**แบบเสนอโครงการ/โครงการ/กิจกรรม**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง**

**ประจำปีงบประมาณ 2564**

**เรื่อง** ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .

 .

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง

 ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) .

มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .

 .

ในปีงบประมาณ 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง เป็นเงิน บาท ( ) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**1. หลักการและเหตุผล** (มีหรือไม่มีก็ได้)

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

**2. วัตถุประสงค์**

1. .

 2. .

 3. .

4. .

5. .

**3. กลุ่มเป้าหมาย** จำนวน คน (ระบุจำนวนคนให้ชัดเจน)

**4. วิธีดำเนินการ**

1. .

 2. .

 3. .

4. .

5. .

**5. ระยะเวลาดำเนินการ** .

**6. สถานที่ดำเนินการ**  .

**7. งบประมาณ**

 งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง ประเภทที่ . จำนวน บาท

 รายละเอียดการใช้จ่าย ดังนี้

1. .

 2. .

 3. .

4. .

5. .

 6. .

 7. .

 8. .

 9. .

 10. .

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. .

 2. .

 3. .

4. .

5. .

 6. .

7. .

8. .

 9. .

10. .

**9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อย ให้เลือกเพียง 1 รายการ ที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว )

9.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ฝ่ายบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง

 9.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 9.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 9.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 9.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 9.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**9.2 ประเภทการสนับสนุน** (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

 9.2.1สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข[ข้อ 10(1)]

 9.2.2สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ10(2)]

 9.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

 9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

**9.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก** (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

 9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

 9.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

 9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

 9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 9.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

**9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 **9.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

 9.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 9.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 9.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 9.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 9.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .

 **9.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

 9.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 9.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 9.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 9.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .

 **9.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

 9.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 9.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 9.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 9.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .

 **9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน**

 9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

 9.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .

 **9.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ**

 9.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .

 **9.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

 9.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 9.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 9.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 9.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 9.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .

 **9.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

 9.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 9.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 9.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 9.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .

 **9.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

 9.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 9.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 9.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 9.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 9.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 9.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .

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

 9.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .

 (ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ

 ( )

 ตำแหน่ง .

 วันที่ เดือน พ.ศ. .

 (ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ

 ( นายวัฒนา ศรีคลัง )

 ตำแหน่ง กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน

วันที่ เดือน พ.ศ. .

 (ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ

 ( นายธีรศักดิ์ คำแสนพันธ์ )

 ตำแหน่ง กรรมการ/เลขานุการกองทุน

วันที่ เดือน พ.ศ. .

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ

 ( นายวิชัย จำปาทิ )

 ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

 ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง.วันที่ เดือน พ.ศ. .

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง ครั้งที่ /2564 เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. 2564 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท

 เพราะ .

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ .

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)**

 ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. .

 (ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ

 ( นายวิชัย จำปาทิ )

 ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

 ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง.

 วันที่ เดือน พ.ศ. .

**ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ**

**(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อ โครงการ .

 ประจำปีงบประมาณ 2564

**1. ผลการดำเนินงาน**

 .

 .

 .

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

 .

 .

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ .

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ .

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 🞎 ไม่มี

 🞎 มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

 .

 .

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

 .

 .

 (ลงชื่อ) ผู้รายงานผล

 ( )

 ตำแหน่ง .

วันที่ เดือน พ.ศ. .