**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **61 – L7452 -3- 03** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการโรงเรียนผู้สูงวัยนครยะลา |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา  |
|   |  สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]  สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]☑ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ [ข้อ 7(3)] สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* |  หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.☑ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของ เทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)**  | ชื่อองค์กร ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลนครยะลา |
| **วันอนุมัติ** | 6 กุมภาพันธ์ 2561 |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561ถึง เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 |
| **งบประมาณ** | จำนวน 162,450.- บาท (เงินหนึ่งแสนหกหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** ผู้สูงอายุเป็นบุคคล ที่สถาบันครอบครัวไทยให้การเคารพยกย่องมากที่สุด เพราะเป็นบุคคลที่มีประสบการณ์ในชีวิตสูง เป็นผู้ถ่ายทอดความสามารถ ประเพณี วัฒนธรรมและค้ำจุนจิตใจ ให้แก่บุคคลในครอบครัว ชุมชน และสังคมได้อย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด แต่ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยจะสูญเสียความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันความสามารถเสื่อมถอย ต้องอาศัยญาติและครอบครัวคอยดูแล ทำให้เป็นภาระ ผลกระทบต่อภาวะทุพพลภาพในผู้สูงอายุเกิดจากกระบวนการการสูงวัยและโรคต่าง ๆ มากมายทำให้เกิดปัญหา ทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต เศรษฐกิจ สังคม ปัญหาเกี่ยวกับครอบครัว และปัญหาค่านิยมที่เปลี่ยนแปลง เป็นกลุ่มประชากรที่ใช้บริการสุขภาพสูงกว่าวัยอื่นๆ และจะต้องใช้จ่ายงบประมาณของประเทศในด้านการรักษาพยาบาลสูง จากสถิติพบว่าปี 2560 ผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครยะลา ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป จำนวนทั้งสิ้น 8,486 คน คิดเป็นร้อยละ 13.93 จึงสามารถแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่1 ติดสังคม จำนวน 8,308 คน คิดเป็นร้อยละ 97.90 กลุ่มที่ 2 ติดบ้าน จำนวน 141 คน คิดเป็นร้อยละ 1.66 กลุ่มที่ 3 ติดเตียง จำนวน 37 คน คิดเป็น ร้อยละ 0.43 (ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2560) การได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ และการออกกำลังกายอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอจะสามารถป้องกันและแก้ไขภาวะผิดปกติที่เกิดขึ้น โดยเฉพาะโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคระบบกล้ามเนื้อและกระดูกปัญหาสุขภาพร่างกาย รวมทั้งปัญหาสุขภาพจิต ช่วยให้อายุยืนยาวขึ้น และมีสุขภาพที่แข็งแรงสมบรูณ์แข็งแรงอย่างไรก็ตามการมารับความรู้ในโรงเรียนผู้สูงวัย พร้อมกับการออกกำลังกายนี้จำเป็นต้องจัดให้เหมาะสมกับร่างกาย เช่น เพศ และความแข็งแรงที่มีอยู่ เนื่องจากการออกกำลังกายมากเกินไป หรือหักโหมจะก่อให้เกิดอันตรายแก่ร่างกายได้ การออกกำลังกายเป็นประจำจึงเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ เพราะนอกจากจะช่วยป้องกันการเสื่อมโทรมของร่างกายแล้วยังสามารถแก้ไขความเสื่อมโทรมที่เกิดขึ้นแล้วได้ด้วยการออกกำลังกาย ดังนั้น ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เทศบาลนครยะลา ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการส่งเสริมให้สมาชิกผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครยะลามีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงและสุขภาพจิตใจที่ดี ไม่ให้เป็นภาระแก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมต่อไป จึงได้จัดทำโครงการโรงเรียนสูงวัยสร้างเมือง เทศบาลนครยะลาขึ้น เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์จังหวัดตามเป้าประสงค์  |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)****ขั้นเตรียมการ** 1. ประสานงานกับคณะกรรมการฯ เพื่อรวบรวมข้อมูลมาวางแผนดำเนินกิจกรรม 2. เขียนโครงการและนำเสนอโครงการ เพื่อขออนุมัติจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา**ขั้นดำเนินการ** 1. ประชุมคณะกรรมการฯและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงานและมอบหมายหน้าที่ เพื่อกำหนดพิธีเปิดโรงเรียนสูงวัยสร้างเมือง เทศบาลนครยะลา จำนวน 50 คน ณ ห้องประชุมอรุณ สวัสดิ์ เดือนธันวาคม 2560 2. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ จัดซื้อจัดจ้าง วัสดุอุปกรณ์ ที่ใช้ตามโครงการ/จัดเตรียมสถานที่เชิญแขกมา ร่วมงาน 3. รับสมัครผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการฯ 4. เปิดเรียนโดยแบ่งเป็นภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เรียนรุ่นละ 25 คน จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 3 เดือน เรียนทุกวันอังคาร และมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่า 48 ชั่วโมง  5. สรุปผลการดำเนินกิจกรรม  |
|  **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** 1. ผู้เข้าร่วมโครงการมีสุขภาวะที่ดี ทั้งสุขภาพกาย จิต อารมณ์ และสังคม สามารถทำประโยชน์ต่อผู้อื่นต่อไปได้ 2. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถถ่ายทอดความรู้ และการดำเนินชีวิตอย่างเหมาะสมตามช่วงวัยได้  |
| **เป้าหมาย** |
| * ผู้สูงอายุ จำนวน 2 รุ่น ๆ ละ 25 คน รวม 50 คน ( รุ่นละ 3 เดือน )

  |
| **วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| ข้อที่ 1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้อย่างต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพกายและจิตใจ | 1. ผู้เข้าอบรมผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้มากกว่า ร้อยละ 80
 |
| ข้อที่ 2. เพื่อส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มของผู้สูงอายุในการทำกิจกรรมร่วมกัน | 2. มีรูปแบบกิจกรรมการดำเนินงานของผู้สูงอายุในชุมชน3. ร้อยละ 80 ของสมาชิกผู้สูงอายุที่ร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจ |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ**  | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| **กิจกรรมที่ 1** ประชุมคณะทำงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน | 1. ค่าใช้จ่ายอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน  คนละ 25.-บาท/ มื้อ เป็นเงิน 1,250.-บาท**รวมกิจกรรมที่ 1 เป็นเงิน 1,250.-บาท**  **(เงินหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)** |  |
| **กิจกรรมที่ 2** จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ (โรงเรียนสูงวัยนครยะลา) | 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับแขกผู้มีเกียรติที่ร่วมพิธีเปิด จำนวน 100 คนๆ ละ 30.-บาท/มื้อ  เป็นเงิน 3,000.-บาท2. ค่าจัดตกแต่ง เป็นเงิน 5,000.-บาท3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าอบรม จำนวน 25 คน/รุ่น คนละ 30.-บาท/มื้อ จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 12 ครั้ง เป็นเงิน 18,000.-บาท4. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 25 คน/รุ่น คนละ 80.-บาท/มื้อ จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 12 ครั้ง  เป็นเงิน 48,000.-บาท5. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 4 ชั่วโมงๆ ละ 600.-บาท จำนวน 12 วัน เป็นเงิน 57,600.-บาท6. บอร์ดประชาสัมพันธ์ 7 บอร์ดๆ ละ 1,200 บาท  เป็นเงิน 8,400.-บาท7. ค่าป้ายไวนิล 1X4 ม. เป็นเงิน 1,200.-บาท8. ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นเงิน 10,000.-บาท9. ค่าถ่ายเอกสารและเข้าเล่ม เป็นเงิน 5,000.-บาท10. อุปกรณ์ใช้สำหรับกิจกรรม  เป็นเงิน 5,000.-บาท **รวมกิจกรรมที่ 2 เป็นเงิน 161,200 บาท** **(เงินหนึ่งแสนหกหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)****รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน 162,450.- บาท****(เงินหนึ่งแสนหกหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)****\* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**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)]

 ☑ 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน

 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 ☑ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.............................

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 **7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

☑ 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

 ☑ 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

  7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

  7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

  7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................

 ลงชื่อ................................................ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นางณภัทร โนวัฒน์)

 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

 (นายมาโนชญ์ บุญญานุวัตร)

 ประธานกรรมการบริหาร

 ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลนครยะลา

 ลงชื่อ ....................................................ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นายปิยะพงษ์ อนุรัตน์)

 ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมสาธารณสุขฯ รักษาราชการแทน

 ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

 ลงชื่อ .................................................ผู้เห็นชอบโครงการ

 (นายสมหมาย ลูกอินทร์)

 รองปลัดเทศบาลนครยะลา

 เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาโครงการ (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา ครั้งที่ 3/2561 เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561 ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

 ☑ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการโรงเรียนผู้สูงวัยนครยะลา เป็นเงิน 162,450.-บาท (เงินหนึ่งแสนหกหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

 เพราะ โครงการมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

 **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ

 เพราะ ..............................................................................................................................................

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

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)....................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................
 ☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของโครงการตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายใน 1 เดือน หลังจากสิ้นสุดโครงการ

ลงชื่อ....................................................................

 (นายพงษ์ศักดิ์ ยิ่งชนม์เจริญ)

 นายกเทศมนตรีนครยะลา

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครยะลา

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