

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๑ - L๓๓๓๑ - ๒ - ๐๑ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการปั่นจักรยานจิตอาสาพัฒนาวันอาทิตย์
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑. นายเจษฎา จันทรอักษร ๒. นางสุพิศ อินทรภักดิ์ ๓. นางอรรณีเกตุ จันทรากุล ๔. นายวินัย ไชยนุรักษ์ ๕. นายวินิจ สงเอียด
วันอนุมัติ	๒๖ กันยายน ๒๕๖๐
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๑
งบประมาณ	จำนวน ๑๕,๐๐๐.- บาท

**หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  
 ชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ ปัจจุบันมีสมาชิก ๗๕ คน ตั้งขึ้นเมื่อ พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยการสนับสนุนงบประมาณ จากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อเป็นศูนย์รวมของกลุ่มประชาชนทั่วไป ที่รักการปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพ และร่วมกันทำกิจกรรมจิตอาสาสาธารณสุขประโยชน์ในชุมชน โดยการสนับสนุนงบประมาณดำเนินการ จากสมาชิกปีละ ๑๐๐ บาท/คน และจากเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อปีละ ๑๐,๐๐๐ บาท ซึ่งไม่เพียงพอต่อการจัดกิจกรรมตลอดปี ดังนั้นในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ทางชมรมจึงได้เสนอโครงการ “ปั่นจักรยานจิตอาสาพัฒนาวันอาทิตย์” ซึ่งเป็นกิจกรรมต่อยอดจากการปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพ เป็นการทำกิจกรรมจิตอาสาและพัฒนาสาธารณสุขสถานในท้องถิ่นทุกวันอาทิตย์แรกของเดือน เป็นการเสริมสุขภาพกาย สุขภาพจิต และความสามัคคี ของประชาชนในชุมชนอย่างมีคุณภาพ เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ต่อไป

**รื้อดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**

๑. ประชุมคณะกรรมการบริหารชมรม เพื่อจัดทำโครงการของงบประมาณ “โครงการปั่นจักรยานจิตอาสาพัฒนาวันอาทิตย์”
๒. เสนอโครงการต่อ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ
๓. ประชุมสมาชิกชมรมทั้งหมด เพื่อชี้แจงการดำเนินการตามโครงการ และจัดทำปฏิทินรายละเอียดการดำเนินงาน
๔. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
๕. ดำเนินกิจกรรมปั่นจักรยานจิตอาสาพัฒนาวันอาทิตย์ (สมาชิกจำนวน ๓๖ คน)
๖. ตรวจสอบสภาพเบื้องต้น
๗. ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผล
๘. สรุปรายงานผลการดำเนินงาน

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

สมาชิกชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพ มีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี มีความสำนึกจิตอาสาพร้อมรับผิดชอบในการพัฒนาท้องถิ่นมากขึ้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อให้สมาชิกชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพ มีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี	<b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b> สมาชิกชมรมร้อยละ ๖๐ มีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น (ความดันโลหิต รอบเอว น้ำหนักอยู่ในเกณฑ์ปกติ)
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๒ เพื่อส่งเสริมให้สมาชิกชมรมจักรยานเพื่อสุขภาพ ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์	<b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b> สมาชิกชมรมมากกว่า ร้อยละ ๘๐ ปั่นจักรยานไปทำกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาวันอาทิตย์ ตามสถานที่สาธารณะที่กำหนด เดือนละ ๑ ครั้ง

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. ปั่นจักรยานทำกิจกรรมจิตอาสา	๑๕,๐๐๐ บาท	ตุลาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๑
๑.๑ กิจกรรมย่อย ปั่นจักรยานไปทำกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาวันอาทิตย์ ตามสถานที่สาธารณะที่กำหนด เดือนละ ๑ ครั้ง	ค่าเครื่องตี๋ม เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐.-บาท	ตุลาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๑
๒. การติดตามภาวะสุขภาพ	-	ตุลาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๑
๒.๑ กิจกรรมย่อย ตรวจสอบติดตามภาวะสุขภาพเบื้องต้น เดือนละ ๑ ครั้ง	-	ตุลาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๑
	<b>รวม ๑๕,๐๐๐ บาท</b>	

## ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ ครั้งที่ ...๕... / ๒๕๖๐..... เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ จำนวน ..... ๑๕๐๐๐.- ..... บาท  
เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....๑๕ กันยายน ๒๕๖๑.....

ลงชื่อ ..... **อาทิตย์** .....

(นายประพิณ อักษรสว่าง)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... - 3 ต.ค. 2560 .....