**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **63 – L5205 -4-1**  **ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง ประจำปี ๒๕63** | |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.คลองหรัง** | |
|  | 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..........................................................................................  กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)  1……………………………………………………………………  2……………………………………………………………………  3……………………………………………………………………  4…………………………………………………………………..  5………………………………………………………………….. | |
| **วันอนุมัติ** |  | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2562  ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ 2563 | |
| **งบประมาณ** | จำนวน 65,000 บาท | |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา ได้ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดตั้งระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขึ้น โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง (รหัสกองทุน L๕๒๐5) ได้ผ่านการเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๒ สงขลาให้ดำเนินการได้ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ตามหนังสือแจ้งของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ที่ สปสช.๓๓/ว ๐๒๕๐ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๑ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อส่งเสริมกลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่อยู่ในตำบลคลองหรังสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพและเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในตำบลคลองหรังจัดทำกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในตำบลคลองหรัง โดยมีคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง ทำหน้าที่ในการบริหารจัดการกองทุนให้เป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ  ดังนั้นเพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 และ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 จึงได้จัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง ประจำปี ๒๕63 ขึ้น | | |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**  1.ขั้นตอนวางแผนงาน  - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวนคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน  - กำหนดวันประชุมตลอดปีงบประมาณ  2.ขั้นตอนการดำเนินงาน  - ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ เพื่อกำหนดนัดหมาย  - จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน  - จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  - จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม  3.ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด  - จัดประชุมคณะกรรมการและที่ปรึกษา อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี  - จัดประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี  - จัดประชุมอนุกรรมการ LTC อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี  - จัดประชุมคณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี  - ประชุมจัดทำแผนสุขภาพและแลกเปลี่ยนความรู้ผลงานที่ผ่านมา  - สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน  2. โครงการที่เสนอได้รับการพิจารณาอย่างน้อย 90%  3. วัสดุสำนักงานฯและครุภัณฑ์สำหรับการบริหารจัดการกองทุนฯถูกซื้อตามแผนงานที่วางไว้  4. การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรังเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ และเกิดความคล่องตัวในการบริหารงาน | | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์**  ข้อที่ 1 เพื่ออนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ | | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  1. มีการประชุมกรรมการเพื่อพิจารณาและติดตามงานอย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี  2. มีการประชุมอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี  3.มีการประชุมอนุกรรมการติดตามประเมินผล อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี  4.มีการประชุมอนุกรรมการ LTC อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี  5.โครงการที่เสนอได้รับการพิจารณาอย่างน้อย 90% |
| ข้อที่ 2 เพื่อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์และครุภัณฑ์สนับสนุนการทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ | | 1. วัสดุสำนักงานฯสำหรับการบริหารจัดการกองทุนฯได้จัดซื้อตามแผนงานที่วางไว้  2.ครุภัณฑ์สำหรับบริหารกองทุนฯถูกจัดซื้อตามแผนงานที่วางไว้ |
| ข้อที่ 3 เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และบุคลากรสำหรับดำเนินงานและช่วยงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ให้เกิดประสิทธิภาพ | | 1. คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนอย่างมีประสิทธิภาพ |
| ข้อที่ 4 เพื่อเตรียมแผนงานสุขภาพตำบล สำหรับปีงบประมาณ 2563 | | 1. มีแผนสุขภาพตำบลที่มีความครอบคลุมด้านการแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่ สำหรับปีงบประมาณ 2563 |
| ข้อที่ 5 เพื่อความสะดวกในการรายงานระบบออนไลน์และจัดทำรายงานของกองทุน | | 1. มีเครื่องอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานที่จำเป็นและเพียงพอต่อการทำงาน เกิดกระบวนการบริหารจัดการกองทุนมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว |
| ข้อที่ 6 เพื่อใช้จัดเก็บเอกสารที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบ | | 1. มีตู้เอกสารจัดเก็บเอกสารเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| **1. จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯและพี่เลี้ยงประจำกองทุน อย่างน้อยจำนวน 4 ครั้ง/ปี** | **23,400 บาท** |  |
| **1.1 กิจกรรมย่อย**  ประชุมคณะกรรมการกองทุนและที่ปรึกษา ครั้งที่ 1 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x 22 คน = 4,400 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 1 มื้อ x 22 คน = 550 บ.   **รวมเงิน 4,950 บาท** | ม.ค.63 |
| **1.2 กิจกรรมย่อย**  ประชุมคณะกรรมการกองทุนและที่ปรึกษา ครั้งที่ 2 พี่เลี้ยงกองทุน ครั้งที่ 1 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x 22 คน = 4,400 บ. * ค่าตอบแทนพี่เลี้ยงกองทุน 600 บ. x 3 ชม. = 1,800 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 1 มื้อ x 22 คน = 550 บ.   **รวมเงิน 6,750 บาท** | พ.ค. 63 |
| **1.3 กิจกรรมย่อย**  ประชุมคณะกรรมการกองทุนและที่ปรึกษา ครั้งที่ 3 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x 22 คน = 4,400 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 1 มื้อ x 22 คน = 550 บ.   **รวมเงิน 4,950 บาท** | ส.ค. 63 |
| **1.4 กิจกรรมย่อย**  ประชุมคณะกรรมการกองทุนและที่ปรึกษา ครั้งที่ 4 พี่เลี้ยงกองทุน ครั้งที่ 2 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x 22 คน = 4,400 บ. * ค่าตอบแทนพี่เลี้ยงกองทุน 600 บ. x 3 ชม. = 1,800 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 1 มื้อ x 22 คน = 550 บ.   **รวมเงิน 6,750 บาท** | พ.ค. 63 |
| **2. จัดประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ อย่างน้อยจำนวน 2 ครั้ง/ปี** | **3,000 บาท** |  |
| **2.1 กิจกรรมย่อย**  ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ ครั้งที่ 1 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x 6 คน = 1,200 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 1 มื้อ x 12 คน = 300 บ.   **รวมเงิน 1,500 บาท** | ธ.ค. 62 |
| **2.2 กิจกรรมย่อย**  ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ ครั้งที่ 2 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x 6 คน = 1,200 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 1 มื้อ x 12 คน = 300 บ.   **รวมเงิน 1,500 บาท** | ก.พ. 63 |
| **3. จัดประชุมอนุกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ อย่างน้อยจำนวน 2 ครั้ง/ปี** | **2,600 บาท** |  |
| **3.1 กิจกรรมย่อย**  ประชุมอนุกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ ครั้งที่ 1 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x 5 คน = 1,000 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 12 คน = 300 บ.   **รวมเงิน 1,300 บาท** | ก.ค. 63 |
| **3.2 กิจกรรมย่อย**  ประชุมอนุกรรมการติดตามประเมินผลโครงการ ครั้งที่ 2 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x 5 คน = 1,000 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 12 คน = 300 บ.   **รวมเงิน 1,300 บาท** | ก.ย. 63 |
| **4. จัดประชุมอนุกรรมการ LTC อย่างน้อยจำนวน 2 ครั้ง/ปี** | **4,600 บาท** |  |
| **4.1 กิจกรรมย่อย**  ประชุมอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ 1 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x10 คน = 2,000 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 12 คน = 300 บ.   **รวมเงิน 2,300 บาท** | มี.ค. 63 |
| **4.2 กิจกรรมย่อย**  ประชุมอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ 2 | * ค่าตอบแทน 200 บ. x10 คน = 2,000 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 12 คน = 300 บ.   **รวมเงิน 2,300 บาท** | ก.ย. 63 |
| **5.จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี 2564** | **8,950 บาท** |  |
| 4.1 กิจกรรมย่อย  - นำเสนอข้อมูลสถานการณ์สุขภาพ  - จัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี 2564 | * ค่าตอบแทนพี่เลี้ยงกองทุน 600 บ. x 5 ชม. = 3,000 บ. * ค่าอาหารว่าง 25 บ.x 35 คน x 2 ครั้ง = 1,750 บ. * ค่าอาหารกลางวัน 80 บ. x 35 คน = 2,800 บ. * ค่าแฟ้มใส่เอกสาร สมุด ปากกา40 ชุด ๆละ 30 บาท = 1,200 บาท * กระดาษปรู๊ฟ 200 บาท   **รวม 8,950 บาท** | ก.ย.63 |
| **6. จัดซื้อค่าวัสดุอุปกรณ์และครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุน** | **8,000 บาท** |  |
| **6.1 กิจกรรมย่อย**  - จัดซื้อค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ เช่น กระดาษ, หมึกปริ้น, แฟ้มใส่เอกสาร, แฟลชไดร์, เมาส์ไร้สาย ฯลฯ  - จัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน เช่น ตู้เก็บเอกสาร เป็นต้น | * ค่าวัสดุสำนักงาน 2,000 บ. * ตู้เหล็กแบบ 2 บาน จำนวน 1 ตู้ = 6,000 บ.   **รวม 8,000 บาท** | ม.ค. 63  - ก.ย.63 |
| **7. ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด** | * ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด **14,450** **บาท** | ม.ค. 63  - ก.ย.63 |
|  | **รวมทั้งสิ้น 65,000 บาท** |  |

**หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถั่วเฉลี่ยกันได้**

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

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

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

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม ในการทำงาน

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 อื่น ๆ (ระบุ) ....................................................................................................

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 อื่น ๆ (ระบุ) ....................................................................................................

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 อื่น ๆ (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 อื่น ๆ (ระบุ) ........................................................................................................

🗹 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

🗹 7.4.8.1 อื่น ๆ (ระบุ) ......................................................................................................

ลงชื่อ ............................................................... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายบำรุง พรหมเจริญ)  
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง

**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. ....................................................