

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาโยงเหนือ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพเด็กไทย กลุ่มวัยเรียน
ในเขตพื้นที่ อบต.นาโยงเหนือ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. นาโยงเหนือ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลนาโยงมีความประสงค์จะจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทย กลุ่มวัยเรียน ด้านไอคิว ไอคิว ในเขตพื้นที่ อบต.นาโยงเหนือ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับ การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาโยงเหนือ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

เด็กเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่ายิ่งต่อการพัฒนาประเทศในอนาคต การที่เด็กจะเจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพนั้น เด็กจะต้องมีพัฒนาการที่สมบูรณ์พร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และสติปัญญา จึงมีความจำเป็นที่เด็กจะต้องได้รับการพัฒนาตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดาและต่อเนื่องไปจนถึงวัยรุ่น โดยเฉพาะพัฒนาการด้านสติปัญญาและอารมณ์ ซึ่งเป็นทักษะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตทั้งในปัจจุบันและอนาคต

กรมสุขภาพจิต ประจำปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ ได้กำหนดนโยบายการพัฒนาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยวัยเรียนและวัยรุ่น เน้น “การเพิ่มระดับความฉลาดทางสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)” และ “เฝ้าระวังการดูแลเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ให้ได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น” และ นโยบาย การพัฒนาความเป็นเลิศทางบริการ/วิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช พัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยบริการในเขตสุขภาพ เน้น “เพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชในกลุ่มโรคและปัญหาที่สำคัญ ได้แก่ โรคออทิสติก โรคสมาธิสั้น” โดยการติดตามเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง ในชุมชนเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ/ฟื้นฟูสมรรถภาพภายใต้แนวคิด Recovery Model/การบำบัดรักษา ที่มีประสิทธิภาพ

ในปี ๒๕๕๙ กรมสุขภาพจิต ได้สำรวจสถานการณ์ความฉลาดทางสติปัญญา (ไอคิว : IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (ไอคิว : EQ) เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ทั่วประเทศจำนวน ๒๓,๖๔๑ คน พบว่า เด็กมีคะแนนไอคิวเฉลี่ยอยู่ที่ ๙๘.๒ ซึ่งสูงขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับการสำรวจในปี ๒๕๕๔ ที่เฉลี่ยอยู่ที่ ๙๔ เด็กไทยมีไอคิวอยู่ในเกณฑ์ปกติ ถึง ๒ ใน ๓ หรือ ร้อยละ ๖๘ ขณะที่เด็กจาก ๔๒ จังหวัดรวมทั้งกรุงเทพมหานคร มีไอคิว สูงเกิน ๑๐๐ ขึ้นไป อย่างไรก็ตาม ยังมีเด็กบางส่วนใน ๓๕ จังหวัด ไอคิวต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน นอกจากนี้ ยังพบเด็กที่มีระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์บกพร่องหรือต่ำกว่า ๗๐ ถึงร้อยละ ๕.๘ ซึ่งสูงกว่ามาตรฐานสากล ซึ่งไม่ควรเกินร้อยละ ๒ โดยพบเด็กในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้มีปัจจัยเสี่ยงสูงกว่าภาคอื่นๆ ตลอดจนถึงพบว่า เด็กนอกเขตอำเภอเมือง มีระดับไอคิวเฉลี่ย ๙๖.๙ ขณะที่เด็กในเขตอำเภอเมือง มีไอคิว ๑๐๑.๕ และเด็กในพื้นที่ กทม. มีไอคิวเฉลี่ย ๑๐๓.๔ ส่วนความฉลาดทางอารมณ์ของเด็ก พบเป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ ๗๗ แต่ก็ยังพบเด็กจำนวนไม่น้อยที่ยังต้องการการพัฒนา ซึ่งเด็กมีปัญหาไอคิวมากที่สุด ในด้านขาดความมุ่งมั่นพยายามและขาดทักษะในการแก้ไขปัญหา

จากการศึกษาปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาไอคิว - อีคิว คือ การขาดสารอาหาร การอยู่ในพื้นที่ชนบท การมีรายได้ไม่เพียงพอในครอบครัว ตลอดจนสภาพการเปลี่ยนแปลงของสังคม โดยเด็กที่มีระดับไอคิวต่ำมากๆ มีแนวโน้มจะมีความฉลาดทางอารมณ์หรืออีคิวต่ำร่วมด้วย ซึ่งนโยบายจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน ให้เด็กตั้งแต่ปฐมวัย โดยไม่เก็บค่าใช้จ่าย นับเป็นอีก ๑ นโยบายสำคัญที่จะช่วยเพิ่มโอกาส เอื้อต่อการพัฒนา ไอคิว อีคิว ให้กับเด็กไทยได้

กระทรวงสาธารณสุขจึงบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วน เพื่อเพิ่มโอกาส สร้างความเท่าเทียม กำจัดสาเหตุปัญหาโภชนาการ เสริมภูมิคุ้มกันด้านการเลี้ยงดู สร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการพัฒนาไอคิว อีคิว ยกกระดับคุณภาพศูนย์เด็กเล็ก พัฒนาศักยภาพบุคลากร ตลอดจนผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้มีความรู้ความเข้าใจในการเลี้ยงดูเด็กที่เหมาะสมกับวัย มีการฝึกวินัยที่เหมาะสมเพื่อส่งผลให้เด็กเจริญเติบโตเป็นเด็กที่มีความกระตือรือร้นในการเรียนรู้ มุ่งมั่นพยายาม มีคุณธรรมจริยธรรม และมีความสุขในชีวิต

กรมสุขภาพจิตดำเนินการป้องกันปัญหาและส่งเสริมศักยภาพ ไอคิว-อีคิวเด็กไทยใน ๓ ระดับ ดังนี้ ๑. ส่งเสริมพัฒนาการในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับโดยให้ความสำคัญต่อเด็กที่มีภาวะเสี่ยงให้ได้รับ การช่วยเหลือแก้ไขได้เร็วที่สุด ๒. ส่งเสริมการเตรียมความพร้อมก่อนการเข้าเรียน ทั้งทักษะการอ่าน การคำนวณ ผ่านกลไกการเลี้ยงดูและการเล่นที่ถูกต้องในครอบครัวและศูนย์เด็กเล็ก มีเครื่องมือที่ทุกฝ่ายจะใช้ร่วมกันในการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก และ ๓. การติดตามดูแลเด็กต่อเนื่องในวัยเรียนด้วยการคัดกรองปัญหาการเรียนรู้ สมาธิสั้น ออทิสติก อารมณ์และพฤติกรรม เพื่อดูแลช่วยเหลือเด็ก เนื่องจากเมื่อเด็กเข้าถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ จะพบปัญหาดังกล่าวประมาณร้อยละ ๑๕ โดยครูจะสามารถ คัดกรองและช่วยเหลือเบื้องต้นและพิจารณาส่งต่อ ระบบสาธารณสุขได้ในโปรแกรมระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่กรมสุขภาพจิตให้ความสำคัญและดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ครอบคลุมทั้งในทุกพื้นที่ รวมทั้งการฝึกอบรมและเพิ่มพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ทราบถึงสถานการณ์ ปัญหาการเรียนรู้ ปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ ของเด็กไทย กลุ่มวัยเรียน ในเขตพื้นที่ อบต.นาโยงเหนือ
๒. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนแก้ไขปัญหาการเรียนรู้ ปัญหาพฤติกรรม/อารมณ์ และแนวทาง การพัฒนา EQ ของเด็กไทย กลุ่มวัยเรียน ในเขตพื้นที่ อบต.นาโยงเหนือ

เป้าหมาย

๑. นักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ โรงเรียนวัดจอมไตร ได้รับการประเมินปัญหาการเรียนรู้ ปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ ร้อยละ ๑๐๐
๒. นักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ โรงเรียนวัดจอมไตร ได้รับการแก้ไขปัญหาการเรียนรู้ ปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ และติดตามอย่างน้อยร้อยละ ๘๐

กลุ่มเป้าหมาย

๑. นักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ โรงเรียนวัดจอมไตร จำนวน ๑๐๕ คน

วิธีดำเนินการ

๑. ประสานโรงเรียนเป้าหมาย
๒. ประเมินปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ ของนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖
๓. วางแนวทางการแก้ไขปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ ของนักเรียน (รายบุคคล)

ระยะเวลาดำเนินการ

๑. การประเมินปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ ของนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒
๒. วางแนวทางการแก้ไขปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ ของนักเรียน (รายบุคคล) ธันวาคม ๒๕๖๒

สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนวัดจอมไตร

งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาโยงเหนือ จำนวนทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) แยกเป็นรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม มีโต๊ะ ๒๕ บาท/คน ๑ มื้อ ๑๐๕ คน เป็นเงิน ๒,๖๒๕ บาท
 ๒. ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น เป็นเงิน ๒,๓๗๕ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

การประเมินผล

วัตถุประสงค์	ตัวบ่งชี้	เครื่องมือ/วิธีการ	เกณฑ์
๑. นักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ โรงเรียนวัดจอมไตร ได้รับการประเมินปัญหาการเรียนรู้ ปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ	ร้อยละของนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ โรงเรียนวัดจอมไตร ได้รับการประเมิน	แบบบันทึกการสรุปผล การประเมินปัญหา การเรียนรู้ ปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ ของนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ โรงเรียนวัดจอมไตร	ร้อยละ ๑๐๐
๒. นักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ โรงเรียนวัดจอมไตร ได้รับการแก้ไขปัญหาการเรียนรู้ ปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ และติดตามอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละของนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ โรงเรียนวัดจอมไตร ได้รับการแก้ไขปัญหาและติดตามอย่างต่อเนื่อง	แบบบันทึกการสรุปผล การแก้ไข ปัญหาและติดตามอย่างต่อเนื่อง ปัญหา การเรียนรู้ ปัญหาพฤติกรรม และอารมณ์ รวมทั้ง EQ ของนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ โรงเรียนวัดจอมไตร	ร้อยละ ๘๐

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

นักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ โรงเรียนวัดจอมไตร ได้รับการประเมินและแก้ไข ปัญหา การเรียนรู้ ปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ รวมทั้ง EQ อย่างต่อเนื่อง

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗
ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลนาโยง

/ ๘.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๘.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๘.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

๘.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๘.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

๘.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ ๗(๑)]

๘.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

[ข้อ ๗(๒)]

๘.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๘.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๘.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ
พ.ศ. ๒๕๕๗)

๘.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๘.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๘.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๘.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๘.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๘.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๘.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๘.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง


๘.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๘.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๘.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๘.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๘.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๘.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๘.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๘.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๘.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๘.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๘.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๘.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๘.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๘.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๘.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๘.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๘.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๘.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๘.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมการทำงาน

- ๘.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๘.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๘.๔.๔.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๘.๔.๕.๑.๑ สํารวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๘.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๘.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๘.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๘.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๕.๒ โรคเรื้อรัง
 - ๘.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๘.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๘.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๘.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๘.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๘.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๘.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๘.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๘.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๘.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๘.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๘.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

- ๘.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๘.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๘.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๘.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๘.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๘.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .
- ๘.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๘.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวปิ่นทิพย์ รักษา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่-เดือน-พ.ศ.๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒.....

ลงชื่อ.......... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเลิศรัตน์ เอกสถาพรสกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาโยง