**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_-\_\_\_\_\_****ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการเยาวชนต้นกล้าตาสับปะรด สู่การใช้ยาอย่างปลอดภัยในชุมชนบ้านทุ่งนารี** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี** |
|   | **🞎** สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]**🗹** สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]**🞎** สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]**🞎** สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]**🞎** สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* | **🞎** หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.**🞎** หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล**🞎** หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.**🞎** หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ**🗹** กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารีกลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1 นางยุพิน มณีสุวรรณ2 นางสมพร ขวัญคง3 นส.รัชนี ศิริมุสิกะ4 นายนิพนธ์ คำแก้ว5 นางศิชารัชต์ แสงจง |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ 2562 ถึง วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562 |
| **งบประมาณ** | จำนวน 14,000.-บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**การใช้ยาอย่างสมเหตุผล(Rational Drug Use : RDU) เป็นนโยบายหลักของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีเป้าหมายเพื่อลดปัญหาการใช้ยาอย่างไม่เหมาะสม เช่น การใช้ยาโดยไม่มีข้อบ่งชี้, การใช้ยาซ้ำซ้อนหลายขนานมากเกินความจำเป็น และการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างไม่สมเหตุผล เป็นต้น จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก(WHO) ประเมินว่า มากกว่าครึ่งหนึ่งของการใช้ยาเป็นไปอย่างไม่เหมาะสม ซึ่งส่งผลให้ค่าใช้จ่ายด้านยาต่อค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศ เมื่อปี 2553 มีมูลค่าสูงถึง ร้อยละ 46.7 ซึ่งสูงกว่าประเทศที่พัฒนาแล้วประมาณ 4 เท่า นอกจากนี้ค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของไทยเพิ่มขึ้นทุกปีโดยในปี พ.ศ. 2555 โดยเฉพาะค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการสูงถึงกว่าเจ็ดหมื่นล้านบาท  ปีงบประมาณ 2560 ผลการดำเนินงาน RDU ของ รพ.ป่าบอน ในภาพรวมผลงานยังต่ำกว่าเกณฑ์ ดังนี้ การใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI : Upper Respiratory tract Infection) ในผู้ป่วยนอก เท่ากับ ร้อยละ 25.43 (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 20), การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea) เท่ากับ ร้อยละ 21.30 (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 20), การใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ เท่ากับ ร้อยละ 72.45 (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 40) และการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงหลังคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด เท่ากับ ร้อยละ 13.79 (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 10) ส่วนผลการดำเนินงาน RDU ใน รพ.สต. ภาพรวมของอำเภอป่าบอน พบว่า ผ่านร้อยละ 100 ทั้ง 2 ตัวชี้วัด คือ อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea) และอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI) นอกจากนี้ยังพบผู้ป่วยติดเตียงที่ติดเชื้อดื้อยา และต้องนอนรักษาตัวต่อที่บ้านเพิ่มขึ้น จึงเกิดความเสี่ยงที่ทำให้เกิดเชื้อดื้อยาในชุมชน จากการใช้ยาอย่างไม่สม ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี ได้เล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันไม่ให้เกิดเชื้อดื้อยาในชุมชน โดยการให้ความรู้เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) แก่เยาวชนคนรุ่นใหม่แกนนำด้านสุขภาพเพื่อเป็นแกนนำในการดำเนินงานของชุมชนบ้านทุ่งนารี  |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**1. ประชุมอบรม ให้ความรู้ เรื่องการใช้ยาในครัวเรือนอย่างสมเหตุผล (RDU) แก่เยาวชนแกนนำจำนวน 15 คน
2. การสำรวจการใช้ยาในครัวเรือน จำนวน 3 หมู่บ้านๆ ละ 20 ครัวเรือน รวมทั้งหมด 60 ครัวเรือน พร้อมให้ความรู้การใช้ยาในครัวเรือน ตลอดจนมีการค้นหาปัญหาการใช้ยาอย่างไม่สมเหตุสมผล, ยาปฏิชีวนะเหลือใช้ โดยมีการสร้างแรงจูงใจผ่านกิจกรรมยาเหลือใช้แลกไข่
3. ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ให้ความรู้ในชุมชน ผ่านสื่อโขนตะลุงที่พัฒนาต่อยอดจากหนังตะลุงซึ่งเป็นศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นของจังหวัดพัทลุง
 |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. เยาวชนแกนนำด้านสุขภาพของชุมชนบ้านทุ่งนารี ได้รับการให้ความรู้เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU)
2. เกิดเครือข่ายเฝ้าระวังการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) ในชุมชน อย่างยั่งยืน
3. ครัวเรือนในชุมชนบ้านทุ่งนารี มีความปลอดภัยด้านการใช้ยา
 |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เพื่อให้แกนนำเยาวชนต้นกล้าตาสับปะรด บ้านทุ่งนารี มีความรู้เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**เยาวชนต้นกล้าตาสับปะรด บ้านทุ่งนารี มีความรู้เรื่อง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) ร้อยละ 100 |
| ข้อที่ 2 เพื่อสำรวจการใช้ยาในครัวเรือนของชุมชนบ้านทุ่งนารี | ครัวเรือนเป้าหมายของชุมชนบ้านทุ่งนารี ได้รับการสำรวจการใช้ยาในครัวเรือน ร้อยละ 100  |
| ข้อที่ 3 เพื่อรณรงค์และประชาสัมพันธ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) ของชุมชนบ้านทุ่งนารี  | มีการรณรงค์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) ผ่านสื่อโขนตะลุง ในชุมชนบ้านทุ่งนารี จำนวน 1 ครั้ง |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1 ประชุมอบรม ให้ความรู้ เรื่องการใช้ยาในครัวเรือนอย่างสมเหตุผล (RDU)  |  |  |
| * 1. กิจกรรมย่อย

ประชุมอบรม เยาวชนแกนนำคุ้มครองผู้บริโภค เรื่องการใช้ยาในครัวเรือน / ผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน | -ค่าวิทยากร 3 ชม.ๆละ 600 บาท x 3 วัน เป็นจำนวนเงิน 5,400.- บาท-ค่าอาหารว่างจำนวน 1 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 3 วัน จำนวน 20 คน คิดเป็นเงิน 1,500 บาท -ค่าเอกสารการประชุม จำนวน 20 เล่มๆ ละ 50 บาท คิดเป็นเงิน จำนวน 1,000 บาท-ค่าป้ายโครงการไวนิล ขนาด 1x2 เมตร รวมจำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 500 บาท | มิถุนายน – สิงหาคม 2562 |
| 2. การสำรวจการใช้ยาในครัวเรือน  |  |  |
| 2.1 กิจกรรมย่อย-สำรวจการใช้ยาในครัวเรือน / ผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน จำนวน 3 หมู่บ้านๆ ละ 20 ครัวเรือน รวมทั้งหมด 60 ครัวเรือน | -ค่าแบบสำรวจการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน จำนวน 60 เล่มๆ ละ 20 บาท คิดเป็นเงิน จำนวน 1,200 บาท | กรกฎาคม – กันยายน 2562 |
| 2.2 กิจกรรมย่อย-ให้ความรู้การใช้ยาในครัวเรือน เพื่อค้นหาปัญหาการใช้ยาอย่างไม่สมเหตุสมผล และยาปฏิชีวนะเหลือใช้ จำนวน 3 หมู่บ้านๆ ละ 20 ครัวเรือน รวมทั้งหมด 60 ครัวเรือน | -สื่อโปสเตอร์สำหรับให้ความรู้คู่ยา สำหรับแจกครัวเรือน แผ่นละ 30 บาท จำนวน 60 ครัวเรือน คิดเป็นเงิน จำนวน 1,800 บาท | กรกฎาคม –กันยายน 2562 |
| 2.2 กิจกรรมย่อย-ยาเหลือใช้แลกไข่(พบยาเหลือใช้ในครัวเรือน นำมาแลกไข่ไก่) | -ไข่ไก่ จำนวน 6 แผงละ 100 บาทเป็นเงิน 600 บาท | สิงหาคม – กันยายน 2562 |
| 3. ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ให้ความรู้ในชุมชน |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 กิจกรรมย่อย-ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ในชุมชน โดยใช้สื่อ คณะโขนตะลุง | **-**ค่าจ้างคณะโขนตะลุง ในการรณรงค์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในชุมชน จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน 2,000 บาท | ตุลาคม – ธันวาคม 2562 |
|  | **รวม 14,000.-บาท** **(หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี

 **🞎** 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 **🞎** 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 **🞎** 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 **🞎** 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 **🗹** 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

 **🞎** 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 **🗹** 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 **🞎** 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 **🞎** 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 **🞎** 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 **🞎** 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 **🞎** 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 **🗹**  7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน 15 คน

 **🞎** 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 **🗹** 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 60 ครัวเรือน

 **🗹** 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 60 ครัวเรือน

 **🞎** 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 **🞎** 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.............................

 **🞎** 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 **🞎** 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 **🞎** 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 **🞎** 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 **🞎** 7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

 **🞎** 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................

 **🞎** 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 **🞎** 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 **🞎** 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 **🗹** 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 **🞎** 7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 **🞎** 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 **🞎** 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 **🞎** 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 **🞎** 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) ..........................................................................

 **🞎** 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 **🞎** 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 **🞎** 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 **🞎** 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .............................................................

 **🗹** 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 **🞎** 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 **🞎** 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 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)..สำรวจการใช้ยาในครัวเรือน................................................

 **🗹** 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 **🞎** 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 **🞎** 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 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) สำรวจการใช้ยาในครัวเรือน...............................

 **🞎** 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 **🞎** 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 **🞎** 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 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 ................................................... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นางยุพิน มณีสุวรรณ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมคุ้มครองผู้บริโภคชุมชนบ้านทุ่งนารี

วันที่-เดือน-พ.ศ. 19 มิถุนายน 2562

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...........................................................................
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่ ............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **🞎** **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ........................... บาท

 เพราะ .......................................................................................................................................

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

 **🞎** **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ ................................................................................................................................ ........... .........................................................................................................................

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ......................................................................................................
...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **🞎** ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ ....................................................................

 (..................................................................)

ตำแหน่ง ................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................