

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาท่ามใต้

รหัสโครงการ	๖๒ - ๔๘๔๒๘ - ๐๑ - ๐๗
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการเพิ่มศักยภาพคลีนิกบริการโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ปี ๒๕๖๒
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาท่ามใต้
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร	ชื่อองค์กร...รพ.สต. บ้านนาท่าม ๑...นาย...บรรจบ.....แก้วละเอียด..... ๒...นาง.....สุชญา.....นิติธรรมรงค์ ๓...นางสาวสุปราณี.....เทพจินดา.....
วันอนุมัติ	๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๑
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน...กุมภาพันธ์.....พ.ศ....๒๕๖๒... ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน.....พ.ศ....๒๕๖๒ ....
งบประมาณ	จำนวน.....๑๕,๐๐๐.....บาท

### หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ในปัจจุบัน ปัญหาทางด้านสาธารณสุขที่สำคัญ คือ ปัญหาผู้ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อและโรคเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง นับวันจะมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งโรคเรื้อรังดังกล่าว โดยเฉพาะโรคเบาหวานก่อให้เกิดปัญหาต่อสุขภาพ มีการประมาณการทางสถิติว่า ทั่วโลกมีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวานประมาณ ๑๒๕ ล้านคน และมีอัตราการเพิ่มของผู้ป่วยทุกปี และในการศึกษาสถานการณ์และธรรมชาติวิทยาของโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในประชากร พบว่า ภาวะรวมของประเทศ พบประชากรไทยมีแนวโน้มการป่วยและตายด้วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้นใน ๑๓ ปีขึ้นไป มากกว่าหนึ่งล้านเก้าแสนคน และมีแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของความชุกและจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว นอกจากนี้ ยังพบว่า เมื่ออายุสูงขึ้นมีโอกาสเป็นเบาหวานได้ง่าย เมื่อเป็นโรคเบาหวานระยะหนึ่งและจะเกิดโรคแทรกซ้อนทางตา เท้า ไต หัวใจ ระบบประสาท แผลเรื้อรัง เป็นต้น

จากผลการดำเนินงานรักษาพยาบาลและคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านนาท่ามได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ โดยให้บริการตรวจคัดกรอง เพื่อค้นหาโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเบื้องต้น พบว่ามีผู้ป่วยรายใหม่และผู้ที่มีภาวะเสี่ยงจำนวนมาก โดยเฉพาะในปี ๒๕๕๙ พบผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในชุมชนถึง ๒ คนและโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จำนวน ๖ คน และปัจจุบัน แม้ว่าการรักษาโรคเบาหวานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจะดีขึ้น กล่าวคือ มีแพทย์ออกให้บริการตรวจรักษาถึงในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แต่ระบบติดตามดูแลฟื้นฟู การให้ความรู้เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน และการส่งเสริมสุขภาพทั้งทางกาย จิตใจ และสังคมภายหลังการรับการรักษายังมีระบบที่ไม่ดีเพียงพอ ทำให้ผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังดังกล่าวมีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้น

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านนาท่ามได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคลินิกบริการโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ จากโรค

### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาในการรับบริการที่คลินิก เพื่อกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาร่วมกัน
๒. นำเสนอปัญหาต่าง ๆ ในการดำเนินการให้บริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่าม เพื่อเป็นแนวทางในการแก้ปัญหา
๓. เขียนโครงการเพื่อของสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลนาท่ามได้ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง หน่วยงานเพื่อดำเนินงานโครงการ
๔. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ในการดำเนินงานตามโครงการ
๕. กำหนดกิจกรรมในการดำเนินงานในคลินิก โดยมีรูปแบบของกิจกรรม ดังนี้
  - ให้บริการผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรัง โดยการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ประเมินค่าดัชนีมวลกาย วัดความดันโลหิต ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
  - ผู้ป่วยรับประทานอาหารเช้าร่วมกัน
  - ผู้ป่วยเข้าร่วมทำกิจกรรมกลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ และสร้างเสริมกำลังใจแก่กัน (KMในคลินิกโรคเรื้อรัง) โดยมีการจุดกราฟแสดงค่าระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยแต่ละคน และจุดกราฟความดันโลหิตเพื่อดูแนวโน้มของการเกิดภาวะแทรกซ้อนและหาแนวทางในการแก้ไขร่วมกันของกลุ่ม ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพต่างๆ ให้เหมาะสมกับโรคที่เป็น โดยทีมสุขภาพของ CUP โรงพยาบาลตรัง ซึ่งประกอบไปด้วยแพทย์ พยาบาล เภสัชกร และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่าม เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ
  - สอนและสาธิตการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้ป่วย สรุปเนื้อหา สำคัญ นัดหมายการพบกันครั้งต่อไป ปิดกลุ่ม
  - ผู้ป่วยรับการตรวจรักษาโดยแพทย์ พยาบาล เภสัชกร และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ CUP โรงพยาบาลตรัง
  - ผู้ป่วยรับยาและคำอธิบายการใช้ยา ผลข้างเคียง และประเมินความถูกต้องในการรับประทานยาของผู้ป่วยจากเภสัชกร
๖. ตรวจสุขภาพประจำปีให้กับผู้ป่วยตามเกณฑ์ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๗. ทีมสุขภาพร่วมประชุมและวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย เพื่อประเมินแนวโน้มในการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยในแต่ละราย
  - ประเมิน CVD RISK

๘. ทีมสุขภาพร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวานที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ไม่ดี และควบคุมระดับความดันโลหิตได้ไม่ดี  
 ๙. สรุปและประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการ

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาท่ามได้รับการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและญาติมีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาลและส่งเสริมสุขภาพและมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๓. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนของโรค

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานได้ ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานได้	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่เกิน HbA <sub>1c</sub> ต่ำกว่า ๗ ร้อยละ ๖๐ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมได้ไม่เกินค่ามาตรฐาน BP ๑๒๐/๘๐ ร้อยละ ๖๐

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รมรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. ให้บริการผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรังโดยการชั่งน้ำหนัก วัดส่วสูง วัดความดันโลหิต ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ๒. ผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบณ์ (KM ในผู้ป่วยเรื้อรัง) ๓. สอนและสาธิตการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้ป่วย ๔. ผู้ป่วยรับการตรวจรักษาโดยแพทย์และทีมสหวิชาชีพ ๕. ผู้ป่วยรับยาจากเภสัชกร ๖. ผู้ป่วยได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ๗. ทีมสุขภาพติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ๘. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มารับบริการในคลินิกแล้วมีผลความดันและค่าน้ำตาลผิดปกติเพื่อเข้าประชุมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๔ ครั้งๆละ ๑๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท (๔x๑๓๐x๒๕) เป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการประชุมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	
	<b>รวม.....๑๕,๐๐๐..... บาท</b>	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)  
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน..... น.ส. อ. วัฒนา

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  
 ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  
 ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  
 ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน  
 ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]  
 ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]  
 ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]  
 ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]  
 ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด  
 ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน  
 ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน  
 ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน  
 ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ  
 ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง  
 ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ  
 ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง  
 ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด  
 ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ  
 ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง  
 ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด  
 ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้  
 ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษา มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ๗(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... สุชญา นิตริ่งสรณ์ ..... ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางสุชญา นิตริ่งสรณ์.)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ..... จ. แก้วละเอียด ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายบรรจบ แก้วละเอียด.)

ตำแหน่งผอ.รพ.สต. บ้านนำทม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ..... สมชาติ จิตราวุธ .....

(นายสมชาติ จิตราวุธ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองตรัง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ..... สมนึก เพชรฤทธิ์ ..... ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายสมนึก เพชรฤทธิ์)

ตำแหน่งประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาท่ามใต้

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๑ .....