**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- กำหนดวันประชุมตลอดปีงบประมาณ2.ขั้นตอนการดำเนินงาน- ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ เพื่อกำหนดนัดหมาย- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน- จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม3.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. แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน2. โครงการที่เสนอได้รับการพิจารณาอย่างน้อย 90%3. วัสดุสำนักงานฯและครุภัณฑ์สำหรับการบริหารจัดการกองทุนฯถูกซื้อตามแผนงานที่วางไว้4. การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรังเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ และเกิดความคล่องตัวในการบริหารงาน |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์**ข้อที่ 1 เพื่ออนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1. มีการประชุมกรรมการเพื่อพิจารณาและติดตามงานอย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี2. มีการประชุมอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี3.มีการประชุมอนุกรรมการติดตามประเมินผล อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี4.มีการประชุมอนุกรรมการ LTC อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี5.โครงการที่เสนอได้รับการพิจารณาอย่างน้อย 90% |
| ข้อที่ 2 เพื่อจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์และครุภัณฑ์สนับสนุนการทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ | 1. วัสดุสำนักงานฯสำหรับการบริหารจัดการกองทุนฯได้จัดซื้อตามแผนงานที่วางไว้2.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. ....................................................