**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **63-L3341-2-05** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3 อ. 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2563** |
| **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/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* | **🞎**หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.**🞎**หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล**🞎**หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.**🞎**หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ**🗹**กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กรชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี 1. นายอำนวย คงมี  2. นายเอก รุ่งกลิ่น 3. นางศิชารัชต์ แสงจง  4. นางหนึ่งฤทัย เยาว์แสง 5.นางยุพิน มณีสุวรรณ |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่15เดือนตุลาคมพ.ศ2562ถึงวันที่30เดือนกันยายนพ.ศ.2563 |
| **งบประมาณ** | จำนวน**86,370**.-บาท**(แปดหมื่นหกพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)** |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คือโรคที่ไม่ได้เกิดจากเชื้อโรคและไม่สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนได้ แต่เป็นโรคที่เกิดจากนิสัยหรือพฤติกรรมการดำเนินชีวิต ซึ่งจะมีการดำเนินโรคอย่างช้าๆ ค่อยๆ สะสมอาการอย่างต่อเนื่อง และเมื่อมีอาการของโรคแล้วมักจะเกิดการเรื้อรังของโรคด้วย สาเหตุหลักสำคัญพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ ในการดำเนินชีวิต ไม่ว่าจะเป็นการรับประทานอาหารรสจัด เช่น หวานจัด เค็มจัด อาหารที่มีไขมันสูง อาหารปิ้งย่าง การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ การไม่ออกกำลังกาย การนอนดึก การมีความเครียดสูง การรับประทานยาโดยไม่ปรึกษาแพทย์ เป็นต้น ดังนั้นคนที่มีพฤติกรรมการดำเนินชีวิตเช่นนี้จึงมีความเสี่ยงที่จะเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้มากกว่าคนอื่นๆจากข้อมูลขององค์การอนามัยโลกพบว่า ตลอดช่วงเวลา 10 ปีที่ผ่านมากลุ่มกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับหนึ่งของคนไทย โดยมีคนไทยป่วยด้วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังถึง 14 ล้านคน เสียชีวิตกว่า 300,000 คนต่อปี และคาดว่าจะมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นในทุกๆ ปี ซึ่งส่วนใหญ่เสียชีวิตก่อนอายุ 60 ปีกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมี 4 โรคหลัก ได้แก่ กลุ่มโรคหลอดเลือดหัวใจโรคหลอดเลือดสมอง, โรคมะเร็ง, โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคเบาหวาน ซึ่งมีปัจจัยมาจากพฤติกรรมเสี่ยง เช่นการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การบริโภคหวาน มัน เค็ม และมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ ประกอบกับการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยทางสังคม เช่น การขยายตัวของสังคมเมือง กลยุทธ์ทางการตลาด ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร ที่ส่งผลต่อวิถีชีวิต และยังส่งผลให้เกิดความสูญเสียต้นทุนทางเศรษฐกิจอย่างรุนแรง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากภัยเงียบของกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังดังกล่าวมาข้างต้นชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารีได้เล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพของประชาชน จึงร่วมมือกับหน่วยงานด้านสาธารณสุข ชุมชนและเครือข่าย อสม. ในเขตรับผิดชอบ จัดทำโครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อตามหลัก 3 อ. 2 ส. โดยชุมชนมีส่วนร่วมในกลุ่มประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ 2563ขึ้น เพื่อให้ประชาชน 15 ปีขึ้นไปได้เข้าถึงการบริการส่งเสริมสุขภาพและกลุ่มเสี่ยงสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม ครอบคลุมในทุกมิติทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ และลดภาวะแทรกซ้อนของโรคในกลุ่มผู้ป่วย ปัญหาการดำรงชีวิตของผู้ป่วยและญาติ เพื่อให้ผู้ป่วยมีสุขภาพที่ดี ตลอดจนสามารถดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามอัตภาพ |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**1. จัดประชุมแกนนำเพื่อหาแนวทางในการป้องกันและควบคุมกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ
3. พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการตรวจคัดกรองกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
4. ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน วัดความดันโลหิต รอบเอว และประเมินพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มเป้าหมายอายุ 15 ปีขึ้นไปร่วมกับเครือข่าย อสม.ในเขตรับผิดชอบ
5. จัดทำสื่อสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
6. จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และติดตามประเมินค่าความดันโลหิตที่บ้าน และเจาะตรวจน้ำตาลซ้ำทุก 1-2 เดือน เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในสถานบริการและในชุมชน ร่วมกับเครือข่าย อสม.ในเขตรับผิดชอบ
7. ติดตามเยี่ยมกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเพื่อดูแลต่อเนื่องและเข้าระบบส่งต่อตามเกณฑ์
8. ตรวจสุขภาพประจำปี และให้ความรู้แก่กลุ่มป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง และผู้ดูแลเพื่อดูแลต่อเนื่อง เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพร่วมกับเครือข่าย อสม.ในเขตรับผิดชอบ
9. ประเมินผลโครงการ
 |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. มีการประสานความร่วมมือในการทำงานร่วมกันแบบบูรณาการในการแก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาพประชาชน 2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ ลดโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ครอบคลุมในทุกมิติทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ เพื่อสุขภาพดีของประชาชน ครอบครัวและชุมชน |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| วัตถุประสงค์**ข้อที่ 1.**เพื่อค้นหา ตรวจคัดกรอง และเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป  | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1. ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับตรวจคัดกรอง และเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง และเฝ้าระวังพฤติกรรม 3 อ. 2 ส.และพฤติกรรมเสี่ยงโรคมะเร็ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 |
| **ข้อที่ 2.** เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการดูแลต่อเนื่องได้ | 2**.** กลุ่มเสี่ยงสูงมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการดูแลต่อเนื่องทั้งรายกลุ่มและรายบุคคลเพิ่มขึ้น |
| **ข้อที่ 3.** เพื่อให้ผู้ดูแล/ อสค.ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการดูแลผู้ป่วย 3 กลุ่มโรคอย่างต่อเนื่องที่บ้านได้ | 3**.** ผู้ดูแล/ อสค.มีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการดูแลต่อเนื่องเพิ่มขึ้น |
| **ข้อที่ 4.** เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่มารับบริการคลินิกโรคเรื้อรังได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีและความรู้ในการดูแลสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการดูแลป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อน | 4. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่มารับบริการคลินิกโรคเรื้อรังได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีและความรู้ในการดูแลสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการดูแล ป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อน |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1. จัดอบรม/กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน และหรือโรคความดันโลหิตสูง เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามหลัก 3 อ. 2 ส.ในชุมชน | -ค่าวิทยากร 4ชม.ๆละ 600 บาท x 4วัน **เป็นเงิน 9,600 บาท**-ค่าอาหารว่างจำนวน 1 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 4วัน จำนวน 200คน**เป็นเงิน 20,000 บาท**-ค่าเอกสารการประชุม จำนวน 200 ชุดๆ ละ 2บาท **เป็นเงิน 400 บาท**-ค่าป้ายโครงการไวนิล ขนาด 1x2 เมตร รวมจำนวน 1 ผืน **เป็นเงิน 500 บาท**-ค่าของขวัญแก่บุคคลต้นแบบจำนวน 3 รางวัลๆ ละ 500 บาท**เป็นเงิน 1,500 บาท****รวมทั้งสิ้น32,000 บาท** | มกราคม – กุมภาพันธ์2563 |
| 2. จัดอบรมผู้ดูแล/ อสค.ในการดูแลสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการดูแลผู้ป่วย 3 กลุ่มโรค จำนวน 80 คน | -ค่าวิทยากร 8ชม.ๆละ 600 บาท x 1วัน **เป็นเงิน4,800 บาท**-ค่าอาหารกลางวันจำนวน 1 มื้อๆ ละ 50บาท จำนวน 1วัน จำนวน 80คน**เป็นเงิน 4,000 บาท**-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 1วัน จำนวน 80คน**เป็นเงิน 4,000 บาท**-ค่าเอกสารการประชุม จำนวน 80ชุดๆ ละ 4บาท **เป็นเงิน 320 บาท**-ค่าวัสดุในการจัดอบรม**เป็นเงิน 500 บาท****รวมทั้งสิ้น13,620บาท** | มีนาคม – พฤษภาคม2563 |
| 3.จัดซื้อวัสดุตรวจคัดกรองโรคเบาหวานในกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน1,000 คน | 1. ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลที่ปลายนิ้ว 20 กล่องๆละ 850 บาท (กล่องละ50 ชิ้น)**เป็นเงิน 17,000 บาท**2. ค่าเข็มเจาะน้ำตาลที่ปลายนิ้ว 6 กล่องๆละ 750 บาท (กล่องละ 200 ชิ้น)**เป็นเงิน 4,500 บาท****รวมทั้งสิ้น 21,500 บาท** | ตุลาคม – ธันวาคม2562 |
| 4.ตรวจสุขภาพประจำปีและให้ความรู้ส่งเสริมการดูแลสุขภาพในกลุ่มป่วยในคลินิกโรคเรื้อรัง(โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง) จำนวน 130 คน | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 1มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 5 ครั้ง จำนวน 130คน**เป็นเงิน 16,250 บาท**- ค่าวัสดุในการให้ความรู้เรื่องการดูแลเท้าและการทำลูกประคบ**เป็นเงิน 3,000บาท****รวมทั้งสิ้น19,250 บาท** | กุมภาพันธ์ –มิถุนายน2562 |

|  |  |
| --- | --- |
| **รวม86,370.-บาท****(แปดหมื่นหกพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (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 กลุ่มหรือองค์กรประชาชนชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

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

 **🞎** 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ

 7(1)]

 **🗹** 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงาน

 อื่น [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 กลุ่มผู้สูงอายุจำนวน.........................

 **🗹** 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน........................

 **🞎** 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 **🞎** 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 **🞎** 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

 อารมณ์

 **🞎** 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 **🞎** 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 **🞎** 7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

 อารมณ์

 **🞎** 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🗹** 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)..................................................

 **🗹** 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 **🗹** 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 **🗹** 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🗹** 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)...............................

 **🞎**7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 **🞎** 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 **🞎** 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🞎** 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 **🗹** 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

(นายอำนวย คงมี)

ตำแหน่งประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งนารี

วันที่ 11เดือนพฤศจิกายนพ.ศ.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/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)**ภายในวันที่ ………………………………………………….........

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

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

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

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