

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	AB – LSSSS – X- YZ ปี – รหัสกองทุน ๕ ตัว – ประเภท – ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการ กินอยู่ให้ถูก จัดการให้เป็น มุ่งเน้นหัวใจ ห่างไกลอัมพาต
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาหมื่นศรี
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถาน บริการ/หน่วยงานสาธารณสุข[ข้อ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น[ข้อ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ[ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ[ข้อ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ[ข้อ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของ เทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุขเช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน(๕)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาหมื่นศรี
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	๑ พฤษภาคม – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๒๙,๙๒๕ บาท
หลักการและเหตุผล(ระบุที่มาของโครงการ) <p>ความดันโลหิตสูง เป็นปัญหาทางสุขภาพที่สำคัญปัญหาหนึ่งที่มีการกระจายทั่วโลก เนื่องจากโรคความดันโลหิตสูงส่วนมากไม่ทราบสาเหตุของการเกิดโรค กว่าครึ่งจะเป็นโรคบางรายก็เกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นแล้ว ซึ่งโรคนี้เป็นสาเหตุเกือบครึ่งหนึ่งของการตายด้วยโรค อัมพฤกษ์ อัมพาตและโรคหัวใจก่อนวัยอันควร (กระทรวงสาธารณสุข, 2560) ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกรายงานว่าปัจจุบันโรคความดันโลหิตสูงเป็นสาเหตุการตายทั่วโลกสูงถึง 7.5 ล้านคน หรือร้อยละ12.8 ของสาเหตุการตายทั้งหมด จำนวนผู้ที่มีความดันโลหิตสูงทั่วโลกพบว่ามีจำนวนเกือบถึงพันล้านคน ซึ่งสองในสาม จะอยู่ในประเทศกำลังพัฒนา และพบว่ากลุ่มวัยผู้ใหญ่ในเขตเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มี 1 ใน 3 คน มีภาวะ ความดันโลหิตสูง สำหรับในประเทศไทยจากรายงานของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข พบว่าอัตราเสียชีวิตด้วยโรคความดันโลหิตสูงต่อประชากรแสนคน ในภาพรวมของประเทศ ในปี 2556-2558 เท่ากับ 8.09 18.28 และ 25.32 ตามลำดับ เห็นได้ว่าอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคความดันโลหิตสูงในปี 2558 เพิ่มขึ้นมากกว่า 3 เท่าจากปี 2556 ซึ่งสาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญที่เป็นภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูงคือ โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ (อัจฉรา, 2559)</p> <p>โรคหลอดเลือดสมอง หรือโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตเป็นโรคทางระบบประสาทที่พบบ่อย และเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของโลกและประเทศไทย โดยสถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองทั่วโลกนั้น องค์การอัมพาตโลก (World Stroke Organization : WSO) รายงานว่า สถานการณ์ทั่วโลกโรคหลอดเลือด-สมองเป็นสาเหตุการตายอันดับ 2 ของประชากรอายุมากกว่า 60 ปี และเป็นสาเหตุการตายอันดับ 5 ของประชากรอายุมากกว่า 15-59 ปี และในแต่ละปีมีผู้เสียชีวิตจากโรคนี้ประมาณ 6,000,000 คน ซึ่งมีจำนวนมากกว่าการเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์, วัณโรค และมาลาเรีย จากสถิติกระทรวง</p>	

สาธารณสุข ปี 2559 ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข พบว่าโรคหลอดเลือดสมองเป็นสาเหตุการตายอันดับที่ 2 ในประชากรไทย และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยข้อมูลในปี 2560 พบว่ามีผู้เสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 176,342 คน หรือคิดเป็น 3 คน ในทุก 2 ชั่วโมง (สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์, 2560)

โรคหลอดเลือดสมองเป็นภัยที่คุกคามชีวิตของประชากรไทย และทั่วโลก นอกจากนั้นยังพบว่าเป็นสาเหตุของการสูญเสียปีสุขภาวะ (disability adjusted life year) คือ ยังมีชีวิตอยู่ได้นานโดยไม่มีความสุขด้วยสภาวะความพิการ หรือสภาพการใช้งานของร่างกายที่เปลี่ยนไป ซึ่งความพิการดังกล่าวส่งผลกระทบต่อตัวผู้ป่วยเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติอีกด้วย การดูแลตนเองให้ห่างไกลจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเรื้อรังนั้น โดยการเฝ้าระวังปัจจัยต่อโรคหลอดเลือดสมองของตนเองอย่างต่อเนื่อง รวมถึงเมื่อเกิดการเตือนของการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง พบว่าสามารถลดอัตราการตาย ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา ลดภาวะแทรกซ้อนของการเกิดโรค รวมทั้งลดความพิการของผู้ป่วย และภาระทางสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ (สถาบันประสาทวิทยา, 2558) โดยมีความสอดคล้องกับโรคหลอดเลือดสมองพบเป็นได้ทุกคนในทุกวัย ทั้งในเด็ก ผู้สูงอายุ ซึ่งหลักฐานวิชาการในปัจจุบันพบว่าโรคหลอดเลือดสมองสามารถป้องกันได้ร้อยละ 80 โดยการปรับเปลี่ยนปัจจัยที่ส่งเสริมให้เกิดโรค ได้แก่ ความดันโลหิตสูงซึ่งเป็นปัจจัยหลักที่ทำให้เกิดโรคหลอดเลือดสมองมากที่สุด ภาวะไขมันในเลือดสูง โรคเบาหวาน การสูบบุหรี่หรือการรับควันบุหรี่จากผู้อื่น การบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และภาวะอ้วน บุคคลสามารถป้องกันโรคหลอดเลือดสมองได้ด้วยการเริ่มต้นดูแลเอาใจใส่สุขภาพตนเอง โดยการหมั่นตรวจสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดภาวะสมองขาดเลือด ซึ่งสามารถปฏิบัติตนโดย รักษาความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ งดสูบบุหรี่และงดบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและพักผ่อนให้เพียงพอ (นุชรี อาบสุวรรณ และคณะ, 2553)

ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นาหมื่นศรี มีผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูง จำนวน 497 ราย และมารับการตรวจและรับยาที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นาหมื่นศรี จำนวน 108 ราย ซึ่งสอดคล้องกับปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญที่ทำให้เกิดโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ ซึ่งพบว่ากลุ่มที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงเป็นกลุ่มที่มีมากที่สุด และจากการสำรวจข้อมูลในชุมชนนี้พบว่ามีอุบัติการณ์และความชุกของผู้ป่วยที่เป็นโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจสูง และคนในชุมชนยังไม่ทราบแนวทางและการป้องกันเมื่อบุคคลที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมองเมื่อมีอาการแสดงเกิดขึ้น ซึ่งถ้าการช่วยเหลือมีความล่าช้าก็จะส่งผลให้ภาวะโรครุนแรงมากขึ้น ส่งผลให้เกิดความพิการได้ พฤติกรรมสุขภาพของคนในชุมชนยังถือว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ในเรื่องของพฤติกรรมการบริโภคอาหารคนในชุมชน เน้นที่มีอาหารสำเร็จรูปมากมายทั้งอาหารสำเร็จรูป อาหารพาสต์ฟู้ด น้ำหวานชนิดต่างๆ เครื่องดื่มชา กาแฟ น้ำอัดลม อาหารเหล่านี้เป็นอาหารที่อุดมไปด้วยเกลือ ไขมันและน้ำตาลซึ่งเป็นอาหารที่ให้พลังงานสูงและโภชนาการไม่ครบถ้วน พฤติกรรมการออกกำลังกายของคนในชุมชนเองก็ยังไม่ปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ นอกจากไม่ได้ออกกำลังกายแล้วก็ยังมีภาวะเครียดร่วมด้วย ซึ่งพฤติกรรมเหล่านี้ ถ้าหากคนในชุมชนโดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยที่มีโรคความดันโลหิตสูงอยู่แล้วก็ยิ่งมีความเสี่ยงต่อการเกิดความดันโลหิตสูงที่รุนแรงมากขึ้นและเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมองมากขึ้น จากข้อมูลข้างต้น จึงได้มีการจัดทำโครงการ กินอยู่ให้ถูก จัดการให้เป็น มุ่งเน้นหัวใจ ห่างไกลอัมพาต โดยใช้แนวคิดของ Bandura's Self-Regulation Theory โดยใช้กระบวนการ กระบวนการสังเกตตนเอง (Self-Observation) กระบวนการตัดสินใจ (Judgement Process) และ การแสดงปฏิกิริยาต่อตนเอง (Self-Reaction) เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิต และสามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดสมองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วิธีดำเนินการ

๑.ศึกษาบริบทชุมชนนำข้อมูลจากการสำรวจทั้งข้อมูลปฐมภูมิ และข้อมูลทุติยภูมิมาศึกษาและวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา

๒.นำข้อมูลสาเหตุของปัญหาที่ได้จากการวิเคราะห์เพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมกันและจัดทำโครงการ

๓.เปิดตัวโครงการที่ได้จากการจัดทำร่วมกันกับชุมชน

- ประสานงานกับชุมชนเพื่อจัดเตรียมสถานที่ และประชาสัมพันธ์โครงการ
- จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ต่างๆในการให้ความรู้และกลุ่มเป้าหมาย
- ประสานขอเยี่ยม อุปกรณ์เครื่องเสียงและโสตทัศนูปกรณ์
- ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายในการจัดทำโครงการ

๔.วันที่ดำเนินการทำกิจกรรมโครงการ เริ่มด้วยการลงทะเบียน ตรวจวัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว การทำ pretest และได้ประยุกต์ทฤษฎีแนวความคิดการกำกับตนเอง (Bandura's Self-Regulation Theory)

๔.๑ กระบวนการสังเกต (Self-Observation)

- แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงทั่วไป เช่น ความหมาย ปัจจัยเสี่ยง อาการและอาการแสดง
- ให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่อง Stroke อาการและอาการแสดง และการดูแลที่ถูกต้อง
- ให้ความรู้การปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการควบคุมระดับความดันโลหิตสูง และเน้นเรื่อง ๓๐ ๒๕ และอาหาร

แลกเปลี่ยน

- ให้ฝึกการเลือกอาหารโดยปรับเปลี่ยนการบริโภคตามโซนสี
- ให้ข้อมูลเป้าหมายในการควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและแนะนำการตั้งเป้าหมายและสังเกตข้อมูล ได้แก่

ระดับความดันโลหิต

๔.๒ กระบวนการตัดสิน (Judgement Process)

- ให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับระดับความดันโลหิต เพื่อให้ทราบว่าตนเองควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีเพียงใด และนำผลการตรวจไปใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการดูแลตนเองเกี่ยวกับ ๓๐ ๒๕

๔.๓ การแสดงปฏิกิริยาต่อตนเอง (Self-reaction)

- การให้กำลังใจ เช่นการกล่าวชมเชย ให้กำลังใจ และให้เห็นคุณค่าของตนเอง แสดงความคิดเห็น ปัญหาอุปสรรคในการควบคุมระดับความดันโลหิต และวางแผนการแก้ไขปัญหาร่วมกัน เพื่อให้เกิดความมั่นใจในการดูแลตนเอง

- การรับรู้และตระหนักถึงการเกิดอาการและอาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมอง โดยบทบาทสมมติ และให้กลุ่มร่วมกันวิเคราะห์สิ่งที่ได้เรียนรู้และมีการทำ posttest และร่วมสรุปแลกเปลี่ยนการเรียนรู้

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองที่ถูกต้อง	๑.ร้อยละ ๖๐ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังจากให้ความรู้
เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความตระหนักในสถานะของโรค การรับรู้ ความสามารถตนเอง รู้จักกำกับตนเอง	๒.ร้อยละ ๖๐ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความตระหนักในสถานะของโรค การรับรู้ ความสามารถตนเอง รู้จักกำกับตนเองเพิ่มมากขึ้น
เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเองและผู้อื่นได้ถูกต้อง	๓.ร้อยละ ๖๐ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเองและผู้อื่นได้ถูกต้อง เพิ่มมากขึ้น

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย		
ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ศึกษาดูงาน การจัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. ประชาสัมพันธ์โครงการและจัดทำไวนิล	ค่าไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑.๕x๓ เมตร เป็นเงิน ๕๘๕ บาท	๑ พฤษภาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒
๒. ให้ความรู้ ความตระหนักในสภาวะของโรค การรับรู้ ความสามารถตนเอง รู้จักกำกับตนเอง ร่วมกับสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพในการดูแลตนเองและผู้อื่น	<ul style="list-style-type: none"> -ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ มื้อละ ๗๐ บาท จำนวน ๑๐๘ คน เป็นเงิน ๗,๕๖๐ บาท -ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๐๘ คน เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท -ค่าวิทยากรให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูง จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ วัน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท -ปากกาด้ามละ ๑๐ บาท จำนวน ๑๐๘ ด้าม เป็นเงิน ๑,๐๘๐ บาท -ค่าถ่ายเอกสารแผ่นละ ๕๐ สตางค์ จำนวน ๑,๐๘๐ แผ่น เป็นเงิน ๕๔๐ บาท -ค่าแฟ้มใส่เอกสารการอบรมแฟ้มละ ๑๐ บาท จำนวน ๑๐๘ แฟ้ม เป็นเงิน ๑,๐๘๐ บาท -ค่ากระเป๋าผ้าสำหรับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ราคา ๖๐ บาท จำนวน ๑๐๘ ใบ เป็นเงิน ๖,๔๘๐ บาท 	๑ พฤษภาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒
รวมจำนวน ๒๙,๙๒๕ บาท		

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนก ประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

ข้อ ๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 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

๗.๔ 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 การเยี่ยมชมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ จิตติคุณภัทร นกวิฑู ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (จิตติคุณภัทร นกวิฑู)

ตำแหน่ง ทช.ทช.วิธาชีพปฏิชีวนะ

ลงชื่อ จรุพร อ่อนรู้ที ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(จรุพร อ่อนรู้ที)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 9 61

ลงชื่อ นายชัยยา วีระกุล ผู้เห็นชอบ/โครงการ/กิจกรรม
 (นายชัยยา วีระกุล)
 (สาธารณสุขอำเภอเมือง)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมือง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี

ครั้งที่ / ๒๕..... เมื่อวันที่

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ. องค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี.....
ครั้งที่ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่๒๖ เมษายน ๒๕๖๒..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 29925 บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ 

(นายวิโรจน์ เยาร์ดำ.)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาหมื่นศรี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 พค 2562