

แบบเสนอโครงการ/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง
ประจำปีงบประมาณ 2564

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

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง
ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ)
มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....
.....

ในปีงบประมาณ...2564..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง เป็นเงินบาท (
) 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.....

จำนวนบาท

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 ฝ่ายบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลหน่วยแ่ง

- 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)

- 9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- 9.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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

- 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)..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวิชัย จำปาতি)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลห้วยแอ่ง.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินงาน/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

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาท คิดเป็นร้อยละ.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงานผล
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....