**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านเป็ด**

**เรื่อง** ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม....................................................................................................................

**เรียน** ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านเป็ด

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) .................................................................................มีความประสงค์

จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...............................................................................................................................

ในปีงบประมาณ……………………….. โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล

บ้านเป็ดเป็นเงิน.......................................บาทโดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

**หลักการและเหตุผล**.........................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

**1. วัตถุประสงค์**

1. .......................................................................................................................................................................

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

2. .......................................................................................................................................................................

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

3. .......................................................................................................................................................................

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

4. .......................................................................................................................................................................

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

**2. วิธีดำเนินการ**

….........................................................................................................................................................................

….........................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………....

….........................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………....

….........................................................................................................................................................................

..………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………....

….…………………………………………………….………………………………………………………………….…………………………....

..………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………....

..………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………....

**3. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน**....................................................คน จำนวน...........................................................ครัวเรือน

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

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

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

**5. สถานที่ดำเนินการ**

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

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

**6. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านเป็ดจำนวน............................................บาท

รายละเอียด ดังนี้

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บาท

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บาท

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บาท

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บาท

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บาท

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บาท

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บาท

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บาท

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บาท

- ค่า........................................................................................................................................เป็นเงิน............................บา

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. .......................................................................................................................................................................

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

2. .......................................................................................................................................................................

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

3. .......................................................................................................................................................................

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

4. .......................................................................................................................................................................

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

**8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)**

**8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม*(ตามประกาศฯ พ.ศ.2561 ข้อ10)**

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน...........................................................................................................................

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

2.หน่วยงานสาธารณสุข เช่นอปท. [ข้อ 10 (1)]

3.หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

4.หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน[ข้อ 10 (2)]

5.องค์กรหรือกลุ่มประชาชน[ข้อ 10 (2)]

6.ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ[ข้อ 10 (3)]

7.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)[ข้อ 10 (4)]

**8.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศฯ พ.ศ.2561 ข้อ10)**

1.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสถานบริการ หรือหน่วยงาน

สาธารณสุข[ข้อ 10 (1)]

2.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กร

กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น[ข้อ 10 (2)]

3.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

(เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

4.สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

5.สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ[ข้อ 10 (5)]

**8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก**

1.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.........................คน

2.กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนจำนวน.........................คน

3.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.........................คน

4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.........................คน

5.กลุ่มผู้สูงอายุจำนวน.........................คน

6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน.........................คน

7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.........................คน

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.........................คน

9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

10.กลุ่มอื่นๆ (ระบุ).........................................................................................จำนวน.........................คน

**8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

**8.4.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5.การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

6.การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

8.อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5.การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

6.การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

8.อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.3กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5.การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

6.การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

8.การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

9.อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.4กลุ่มวัยทำงาน**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5.การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

6.การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

8.การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

9.อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.5.กลุ่มผู้สูงอายุ**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5.การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

6.การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8.อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5.การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

6.การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

9.อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5.การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

6.การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8.อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5.การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

6.อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

**8.4.9สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ** [ข้อ 10 (4)]

1.ค่าใช้จ่ายในการประชุม

2.ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

3.ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

4.ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

5. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

**8.4.10 กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)......................................................................................**

1. อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ...............................................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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