## หลักการและเหตุผล

โรคฟันผุถือเป็นโรคที่สำคัญที่พบได้ในเด็กก่อนวัยเรียน จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพในเขตอำเภอห้วยยอด เด็กช่วงอายุ ๓ ปีถึง ๓ ปี ๑๑ เดือน ข้อมูลเปรียบเทียบร้อยละของเด็ก ๓ ปีฟันน้ำนมผุ ในภาพรวมของจังหวัดตรังกับอำเภอห้วยยอด ข้อมูลเด็ก ๓ ปี ฟันผุของจังหวัดตรัง ในปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ มีฟันน้ำนมผุร้อยละ ๔๘.๘ , ๔๔.๗ และ ๔๓.๐๙ ตามลำดับ ส่วนของอำเภอห้วยยอด ในปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ มีฟันน้ำนมผุร้อยละ ๕๐.๕ , ๔๕.๓ และ ๔๕.๘ ตามลำดับ ในส่วนของเทศบาลตำบลท่าจิวพบว่าอัตราการเกิดโรคฟันผุ เด็กช่วงอายุ ๓ ปีถึง ๓ ปี ๑๑ เดือนในปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ มีฟันน้ำนมผุร้อยละ ๕๑.๑ , ๕๘.๑ และ ๔๘ ตามลำดับ พบว่า อ.ห้วยยอดยังมี ปัญหาเด็กฟันผุมากกว่าระดับจังหวัด ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีมาตรการในการป้องกันการเกิดโรคฟันผุตั้งแต่การให้คำแนะนำ เรื่องการรับประทานอาหารให้ถูกต้อง การแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันที่ถูกวิธีกับผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก การใช้ฟลูออไรด์วานิชซึ่งได้รับการยอมรับว่าเป็นวิธีการที่เหมาะสมกับเด็กเล็กที่ให้ความร่วมมือในการรักษา และยังสามารถหยุดการลุกลามของฟันผุในระยะ เริ่มแรกได้เป็นอย่างดี ในส่วนเด็กที่มีปัญหาฟันผุเป็นรูแล้วและยังไม่พร้อมที่จะทำการบูรณะ การใช้วัสดุอุดฟันประเภทกลาสไอโอโน เมอร์ ซีเมนต์ ที่มีคุณสมบัติที่ดีมีการปลดปล่อยฟลูออไรด์ในปริมาณที่สูง จะเพิ่มการคืนกลับของแร่ธาตุ มีความสำคัญต่อการควบคุมการ เกิดฟันผุหรือป้องกันการเกิดฟันผุซ้ำได้ การมีมาตรการทางทันตกรรมในเด็กแรกเกิดจนถึงเด็กชั้นอนุบาล ๑ อย่างจริงจังและต่อเนื่อง พบว่าสามารถลดการเกิดฟันผุในเด็กวัยเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ การให้บริการทันตกรรมโดยการใช้ฟลูออไรด์วานิชในเด็กที่มีความ เสี่ยงต่อการเกิดฟันผุหรือมีฟันผุระยะแรก การเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสม ร่วมไปกับการฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้อง แต่ หากเป็นเด็กที่ยังไม่ถึงวัยเข้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก กิจกรรมส่งเสริม ป้องกันที่เลือกใช้คือ การลงเยี่ยมบ้าน ควบคุมไปกับการให้ความรู้ ทันต สุขภาพและฝึกทักษะชีวิตการแปรงฟันแบบปฏิบัติจริงแก่ผู้ปกครอง และใช้ฟลูออไรด์วานิชในเด็กที่ฟันเริ่มขึ้นแล้ว

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าจิว เล็งเห็นความสำคัญของการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กเล็กอันจะนำไปสู่การมี ทันตสุขภาพช่องปากที่ดีของประชากรในเขตเทศบาลห้วยยอดในอนาคต จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพช่อง ปากในเด็กแรกเกิดจนถึง ๕ ปี ในเขตเทศบาลตำบลท่าจิว อ.ห้วยยอด จ.ตรัง ปี ๒๕๖๖ เพื่อเป็นการกระตุ้นการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก แรกเกิดถึง ๕ ปี รวมทั้งป้องกันการเกิดฟันผุลุกลามต่อไป

## วิธีดำเนินการ/ขั้นตอนดำเนินงาน

กิจกรรม	เดือน			
	มี.ย.๖๕	ก.ค.๖๕	ส.ค.๖๕	ก.ย.๖๕
กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมตรวจฟันผุเด็กปฐมวัยและบันทึกในสมุดตรวจฟัน - ขออนุญาตผู้ปกครองเด็กในการตรวจฟันผุ - ให้บริการตรวจฟันผุเด็กปฐมวัย - สมุดแจ้งผลการตรวจฟันผุ	←→			
กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมให้บริการทาฟลูออไรด์วานิชสำหรับป้องกันโรคฟันผุ - ขออนุญาตผู้ปกครองเด็กในการทาฟลูออไรด์วานิช - ให้บริการทาฟลูออไรด์วานิช - ให้คำแนะนำหลังการทาฟลูออไรด์วานิชแก่ครูผู้ดูแลเด็กและเด็กปฐมวัย			←→	
กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมการให้ความรู้เรื่องการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันที่ถูกวิธีและตรวจ ความสะอาดฟันของเด็กปฐมวัยแก่ผู้ปกครอง - สาธิตการแปรงที่ถูกวิธี - ตรวจความสะอาดของการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันของเด็กปฐมวัย เดือนละ ๑ ครั้ง				←→
กิจกรรมที่ ๔ กิจกรรมอุดฟันอย่างง่าย (SMART)		←→		
กิจกรรมที่ ๕ กิจกรรมสำรวจสภาวะช่องปากเด็กอายุ ๓ ปีถึง ๓ ปี ๑๑ เดือน	←→			

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อัตราการปราศจากฟันผุของเด็กปฐมวัยในเขตเทศบาลตำบลท่าจิวเพิ่มสูงขึ้นและผ่านเกณฑ์การประเมินตามตัวชี้วัดระดับประเทศ  
 ๒. เด็กปฐมวัยแปรงฟันได้ถูกวิธี สะอาดและเด็กปฐมวัยที่ตรวจพบมีฟันผุได้รับการรักษาตามความจำเป็น

**กลุ่มเป้าหมาย**

๑. เด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าจิว	จำนวน	๘๒ คน
๒. เด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ในโรงเรียนอนุบาลเขตตำบลท่าจิว	จำนวน	๘๕ คน
โรงเรียนบ้านไสมะม่วง	จำนวน	๒๖ คน
โรงเรียนท่าจิว(ต.ช.ต.อุบลรัตน์)	จำนวน	๑๗ คน
โรงเรียนวัดเขา	จำนวน	๔๒ คน
รวมทั้งสิ้น ๑๖๗ คน		

**สถานที่ดำเนินการ**

๑. บ้านของเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ในเขตเทศบาลตำบลท่าจิว  
 ๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าจิว  
 ๓. โรงเรียนบ้านไสมะม่วง  
 ๔. โรงเรียนท่าจิว(ต.ช.ต.อุบลรัตน์)  
 ๕. โรงเรียนวัดเขา

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เครื่องมือ/วิธีการ	เกณฑ์
๑. เพื่อเฝ้าระวังและติดตามผลการเกิดฟันผุในเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี	๑. เด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ได้รับการเยี่ยมบ้านโดยทันตบุคลากร ร่วมกับ อสม./นสค. ๒. เด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ที่ได้เยี่ยมบ้าน ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการประเมินปัจจัยเสี่ยง อย่างน้อย ๑ ครั้ง	-แบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม	- ร้อยละ ๙๐
๒ เพื่อกระตุ้นให้ผู้ปกครองทราบปัญหาสุขภาพช่องปากของเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี	๑. ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก อย่างน้อย ๑ ครั้ง	-แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านของแกนนำทันตสุขภาพ -แบบฟอร์มผลการสำรวจสภาวะช่องปาก -เกณฑ์การประเมินการฝึกทักษะการแปรงฟัน	- ร้อยละ ๙๐
๓ เพื่อเพิ่มทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้ปกครองในเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี	๑. ผู้ปกครองเด็กอายุ ๙ เดือน ถึง ๕ ปี ได้รับการฝึกทักษะแปรงฟัน	-สมุดบันทึกการทาฟลูออไรด์ -แบบบันทึกผลการตรวจฟัน -แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน	- ร้อยละ ๙๐
๔ เพื่อป้องกันการเกิดโรคฟันผุเบื้องต้นในเด็กอายุ ๙ เดือนถึง ๕ ปี	๑. เด็กอายุ ๙ เดือนถึง ๕ ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี	-แบบบันทึกการให้บริการด้านทันตสุขภาพในสมุดสีชมพู	- ร้อยละ ๙๐
๕ เพื่อเฝ้าระวังและติดตามผลในเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนระดับอนุบาล	๑. เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๑ แห่งและโรงเรียนระดับอนุบาล ๓ แห่ง ได้รับการบริการป้องกันโรคฟันผุโดยการใช้ฟลูออไรด์วานิช ๒. เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๑ แห่งและโรงเรียนระดับอนุบาล ๓ แห่ง ได้รับการสาธิตการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันที่ถูกวิธีและตรวจความสะอาดฟันของเด็กปฐมวัย ๓. เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๑ แห่งและโรงเรียนระดับอนุบาล ๓ แห่ง ได้รับการอุดฟันอย่างง่าย	-แบบบันทึกการให้บริการด้านทันตสุขภาพ	- ร้อยละ ๘๐

**กิจกรรม**



**๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)**

- ๗.๒.๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

**๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)**

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

**๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
  - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
  - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... *นางสาว นุชรี* ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ  
 ( นางสาวนุชรีย์ ด้วงหวัง )  
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... *นางสุชาดา* ..... ผู้เสนอโครงการ  
 (นางสุชาดา ขวัญศิริดำรง)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าจั่ว  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
 (นายอุดม ใส้เพี้ย)  
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. ....