**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **AB - LSSSS -X-YZ**  **ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | คอหงส์ 1 ห่างไกลไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2563 | |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคอหงส์ | |
|  | สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/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)] | |
| ***0หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ*** | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ  กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน | |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร ชุมชนบ้านคอหงส์ 1  กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)  1. นางสาวกัญดา ติ้งเพ็ง  2. นางณัฐพร บัวแก้ว  3. นางพินิจ ก่อเกิด  4. นางนนทยา นฤพงษ์  5. นางพนิตนารถ อ่อนด้วง | |
| **วันอนุมัติ** | 23 มกราคม 2563 | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 3 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563  ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563 | |
| **งบประมาณ** | จำนวน 35,904.-บาท | |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สำคัญ ซึ่งมียุงเป็นพาหนะนำโรค มักพบการระบาดช่วงฤดูฝนและมีการเจ็บป่วยกระจายไปทุกพื้นที่ทั่วประเทศไทย จากข้อมูลของสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พบว่าสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย ข้อมูล ณ 1 มกราคม 2562 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2562 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น 1,436 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 101.92 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย โดยพบในเพศชาย 753 ราย เพศหญิง 683 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.10 : 1 โดยกลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10 – 14 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 332.18 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 – 9 ปี,15 – 24 ปี,0 – 4 ปี,25– 34 ปี,35– 44 ปี,45– 54 ปี,55– 64 ปี,65 ปีขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ255.28,177.43,109.63,75.27,39.25,30.45,22.76 และ 17.55 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ  สำหรับเทศบาลเมืองคอหงส์ซึ่งอยู่ในเขตอำเภอหาดใหญ่ ปี 2561 คิดเป็นอัตราส่วน 291.24 ต่อประชากรแสนคน เขตชุมชนบ้านคอหงส์ 1 มีประชากร 130 ครัวเรือน ประชากร 4,795 คน ปี 2561 และปี 2562 พบว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 31 ราย การดูแลและป้องกันโรคไข้เลือดออก ณ ปัจจุบัน มุ่งเน้นการป้องกันและควบคุมเป็นวิธีการที่มีประโยชน์ โดยอาศัยความร่วมมือของภาครัฐ สนับสนุนด้านวิชาการ งบประมาณ อุปกรณ์ และเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินโครงการแต่ผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับบริบทพื้นที่ของชุมชน ก็คือประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้นำชุมชนนพื้นที่ ต้องให้ความร่วมมือเข้าไปมีส่วนร่วม ดังนั้น อสม.ชุมชนบ้านคอหงส์ 1 จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่อไม่ให้มีการระบาดของโรคไข้เลือกออก จึงต้องมีการป้องกันโดยการทำลายยุงลายและแหล่งเพาะพันธุ์ โดยสร้างความเข้าใจตระหนักให้ความสำคัญ จึงเกิดความร่วมมือในชุมชนอย่างจริงจัง นำไปสู่การป้องกันโรคไข้เลือดออก | | |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**  1. ร่วมประชุมวางแผน กำหนดพื้นที่เป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีดำเนินงานโครงการ  - แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ  - ประชาสัมพันธ์โครงการและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  2. ประชุมชี้แจงแนวทางการควบคุมโรคไข้เลือดออกและการจัดการขยะในครัวเรือน และการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้ชุมชน ที่ประชุมผู้นำชุมชน พร้อมคัดเลือกตัวแทนครอบครัว  3. ประชุมสัมพันธ์บ้านที่เข้าร่วมโครงการและสามารถเป็นบ้านจัดการขยะแหล่งเรียนรู้ของชุมชน ผ่านหอกระจายข่าวของชุมชน และในที่ประชุมระดับชุมชน  4. จัดอบรมให้ความรู้และหาแนวทางในการจัดการขยะและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยหลัก 5 ป. และการจัดการขยะและ การปรับปรุงสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้เหมาะสมกับครัวเรือน เพื่อให้สามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ของชุมชนได้  5. ร่วมกับ อสม. และนักเรียน ภาคีเครือข่ายต่างๆ รวมจำนวน 80 คน ลงพื้นที่เคาะประตูบ้านและลงไปสำรวจลูกน้ำยุงลาย ทุกบ้าน กำหนดระยะเวลา 4 เดือน จำนวน 16 สัปดาห์ รณรงค์ทุกวันศุกร์ ระยะเวลา ครึ่งวันเช้า/บ่าย โดยมีการประเมินค่าดัชนีลูกน้ำทุกสัปดาห์ และหยอดทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย เดือนละ 1 ครั้ง จำนวน 4 ครั้ง พร้อมทั้งตรวจประเมินบ้านจัดการขยะรอบที่ 2 เพื่อค้นหาข้อดีของการจัดการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมพร้อมจัดทำแบบประมเนความพึงพอใจของสมาชิกในครอบครัวที่เข้าร่วมโครงการ และสุ่มตรวจลูกน้ำยุงลาย  6. ประชุมพูดคุยผลการคัดเลือกบ้านค้นแบบเพื่อมอบสติ้กเกอร์ “บ้านหลังนี้ปลอดลูกน้ำยุงลาย” พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคอหงส์  7. สรุปและประเมินผลการดำเนินโครงการ | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**   1. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในชุมชนลดลง เมื่อเปรียบเทียบย้อนหลัง 3 ปี 2. มีบ้านตัวอย่าง แหล่งเรียนรู้กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ 3. ประชาชนสุขภาพดีด้วยการจัดการสิ่งแวดล้อมในบ้านและบริเวณบ้าน และพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ | | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** | | |
| **วัตถุประสงค์**  1. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะลูกน้ำยุงลายด้วยความร่วมมือของประชาชนในชุมชนบ้านคอหงส์ 1  2. เพื่อส่งเสริมครัวเรือนต้นแบบปลอดลูกน้ำยุงลาย | | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  1. ไม่พบลูกน้ำยุงลายในภาชนะรองรับน้ำในบริเวณบ้าน (House Index = 0)  2. มีครัวเรือนต้นแบบปลอดลูกน้ำยุงลาย อย่างน้อย 20 ครัวเรือน |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรมหลัก** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| **1. กิจกรรมประชุมคณะทำงานเพื่อสร้างความเข้าใจ คัดเลือกครัวเรือนนำร่อง** | | |
| 1.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | จำนวน 30 คน x 25.- บาท x 1 ครั้ง  = 750.- บาท |  |
| **รวมเป็นเงิน** **750.- บาท** | | |
| **2. กิจกรรมอบรมแกนนำครอบครัวต้นแบบเครือข่ายชุมชนบ้านคอหงส์ 1 ต้านภัยไข้เลือดออก** | | |
| 2.1 ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ  2.2 ค่าอาหารกลางวันในการอบรมผู้เข้าร่วมโครงการเรื่องความรู้และการจัดการขยะ การควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยหลัก 5 ป และการจัดการขยะและการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้เหมาะสม  2.3 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในการอบรมผู้เข้าร่วมโครงการ เรื่องความรู้และการจัดการขยะการควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยหลัก 5 ป. และการจัดการขยะและปรับปรุงสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้เหมาะสม  2.4 ค่าตอบแทนวิทยากร  2.5 ค่าจัดทำสติ๊กเกอร์ให้ครอบครัวต้นแบบ  2.6. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม | ขนาด 1.5 x 2.4 เมตร x 150.- บาท  = 540.- บาท  จำนวน 30 คน x 80.- บาท x 1 มื้อ  = 2,400.- บาท  จำนวน 30 คน x 25.- บาท x 2 มื้อ  = 1,500.- บาท  จำนวน 2 คน x 3 ชั่วโมง x 600.- บาท  = 3,600.- บาท  จัดทำป้ายสติ๊กเกอร์ จำนวน 20 ป้ายๆ ละ 50.- บาท เป็นเงิน 1,000 บาท  =1,500  **รวมเป็นเงิน 10,540.- บาท** |  |
| **3. กิจกรรมเดินรณรงค์ ประชาสัมพันธ์การควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน** | | |
| กิจกรรมย่อยเดินรณรงค์ให้ความรู้โรคไข้เลือดออกทั้งวัน/กำจัดลุกน้ำยุงลาย เดือนละ 2 ครั้ง จำนวน 4 เดือน ทั้งหมด 8 ครั้ง  3.1 ค่าอาหารกลางวัน    3.2 ค่าอาหารว่าง  3.3 ค่าทรายอะเบท 2 ถัง ๆ ละ 2,900.- บาท  3.4 ค่าสเปรย์กำจัดยุง 12 ขวด  3.5 ค่าป้ายไวนิลเดินรณรงค์  3.6 ค่าตอบแทนในการสำรวจ 100 ครัวเรือน | จำนวน 30 คน x 50.- บาท  = 1,500.- บาท  จำนวน 30 คน x 25.- บาท x 2 มื้อ  = 1,500.- บาท  = 5,800.- บาท  จำนวน 12 ขวด x 100.- บาท  = 1,200.- บาท  ขนาด 1.2 x 2.4 x 2 ผืน x 150.- บาท  = 864.- บาท  จำนวน 100 ครัวเรือน x 15.- บาท x 8 ครั้ง = 12,000.- บาท  **รวมเป็นเงิน 22,864.- บาท** |  |
| **4. กิจกรรมจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปโครงการ** | | |
| 4.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  4.2 ค่าจัดทำเล่มเอกสารสรุปโครงการ | จำนวน 30 คน x 25.- บาท x 1 ครั้ง  = 750.- บาท  = 1,000.- บาท  **รวมเป็นเงิน 1,750.- บาท** |  |
| **(หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้)** | **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 35,904.- บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

**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 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

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

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 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

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/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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/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 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

(นางสาวกัญดา ติ้งเพ็ง)

ตำแหน่ง อสม.ชุมชนบ้านคอหงส์ 1

วันที่-เดือน-พ.ศ. …………………………………………..

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

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

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....................................บาท

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

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

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)

ภายในวันที่..............เดือน....................พ.ศ. .....................

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

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

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

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