

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๒-L๕๒๗๕-๐๑-๐๒
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนทุ่งเลียบ
ชื่อกองทุน	
	<input checked="" 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 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 ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งตำเสา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...๑...เดือน...พฤษภาคม....พ.ศ....๒๕๖๒..... ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน....พ.ศ....๒๕๖๒.....
งบประมาณ	จำนวน.. ๔๔,๒๕๐.๐๐ บาท (เงินสี่หมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

จากสภาพสังคมเศรษฐกิจปัจจุบันที่เปลี่ยนแปลง ทำให้ประชาชนต้องการความสะดวกรวดเร็ว และมี การประกอบอาหารด้วยตนเองน้อยลง ผู้บริโภคส่วนใหญ่หันไปพึ่งร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ถึงแม้ จังหวัดสงขลา จะมีการส่งเสริม และสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ให้ได้ มาตรฐานด้านสุขาภิบาล และมีโครงการอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) แล้วก็ตามแต่ ยังมีพิษภัยจากสารเคมีที่ปนเปื้อนมากับอาหารหรือแฝงมากับภาชนะบรรจุอาหาร “โฟม” ที่นิยมใช้กันอย่าง แพร่หลาย เนื่องจากสะดวก ราคาถูก และหาซื้อได้ง่าย จากงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศพบว่า เมื่อนำกล่องโฟม (Polystyrene) ไปบรรจุอาหารที่มีความร้อนสูง หรือที่มีไขมัน หรือน้ำมัน จะมีสารพิษออกมาปนเปื้อนในอาหาร ซึ่งเป็นสารก่อให้เกิดโรคมะเร็ง (Carcinogen) ได้แก่สารสไตรีน (Styrene) ออกฤทธิ์ทำให้สมองมีเนื้องอก ในผู้ชายเสี่ยง เป็นมะเร็งต่อมลูกหมากและมะเร็งตับ ในผู้หญิงเสี่ยงเป็นมะเร็งเต้านมและมะเร็งตับ ส่วนสารเบนซีน (Benzene) ออกฤทธิ์ทำลายไขกระดูก ทำให้โลหิตจาง และสารทาเลท (phthalate) เป็นสารทำลายระบบสืบพันธุ์ ก่อให้เกิด ผลกระทบต่อสุขภาพของผู้บริโภค และจากการสำรวจปริมาณขยะตั้งแต่ปีของกรมควบคุมมลพิษ พบว่า ขยะ ประเภทโฟมมีปริมาณเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จาก ๓๔ ล้านใบ/วัน เป็น ๖๑ ล้านใบ/วัน หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ย ๑ ใบ/คน/วัน โดยเฉพาะในเขตเมืองที่มีประชากรหนาแน่น หรือแหล่งเที่ยวท่องต่างๆ จะพบว่ามีขยะประเภทโฟมมากกว่าปกติ ซึ่งโฟมเป็นขยะที่มีความคงทน และใช้เวลาในการย่อยสลายประมาณ ๔๕๐ ปี ซึ่งสร้างปัญหาในการกำจัด เนื่องจากต้องใช้พลังงานต้นทุนการกำจัดสูง เปลืองพื้นที่ฝังกลบ และขบวนการกำจัดโฟม อาจทำให้เกิดมลพิษ สิ่งแวดล้อม ที่ส่งผลกระทบต่อประชาชน และภาวะโลกร้อนได้อีกทางหนึ่ง จากข้อมูล ร้าน/แผงจำหน่ายอาหาร เนื่องด้วยปีงบประมาณ๒๕๖๑ หมู่ที่๒ บ้านทุ่งตำเสา ได้ผ่านเกณฑ์ประเมิน ได้รับรางวัลเป็นหมู่บ้านปลอดภาชนะโฟมบรรจุอาหาร ๑๐๐ % ระดับทอง จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้รับมอบประกาศเกียรติคุณจากนพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จึงขยายพื้นที่ไปยังหมู่ที่๑ บ้านทุ่งเลียบบเพื่อเป็นหมู่บ้านปลอดโฟม ด้วยบริบทของพื้นที่หมู่ที่๑ มีโรงเรียน ตลาด และเป็นทางผ่านโดยสารไปสนามบิน จึงเป็นพื้นที่เหมาะสมที่ต้องดำเนินการตามนโยบายของจังหวัดสงขลาเพื่อให้สอดคล้องกับเมืองสงขลาอยู่

ภายในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งตำเสา รวมทั้งหมด ๘ ร้าน แยกเป็นร้านจำหน่ายอาหาร ๑ ร้าน แผงลอยจำหน่ายอาหาร ๗ แห่ง ตลาด ๒ แห่ง และร้านอาหาร ๑ โรง เมื่อดูจากตัวเลขการเข้าร่วมเป็น ร้าน/แผงจำหน่ายอาหารปลอดโฟม นับว่ายังไม่อยู่ในระดับที่สามารถแก้ไขปัญหาการลดใช้ภาชนะโฟมในการบรรจุ อาหารได้ และจะส่งผลกระทบต่อการจัดต่อไปอีกทางหนึ่งด้วย ดังนั้นทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งตำเสา ได้เล็งเห็นถึงความจำเป็นที่จะจัดการอันตรายจากโฟมที่ใช้บรรจุอาหาร เป็นหน่วยงานนำร่อง ในการเลิกใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร และรณรงค์ ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟม บรรจุอาหาร ในเขตพื้นที่ของตำบลทุ่งตำเสา ให้ได้ในระดับที่น่าพอใจ และเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายด้านอาหาร ปลอดภัยของรัฐ และเป็นประโยชน์แก่ประชาชน ในการลดความเสี่ยงจากการบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัย จึงได้ จัดทำโครงการฯ นี้ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมคณะกรรมการและจัดทำโครงการ

๒. เติมนรณรงค์ในตลาด ๒ ครั้ง เดือน มิถุนายนและสิงหาคม กลุ่มเป้าหมาย ผู้ประกอบการร้าน แผงลอย

ตัวแทนผู้บริโภค อสมเพื่อให้ตระหนักถึงอันตรายจากการใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร ลด ละ เลิก ใช้โฟมบรรจุอาหาร ภายใต้สโลแกน “Thungleab Say No To Foam” และการเลิกใช้ภาชนะทดแทนโฟมที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ จำนวน๑๘๐ คน

-ในตลาด

๑.๑ ผู้ประกอบการค้าอาหาร ร้านและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ในตลาดทุ่งเลียบ และตัวแทนผู้บริโภคน จำนวน ๑๐๐ คน

๑.๒ อสม. และเจ้าหน้าที่รพ.สต.ทุ่งตำเสา จำนวน ๘๐ คน

-ในโรงเรียน

๒. ครู นักเรียน ผู้ประกอบการ โรงเรียนบ้านทุ่งเลียบ จำนวน ๘๐ คน

๓. กิจกรรมให้ความรู้ในโรงเรียนบ้านทุ่งเลียบ ครู นักเรียน ผู้ประกอบการ จำนวน ๘๐ คน

๔. ทำ MOU ปลอดภัยระหว่าง เจ้าของตลาด,ผู้ใหญ่บ้าน,กำนัน,โรงเรียน,รพ.สต.ทุ่งตำเสาและเทศบาล

๕. มอบป้ายปลอดภัยจำหน่ายอาหาร ๑ ร้าน แผงลอยจำหน่ายอาหาร ๗ แห่ง ตลาด ๒ แห่ง และโรงอาหาร ๑ โรง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมตระหนักถึงอันตรายจากการใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร และการเลือกใช้ภาชนะทดแทน โฟมที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ และสามารถลดปริมาณขยะจากโฟมได้ในระดับหนึ่ง ตลอดจนสามารถปรับเปลี่ยน พฤติกรรมทางเลือกเพื่อสุขภาพกับการ ลด ละ เลิกใช้โฟมบรรจุอาหาร เพื่อเป็นหมู่บ้านต้นแบบปลอดภัยภาชนะโฟมบรรจุอาหาร ๑๐๐% ปี ๒๕๖๒

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์โดยตรง

๑. เพื่อรณรงค์ให้ผู้ประกอบการค้าอาหารและผู้บริโภคตระหนักถึงอันตรายจากการใช้โฟมบรรจุอาหาร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑.มีพื้นที่ต้นแบบปลอดภัยภาชนะโฟมบรรจุอาหาร ๑๐๐% ปี ๒๕๖๒

- หมู่บ้านทุ่งเลียบปลอดภัยภาชนะโฟมบรรจุอาหาร
- ตลาดนัดทุ่งเลียบปลอดภัยภาชนะโฟมบรรจุอาหาร
- โรงเรียนทุ่งเลียบปลอดภัยภาชนะโฟมบรรจุอาหาร
- ร้านค้าปลอดภัยภาชนะโฟมบรรจุอาหาร

๒. เพื่อให้ผู้ประกอบการค้าอาหารและผู้บริโภคเลือกใช้ภาชนะบรรจุอาหารที่มีความปลอดภัยต่อสุขภาพทดแทน

๒.ผู้ประกอบการค้าอาหาร ผู้บริโภค ครู นักเรียนมีพฤติกรรมไม่ใช้ภาชนะโฟมหันมาใช้ภาชนะบรรจุอาหารที่มีความปลอดภัยต่อสุขภาพทดแทน เช่น กล่องชานอ้อย ,กล่องไปโอโฟม ถ้วยทำจากมันสำปะหลัง งานทำมาจากข้าวโพดและวัสดุจากธรรมชาติ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑...โครงการลด ละ เลิก การใช้ ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดี ของคนทุงเลียบ	๔๔,๒๕๐.๐๐ บาท (เงินสี่หมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาท ถ้วน)	๑พฤษภาคม-๓๐ กันยายน ๒๕๖๒
๑.๑ กิจกรรมย่อยที่๑.....กิจกรรมเดิน รณรงค์ให้ผู้ประกอบการค้าอาหารและ ผู้บริโภค ตระหนักถึงอันตรายจากการใช้ ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร ลด ละ เลิก ใช้ โฟมบรรจุอาหาร ภายใต้สโลแกน “Thungleab Say No To Foam” จำนวน ๑๘๐ คน	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเดินรณรงค์ใน ตลาด และในหมู่บ้าน จำนวน ๒ ครั้ง (เดือนมิถุนายน และเดือนสิงหาคม มื้อละ ๒๕ บาทX๒ มื้อ X๑๘๐ คน เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท ๒.ค่าจัดทำป้ายโครงการฯ ขนาด๑.๘๐*๑.๓๐ เมตร จำนวน ๑ ป้ายๆละ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๕๐ บาท ๓.ค่าจัดทำป้ายไวนิลให้ความรู้ความเดินรณรงค์ขนาด ๑.๘๐*๑.๓๐ เมตร จำนวน ๕ ป้ายๆละ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท ๔.ค่าจัดทำป้ายตลาดนัดปลอดโฟม๒ป้าย,หมู่บ้านปลอด โฟม๑ ป้าย,โรงเรียนปลอดโฟม ๑ ป้าย ขนาด, ร้านอาหารปลอดโฟม ๑ ป้าย๒.๕๐*๑.๓๐ เมตร รวม จำนวน ๕ ป้ายๆละ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท ๕.ค่าป้ายถือโฟมบอร์ดเดินรณรงค์ จำนวน๖ป้ายๆละ ๕๐๐ บาท (ตารางเมตรละ ๕๐๐) บาทพร้อมออกแบบ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๖.ค่าชุดนิทรรศการภาชนะตัวอย่างทดแทนโฟม เช่น กล่องชานอ้อย,กล่องไปโอโฟม มันสำปะหลัง ข้าวโพด, ถาด,ชาม กรวยน้ำดื่ม เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ๗.ค่าจัดทำสติ๊กเกอร์ No Foam สติ๊กเกอร์แปะเพื่อใช้ ในการรณรงค์ ขนาด ๑๘*๑๓ ซม.จำนวน ๑๐๐ชิ้นๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ๘.ค่าถ่ายเอกสาร แบบสำรวจร้านอาหารและแผงลอย จำหน่ายอาหารที่ใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	
๑.๒ กิจกรรมย่อยที่๒.....กิจกรรมให้	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในการอบรม ๑ วัน	

<p>ความรู้ในโรงเรียนบ้านทุ่งเลียบ ครู นักเรียน ผู้ประกอบการ จำนวน ๘๐ คน</p>	<p>แบ่งเป็น ๒ รอบ มีโต๊ะ ๒๕ บาทX๑๘๐X๘๐ คน เป็นเงิน ๒,๐๐๐บาท</p> <p>๒.ค่าวิทยากรบรรยายในการอบรม ๑ท่าน จำนวน ๖ ชม. ๗๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท</p> <p>๓.ค่าวัสดุปากกา ๑๐๐ ด้าม ๗๖๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท</p> <p>๔.จัดทำสิ่งพิมพ์ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบกระเป๋าคู่ (กระเป๋าคู่ชนิดด้ายดิบ ไม่มีก้น ขนาด A๔ พิมพ์ ๓ สี) จำนวน ๘๐ ชุด * ๙๕ บาท เป็นเงิน ๗,๖๐๐ บาท</p> <p>๕.ค่าถ่ายเอกสารแผ่นพับสี่ หน้า-หลัง จำนวน๑๐๐ แผ่น ๗๖๐บาท</p> <p>เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท</p> <p>๖.ค่าจัดทำไวนิลแบบ Roll up ขนาด ๘๐ ซม.*๑๘๐ ซม. (พร้อมออกแบบ) จำนวน ๑ อัน * ๒,๒๐๐ บาท (เนื้อหาเกี่ยวข้องกับอันตรายจากการใช้โฟมบรรจุ อาหาร)</p> <p>เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท</p>	
	<p>รวม..... ๔๔,๒๕๐.๐๐ บาท (เงินสี่หมื่นสี่พันสองร้อย ห้าสิบบาทถ้วน)</p>	

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ
แล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.

๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งตำเสา.....

- 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 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- 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/การตั้งครภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๑กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 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)
- ๗.๔.๕.๒กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 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)
- ๗.๔.๖กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 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.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(...นางสาวโคจิภัทร สุวรรณวงศ์.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.๒๕ เมษายน ๒๕๖๒.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ/โครงการ/กิจกรรม

(...นางนินราหมีะ หมัดอาดัม.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งตำเสา.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒.....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ / ๒๕..... เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)
ภายในวันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.