

ตัวอย่างโครงการ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนสุขภาพดี ปลอดภัย สมวัย

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกโพรง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)

มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนสุขภาพดี ปลอดภัย สมวัย ในปีงบประมาณ..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต..... เป็นเงินบาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโตในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
2. เพื่อให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก
3. เพื่อให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สามารถคัดกรองและกระตุ้นการเจริญเติบโต และพัฒนาการของเด็กได้อย่างถูกต้อง
4. เพื่อแก้ไขปัญหาในเด็กที่มีปัญหาโภชนาการ และพัฒนาการล่าช้าให้ได้รับการกระตุ้นได้ทันทั่วถึง
5. เพื่อให้เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนได้รับการดูแลสุขภาพที่สำคัญตามชุดสิทธิประโยชน์การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
6. เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

2. วิธีดำเนินการ

1. ขั้นตอนวางแผนงาน
 - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ
 - แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจากแผนงานโครงการ
 - ประสานดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต.
3. ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ
 - 3.1 การส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโต
 - จัดทำทะเบียนหรือสมุดบันทึกสุขภาพเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - จัดหาเครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดส่วนสูง ที่มีมาตรฐาน หากเครื่องเก่าชำรุดหรือเสื่อม
 - จัดอบรมให้ความรู้ด้านโภชนาการและการเจริญเติบโต
 - ประเมินภาวะโภชนาการ และการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก เช่น การชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูงเด็กทุก 3 เดือน
 - จัดกิจกรรมส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโตในเด็กที่มีภาวะโภชนาการ เช่น การจัดหาอาหารเสริมนม ไข่ เป็นต้น
 - กำหนดมาตรการทางสังคมร่วมกัน

3.2 การส่งเสริมและติดตามพัฒนาการเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- จัดหาอุปกรณ์เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก เพื่อใช้ในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ และการตรวจคัดกรองพัฒนาการ
- จัดอบรมให้ความรู้และพัฒนาศักยภาพพ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก เรื่องการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual : DSPM)
- ตรวจประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็ก
- จัดกิจกรรมกระตุ้นพัฒนาการเด็ก เช่น กิจกรรมการเรียนรู้ด้วยการเล่น การวาดภาพระบายสี การร้องเพลง การเล่านิทาน เป็นต้น
- ติดตามสังเกต ทดสอบพฤติกรรมพัฒนาการตามวัย ช่วงอายุตามระยะตรวจสอบสุขภาพ และส่งเสริมพัฒนาการในแต่ละพฤติกรรมครบทุกด้านตามคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย หากพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า ให้ส่งต่อไปยังหน่วยบริการประจำเพื่อตรวจคัดกรองพัฒนาการ

3.3 กิจกรรมการส่งเสริมและดูแลสุขภาพ ได้แก่ การตรวจสุขภาพช่องปาก การตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง การตรวจคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติ และการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เป็นต้น

1. การตรวจสุขภาพช่องปาก

1.1 อบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก

1.2 การตรวจและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปาก

- พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก ตรวจความสะอาดช่องปากของเด็กทุกวัน
- ตรวจฟันอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
- ตรวจสุขภาพช่องปาก ปีละ 2 ครั้ง โดยทันตบุคลากร (ทันตภิบาล/ทันตแพทย์)

1.3 การแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปาก

- เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช/ตรวจฟัน/ติดตามทุก 6 เดือน

โดยทันตบุคลากร

1.4 จัดกิจกรรมส่งเสริมการแปรงฟัน เช่น จัดหาอุปกรณ์แปรงฟัน

2. การตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง

- จัดบริการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจางในเด็ก
- จัดหาน้ำ/ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากขาดธาตุเหล็ก

3. การตรวจคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติ

- จัดอบรมให้ความรู้
- จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติ

4. การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

- จัดอบรมให้ความรู้แก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็กเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
- จัดหาอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เช่น หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อและสบู่ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และทำความสะอาดสิ่งของเครื่องใช้ และของเล่นสำหรับเด็ก/อาคารสถานที่
- เสริมสร้างนิสัยพฤติกรรมอนามัยเด็ก เช่น ล้างมือด้วยสบู่หรือเจลล้างมือบ่อยๆ โดยเฉพาะก่อนรับประทานอาหารและหลังขับถ่าย หรือสัมผัสสิ่งสกปรกทุกครั้ง ปิดปาก ปิดจมูกด้วยผ้าหรือกระดาษทิชชู เวลาไอ จาม แล้วทิ้งลงถังขยะที่มีฝาปิด และล้างมือด้วยสบู่หรือเจลล้างมือ รวมถึงการสวมหน้ากากอนามัยเวลาเจ็บป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจ ขับถ่ายในห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะ ทิ้งขยะในถังที่มีฝาปิด ฯลฯ

3.4 ด้านความปลอดภัยและการป้องกันอุบัติเหตุ

- จัดกิจกรรมให้ความรู้ พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็กให้มีความรู้และทักษะที่จำเป็นในเรื่องความปลอดภัยและการป้องกันอุบัติเหตุในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพักอาศัย และชุมชน

- สืบเสาะสภาพแวดล้อมและสิ่งของภายในและภายนอกอาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านพักอาศัย และชุมชนเพื่อค้นหาสิ่งที่ไม่ปลอดภัยและเป็นจุดเสี่ยงที่เด็กเล็กจะเกิดอุบัติเหตุได้

4. ประเมินผลการดำเนินงาน

5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต.....

3. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....

4. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาล/ รพ.สต. /เทศบาล /อบต. /ศพด.....

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต จำนวน บาท
(.....) รายละเอียด ดังนี้

1. กิจกรรมให้ความรู้

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน
จำนวน คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน.....บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน
จำนวน คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน.....มื้อ เป็นเงิน.....บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน วัน ๆ ละ ชั่วโมง ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด x เมตร ราคาตารางเมตรละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบกิจกรรม จำนวน ชุด ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าจัดทำทะเบียนหรือสมุดบันทึกสุขภาพเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
จำนวน ชุด ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าวัสดุฝึกอบรม
 - ค่าปากกา จำนวน ด้าม ๆ ละบาท เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าสมุด จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าซองพลาสติกใส่เอกสาร จำนวน อัน ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท

2. กิจกรรมการส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโต

- ค่าเครื่องชั่งน้ำหนัก จำนวน เครื่อง เครื่องละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าเครื่องวัดส่วนสูง จำนวน เครื่อง เครื่องละบาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าถ่ายเอกสารแบบประเมินภาวะโภชนาการ จำนวน.....ชุดๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าชุดสถิติอาหารเสริมโภชนาการ จำนวน ชุดๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าอาหารเสริมโภชนาการ (เช่น อาหารเสริมนม ไข่ เป็นต้น)
สำหรับ.....คนๆ ละ.....ชุดๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

3. กิจกรรมการส่งเสริมและติดตามพัฒนาการเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรองพัฒนาการเด็ก จำนวนเล่มๆ ละบาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าชุดสถิติส่งเสริมพัฒนาการเด็ก จำนวน ชุดๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท

4. กิจกรรมการส่งเสริมและดูแลสุขภาพ

- ค่าชุดสถิติการแปร่งฟัน จำนวน ชุด ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าบริการตรวจสุขภาพ (ช่องปาก เลือด สายตา ฯลฯ)
จำนวน คนๆ ละบาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าอุปกรณ์แก้ไขความบกพร่องทางสายตา จำนวนชุดๆ ละบาท เป็นเงิน.....บาท

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก สามารถประเมินภาวะโภชนาการ พัฒนาการ และดูแลสุขภาพเบื้องต้นในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนได้
2. พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก มีทักษะในการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และการดูแลสุขภาพเบื้องต้นในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนได้
3. เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนมีภาวะโภชนาการ การเจริญเติบโต และพัฒนาการสมวัย
4. เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนมีสุขภาพดีทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม สติปัญญา และอารมณ์

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ...โรงพยาบาล./รพ.สต./เทศบาล./อบต./ศพด.....

- 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

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

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน

โรคฯ พ.ศ. 2557)

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

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/ความฉลาดทาง

ปัญญาและอารมณ์

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 7 นำเสนอในรูปแบบตามผนวกแนบท้าย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างความตระหนักในการป้องกัน
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการติดสารเสพติดแก่เยาวชนและผู้ปกครอง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกโพรง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม โครงการสร้างความตระหนักในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการติดสารเสพติดแก่เยาวชนและ
ผู้ปกครอง. ในปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพเทศบาล/อบต. เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้แกนนำนักเรียนและผู้ปกครองมีความรู้และตระหนักถึงเรื่องของการป้องกันการตั้งครรภ์และ
โทษของสารเสพติด
2. เพื่อให้แกนนำนักเรียนสามารถให้คำแนะนำเพื่อนเรื่องเพศวิถีรอบด้าน การคุมกำเนิด การไปรับ
บริการที่ถูกต้องได้
3. เพื่อให้แกนนำนักเรียนสามารถมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาของตนเองและเพื่อน
เยาวชน
4. เพื่อเป็นการเปิดพื้นที่สร้างสรรค์ให้เยาวชนและผู้ปกครองได้สร้างคุณค่าในตนเอง
5. เพื่อให้ครูส่งเสริมสนับสนุนให้แกนนำนักเรียนทำกิจกรรมเพื่อนช่วยเรื่องของการป้องกันการตั้งครรภ์
และโทษของยา

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณ
2. ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
3. กลุ่มเป้าหมาย แกนนำนักเรียน ชั้น ม.1- ม.3 ห้องละ 5 คนและครู จำนวน.....คน
4. อบรมพ่อแม่ โครงการพ่อแม่วัยใส ใส่ใจวัยรุ่น จำนวน 40 คน
5. วางแผนประสานงานดำเนินกิจกรรม
6. ดำเนินการตามแผนและติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
7. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
8. ติดตามประเมินผล

3. ระยะเวลาดำเนินการ

อบรมแกนนำนักเรียน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อบรมพ่อแม่วัยใสใส่ใจวัยรุ่น วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่ เทศบาล/อบต.....

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต.....
จำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 (อบรมแกนนำนักเรียน) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวนคนๆ ละบาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวนคนๆละ.....บาท/มื้อ จำนวนมื้อ เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ชั่วโมงๆละ บาท เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด.....xเมตร ในราคาตารางเมตรละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน.....เล่ม ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน.....บาท
 - ค่า เป็นเงิน.....บาท
 - ค่า เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าใช้จ่ายในการติดตามประเมินผล..... ครั้ง ครั้งละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- รวมเป็นเงิน.....บาท

กิจกรรมที่ 2 (อบรมพ่อแม่ผู้ปกครอง ใฝ่ใจวัยรุ่น) วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน ๆ ละ.....บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงินบาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวนคนๆละ.....บาท/มื้อ จำนวนมื้อ เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ชั่วโมงๆละ บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด x.... เมตร ในราคาตารางเมตรละ.....บาท เป็นเงินบาท
 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน.....เล่ม ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน บาท
 - ค่า เป็นเงิน บาท
 - ค่า เป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท
- รวมเงินเป็นทั้งสิ้น บาท

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. แกนนำนักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องอนามัยเจริญพันธุ์ เพศศึกษาอบด้านและทักษะชีวิตอย่างถูกต้อง ร้อยละ 80
2. ครูสนับสนุนให้แกนนำนักเรียนได้ทำกิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อนอย่างต่อเนื่อง
3. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจสามารถสื่อสารเรื่องเพศกับวัยรุ่นได้
4. ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียนและการติดสารเสพติดในโรงเรียนและชุมชนลดลง

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการ ที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรม กองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.2 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.3 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภ์ไม่พร้อม

7.4.3.4 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

7.4.3.5 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 7 นำเสนอในรูปแบบตามผนวกแนบท้าย

โครงการตัวอย่าง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกโพรง

ด้วย หน่วยงาน(ระบุชื่อ)..... มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ 25..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เทศบาล/อบต..... เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับรู้ถึงภาวะสุขภาพของตนเอง
2. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงมีความรู้ความสามารถมีทักษะและตระหนักในการจัดการสุขภาพตนเอง
3. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงไม่เกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
4. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีคุณภาพชีวิตที่ดีเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

2. วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

1. ประชุมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องที่ทีมงานเพื่อดำเนินงาน
2. เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนและอนุมัติโครงการ
3. ประชุมชี้แจงโครงการกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและมีงานสุขภาพเพื่อวางแผนการดำเนินงาน
4. จัดทำแผนการดำเนินงานและดำเนินงานตามแผนงาน

ขั้นดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1. ตรวจสอบคัดกรองความเสี่ยงเพื่อค้นหาผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่
2. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
3. แจ้งภาวะสุขภาพให้ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงทราบ
4. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
5. ประเมินความรู้ก่อนเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
6. ดำเนินงานกิจกรรมตามแผนงานที่กำหนด

กิจกรรมกลุ่ม ก่อนแยกเข้าฐาน

-การสร้างพันธมิตรภาพ ละลายพฤติกรรม ด้วยกิจกรรมกลุ่ม

-กำหนดกติกากลุ่ม ทำความตกลง ระเบียบการอยู่ร่วมกันในกลุ่ม

-ให้ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง และโรคแทรกซ้อนโดยใช้วิธี

บรรยาย/ให้ดูวีดิทัศน์ การเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อน

ต่างๆ-ออกกำลังกายทำบริหารปรับสมดุลเน้นการฝึกหายใจให้ถูกวิธี

ฐานที่ 1 ความรู้เรื่องเบาหวานและความดันโลหิตสูง

- ให้ความรู้เรื่องการควบคุมน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยง
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ/สูง และระดับความดันโลหิตสูง
- การดูแลตนเอง
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คะแนนกลุ่ม

ฐานที่ 2 การใช้ยาเบาหวานและยาความดันโลหิตสูง

- สมาชิกช่วยกันทบทวนยาที่ตนเองรับประทาน
- แยกยาแยกโรคให้เป็น
- รู้ฤทธิ์ข้างเคียงของยาที่รับประทานแต่ละตัว
- เล่นเกมสียาอะไรเอ่ย
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คะแนนกลุ่ม

ฐานที่ 3 การออกกำลังกายและผ่อนคลายความเครียด

- ให้ความรู้เกี่ยวกับความสำคัญของการออกกำลังกายมีผลอย่างไรต่อระดับน้ำตาลและความดันโลหิต
- ให้สมาชิกแลกเปลี่ยนการออกกำลังกายและการผ่อนคลายความเครียดด้วยตนเอง
- แนะนำทำออกกำลังกายที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย
- ฝึกการออกกำลังกายเพื่อนำไปใช้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชีวิตประจำวัน
- ฝึกการผ่อนคลายความเครียดตามศาสตร์แพทย์ทางเลือก
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คะแนนกลุ่ม

ฐานที่ 4 ช่องปากและฟัน

- ความรู้เรื่องการดูแลรักษาช่องปากและฟันในผู้ป่วยเบาหวาน
- ระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตมีผลต่อการทำฟันอย่างไร
- ให้สมาชิกแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการดูแลช่องปาก
- สาธิตวิธีการแปรงฟันอย่างถูกวิธี
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คะแนนกลุ่ม

ฐานที่ 5 การดูแลสุขภาพเท้าและการนวดเท้าด้วยตนเอง

- ให้ความรู้การดูแลสุขภาพเท้าตนเองและการตรวจ
- ประโยชน์ของการนวดเท้า
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์การนวดเท้าตนเอง
- สาธิตวิธีการนวดเท้าด้วยตนเอง
- ให้สมาชิกฝึกปฏิบัติการนวดเท้า

ฐานที่ 6 อาหารเมนูเด็ด(ฐานสุดท้าทายรวมตัวกัน)

- จัดตัวอย่างอาหารแลกเปลี่ยนชุดใหญ่ บนโต๊ะสาธิต/โต๊ะนิทรรศการ
- บรรยายเรื่องอาหารแลกเปลี่ยนโรคเบาหวานและโรคร่วมต่างๆ
- ให้สมาชิกแต่ละกลุ่มช่วยกันหัดคำนวณอาหารแลกเปลี่ยนในแต่ละมื้อ ใน1 สัปดาห์มาส่ง
- ตั้งโจทย์ การปรุงอาหารเฉพาะโรค ได้แก่

อาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

อาหารสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะไขมันสูง

อาหารผู้ป่วยที่โรคเก๊าต์

กิจกรรมที่ 2 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1. ประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบข้อมูลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
2. วิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
3. แจ้งภาวะสุขภาพให้ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
4. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
5. ประเมินความรู้ก่อนเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
6. ดำเนินงานกิจกรรมตามแผนงานที่กำหนด

กิจกรรมกลุ่ม ก่อนแยกเข้าฐาน

-การสร้างพันธภาพ ละลายพฤติกรรม ด้วยกิจกรรมกลุ่ม

-กำหนดกติกากลุ่ม ทำความตกลง ระเบียบการอยู่ร่วมกันในกลุ่ม

-ให้ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง และโรคแทรกซ้อนโดยใช้วิธีบรรยาย/ให้ดูวิดีโอ การเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ

-ออกกำลังกายท่าบริหารปรับสมดุลเน้นการฝึกหายใจให้ถูกวิธี

ฐานที่ 1 ความรู้เรื่องเบาหวานและความดันโลหิตสูง

-ให้ความรู้เรื่องการควบคุมน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยง

-แลกเปลี่ยนประสบการณ์ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ/สูง และระดับความดันโลหิตสูง

-การดูแลตนเอง

-เจ้าหน้าที่ฐานให้คะแนนกลุ่ม

ฐานที่ 2 การใช้ยาเบาหวานและยาความดันโลหิตสูง

-สมาชิกช่วยกันทบทวนยาที่ตนเองรับประทาน

-แยกยาแยกโรคให้เป็น

-รู้ฤทธิ์ข้างเคียงของยาที่รับประทานแต่ละตัว

-เล่นเกมสี่ยาอะไรเอ่ย

-เจ้าหน้าที่ฐานให้คะแนนกลุ่ม

ฐานที่ 3 การออกกำลังกายและผ่อนคลายความเครียด

-ให้ความรู้เกี่ยวกับความสำคัญของการออกกำลังกายมีผลอย่างไรต่อระดับน้ำตาลและความดันโลหิต

-ให้สมาชิกแลกเปลี่ยนการออกกำลังกายและการผ่อนคลายความเครียดด้วยตนเอง

-แนะนำท่าออกกำลังกายที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย

-ฝึกการออกกำลังกายเพื่อนำไปใช้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชีวิตประจำวัน

-ฝึกการผ่อนคลายความเครียดตามศาสตร์แพทย์ทางเลือก

-เจ้าหน้าที่ฐานให้คะแนนกลุ่ม

ฐานที่ 4 ช่องปากและฟัน

-ความรู้เรื่องการดูแลรักษาช่องปากและฟันในผู้ป่วยเบาหวาน

-ระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตมีผลต่อการทำฟันอย่างไร

-ให้สมาชิกแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการดูแลช่องปาก

-สาธิตวิธีการแปรงฟันอย่างถูกวิธี

-เจ้าหน้าที่ฐานให้คะแนนกลุ่ม

ฐานที่ 5 การดูแลสุขภาพเท้าและการนวดเท้าด้วยตนเอง

- ให้ความรู้การดูแลสุขภาพเท้าตนเองและการตรวจ
- ประโยชน์ของการนวดเท้า
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์การนวดเท้าตนเอง
- สาธิตวิธีการนวดเท้าด้วยตนเอง
- ให้สมาชิกฝึกปฏิบัติการนวดเท้า

ฐานที่ 6 อาหารเมนูเด็ด(ฐานสุดท้ายรวมตัวกัน)

- จัดตัวอย่างอาหารแลกเปลี่ยนชุดใหญ่ บนโต๊ะสาธิต/โต๊ะนิทรรศการ
- บรรยายเรื่องอาหารแลกเปลี่ยนโรคเบาหวานและโรคร่วมต่างๆ
- ให้สมาชิกแต่ละกลุ่มช่วยกันหัดคำนวณอาหารแลกเปลี่ยนในแต่ละมื้อ ใน 1 สัปดาห์มาส่ง
- ตั้งโจทย์ การปรุงอาหารเฉพาะโรค ได้แก่

อาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

อาหารสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะไขมันสูง

อาหารผู้ป่วยที่โรคเก๊าต์

ขั้นประเมินผล

1. ประเมินความรู้หลังเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

2. ประเมินระดับน้ำตาลในเลือดของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและระดับความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยง

และผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ทุก 3 เดือน

3. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....พ.ศ.

4. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เทศบาล/อบต.....

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เทศบาล/อบต.....

จำนวน บาท โดยมีค่าใช้จ่ายรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

- | | | | |
|---|---------------|----------------|----------------|
| 1.1 ค่าป้ายไวนิล จำนวน | แผ่น | เป็นเงิน | บาท |
| 1.2 เครื่องตรวจวัดค่าน้ำตาลในเลือด จำนวน | เครื่อง | เป็นเงิน | บาท |
| 1.3 เครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน | เครื่อง | เป็นเงิน | บาท |
| 1.4 ค่าจ้างเหมาบริการตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงฯ จำนวน | คน | เป็นเงิน | บาท |
| 1.5 ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกอบรมเป็นการบรรยาย จำนวน | ชม.ๆ ละ | บาท | เป็นเงิน |
| 1.6 ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่มภาคปฏิบัติ จำนวน | ชม.ๆ ละ | บาท | เป็นเงิน |
| 1.7 ค่าอาหารในการฝึกอบรม จำนวน | คนๆ ละ | บาท | เป็นเงิน |
| 1.8 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน | คนๆ ละ | บาท | เป็นเงิน |
| 1.9 ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ในการฝึกอบรม | | เป็นเงิน | บาท |
| 1.10 ค่าประกาศนียบัตร | | เป็นเงิน | บาท |
| รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น | | | เป็นเงิน |

กิจกรรมที่ 2 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1.1 ค่าป้ายไวนิล จำนวน	แผ่น	เป็นเงิน	บาท
1.2 ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกอบรมเป็นการบรรยาย จำนวน.....	ชม.ๆ ละ.....บาท	เป็นเงิน	บาท
1.3 ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่มภาคปฏิบัติ กลุ่มอภิปรายจำนวน	ชม.ๆ ละ.....บาท	เป็นเงิน	บาท
1.4 ค่าอาหารในการฝึกอบรม จำนวน	คนๆ ละ..... บาท	เป็นเงิน	บาท
1.5 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน	คนๆ ละ	บาท	เป็นเงิน
1.6 ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ในการฝึกอบรม		เป็นเงิน	บาท
1.7 ค่าประกาศนียบัตร		เป็นเงิน	บาท
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น			เป็นเงิน
			บาท

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรับรู้ถึงภาวะสุขภาพของตนเอง
2. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยเบาหวานและความดันสูงมีความรู้ ทักษะและความตระหนักในการจัดการสุขภาพตนเอง
3. กลุ่มเสี่ยงรายใหม่ไม่เกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีคุณภาพชีวิตที่ดีเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

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

7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

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

7.4.4.9 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

7.4.5.1.8 อื่นๆ (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

7.4.5.2.9 อื่นๆ (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 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มี

ผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 7 นำเสนอในรูปแบบตามผนวกแนบท้าย