**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสาหร่าย**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างและส่งเสริมเครือข่ายสุขภาพด้วยนวดแผนไทย

ในชุมชนเขต รพ.สต.เกาะสาหร่าย ตำบลเกาะสาหร่าย

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสาหร่าย

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) **ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย**มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการสร้างและส่งเสริมเครือข่ายสุขภาพด้วยนวดแผนไทยในชุมชนเขต โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย (หลักสูตรเพื่อชุมชน)** ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสาหร่าย **เป็นเงิน** **เงิน ๘๖,๐๐๐.- บาท (-แปดหมื่นหกพันบาทถ้วน-)** โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

**1. หลักการและเหตุผล**

แผนยุทธศาสตร์ชาติ การพัฒนาภูมิปัญญาไทสุขภาพวิถีไทยใช้กำหนดทิศทาง  
การดำเนินการเพื่อพัฒนา ภูมิปัญญาไท สุขภาพวิถีไท อันครอบคลุมทั้งบริบทการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ดังนั้นทุกภาคส่วนในสังคมไทยจึงมีหน้าที่ที่จะต้องส่งเสริม สนับสนุน และเร่งรัดการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการทางเลือก ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เกิดผลอย่างจริงจัง เพื่อเป็นทางเลือกด้านสุขภาพของประชาชน รวมไปถึงสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจทั้งระดับชุมชน และระดับชาติต่อไป และเพื่อให้เป็นการสนองนโยบาย ด้านสาธารณสุข รัฐบาลมุ่งเน้น ในการปรับปรุงระบบบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพที่ดียิ่งขึ้น โดยการยกระดับสถานีอนามัยเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.และส่งเสริมบทบาทของท้องถิ่นให้เข้าร่วมผลิตบุคลากรสาธารณสุขเพื่อช่วยกันดูแลสุขภาพในชุมชนกลับไปทำงานในท้องถิ่น

                จากนโยบายดังกล่าว ในส่วนของพื้นที่ตำบลเกาะสาหร่าย อำเภอเมืองจังหวัดสตูลนั้น พบว่ามีประชาชนประกอบอาชีพประมง จำนวนมากมีปัญหาด้วยอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ รวมทั้งผู้สูงอายุ และผู้ป่วยติดเตียงไม่ได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยเท่าที่ควร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจึงได้จัดทำโครงการสร้างและส่งเสริมเครือข่ายสุขภาพด้วยนวดแผนไทยในชุมชนเขต รพ.สต.เกาะสาหร่าย ตำบลเกาะสาหร่าย อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ขึ้นเพื่อตอบสนองนโยบายในการดูแลประชาชนให้เข้าถึงการรับบริการด้านสุขภาพให้ดีขึ้น

**2. วัตถุประสงค์**

๑.เพื่อสร้างและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้เกิดเครือข่ายสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยครอบคลุมในชุมชน สอดคล้องตามนโยบาย ที่ว่าด้วยการยกระดับสถานีอนามัยเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) รวมถึงการพัฒนาบทบาท อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและเครือข่ายให้มีศักยภาพมากยิ่งขึ้น

๒. เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มสามารถเข้าถึงบริการ และได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง สะดวก ประหยัด

**3. เป้าหมาย/สถานที่ดำเนินการ**

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมูบ้าน (อสม.) และเครือข่าย เขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ได้รับการอบรมหลักสูตรนวดแพทย์แผนไทย ๖๐ ชั่วโมง จำนวน ๒๐ คน (หลักสูตรชุมชน)

สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย

**4. วิธีดำเนินการ**

**ขั้นเตรียมการ**

๑.ประชุมสมาชิกชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมูบ้าน (อสม.) และเครือข่าย๒.รับสมัครผู้เข้าฝึกอบรม ๓.กำหนดวันฝึกอบรม

**ขั้นดำเนินการ**

สอนทฤษฎีและฝึกอบรมปฏิบัตินวดแผนไทยในชุมชนเขต รพ.สต.เกาะสาหร่าย ตำบลเกาะสาหร่าย (หลักสูตรเพื่อชุมชน)

**ขั้นสรุปผล**

จากการสังเกตการณ์ฝึกปฏิบัติของผู้เข้าฝึกอบรม และจากการนวดลงปฏิบัติจริง

**5. ระยะเวลาดำเนินการ**

เดือนธันวาคม 2560 ถึง เดือนมกราคม ๒๕๖1

**6. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสาหร่าย

จำนวน **เงิน ๘๖,๐๐๐ บาท ( แปดหมื่นหกพันบาทถ้วน )** รายละเอียด ดังนี้

๖.๑ ค่าวิทยากรสอนนวด ๒ คน ๕๐ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท ๖.๒ ค่าวิทยากรสอนทฤษฎี ๑๐ ชั่วโมงชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ๖.๓ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง ๑๐ วัน จำนวน ๒๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๗.๑ ประชาชนเข้าถึงการรับบริการด้านการแพทย์แผนไทย

๗.๒ ประชาชนทุกกลุ่มได้รับการช่วยเหลือส่งเสริมป้องกันสุขภาพด้วยการนวดแพทย์แผนไทย

**8. การประเมินผล/ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

8.1 ประชาชนเข้าถึงการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย

8.2 ประชาชนมีความรู้ด้านสมุนไพรและการนวดแผนไทยนำไปปฏิบัติกับวิถีชุมชนได้

**9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

*9.1* *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

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. 2557 ข้อ 7)**

9.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

√

9.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น[ข้อ 7(2)]

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

9.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

9.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

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

9.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

9.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

9.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

9.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

9.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

9.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

9.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

√

9.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

9.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(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

9.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

9.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการ   
 ทำงาน

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 7(4)]

9.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ).................................................................................................................

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

(นางสาวมาเรียม ยะระ)

ตำแหน่ง คณะกรรมการชมรม อ.ส.ม. รพ.สต.เกาะสาหร่าย

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

(นางสาวสะอีด๊ะ สาดล)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อ.ส.ม. รพ.สต.เกาะสาหร่าย

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

(นายชัยชนะ แก้วมณี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 2: ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสาหร่าย  
ครั้งที่ .........../…………… เมื่อวันที่............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

√

11 มกราคม 2561

86,000

1 2561

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

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

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

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ ………………………………………………….........

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

( นายเด่น มงเล่ห์ )

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสาหร่าย

**ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม** ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...โครงการสร้างและส่งเสริมเครือข่ายสุขภาพด้วยนวดแผนไทย ในชุมชนเขต รพ.สต.เกาะสาหร่าย ตำบลเกาะสาหร่าย

**1. ผลการดำเนินงาน**

ผู้เรียนสามารถปฏิบัติและนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ชาวบ้าน ช่วยส่งเสริมในการนวดแผนไทยได้ และนำไปใช้ประกอบอาชีพเสริมได้

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

√

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ...............................................................................................................

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

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..................20............................... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ...........86,000................ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ............86,000............... บาท คิดเป็นร้อยละ ..............................

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..................- ....................... บาท คิดเป็นร้อยละ ..............................

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

🞎 ไม่มี

√

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ....ผู้เข้ารับการอบรมอยู่คนละเกาะหรือคนละพื้นที่กัน ทำให้ไม่สะดวกในการเดินทาง จึงทำให้เกิดการล่าช้าเรื่องของเวลาในการอบรม..............................................................................................

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ....ฝึกอบรมเสริม นอกเวลา............................................................................

ลงชื่อ...............ชัยชนะ แก้วมณี.................ผู้รายงาน

(......นายชัยชนะ แก้วมณี.......)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. .......30 มีนาคม 2561..........

**กำหนดการตารางการอบรม**

โครงการสร้างและส่งเสริมเครือข่ายสุขภาพด้วยนวดแผนไทย ในชุมชนเขต รพ.สต.เกาะสาหร่าย ตำบลเกาะสาหร่าย

|  |  |
| --- | --- |
| **วันที่ 18 มกราคม 2561** |  |
| 0๙.00 น.– 0๙.๓0 น. | ลงทะเบียน |
| 0๙.๓๐ น. – ๑๐.00 น. | เปิดอบรม |
| ๑๐.00 น. - 10.๓๐ น. | ทดสอบก่อนเรียนแพทย์แผนไทย |
| 10.๓๐ น. – ๑0.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. - 12.00 น. | ทฤษฎีการแพทย์แผนไทย |
| 1๒.00 น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 น. - 14.30 น. | ประวัติการแพทย์แผนไทย |
| 14.30 น. - 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.45 น. – ๑๕.๓๐ น. | การฝึกปฏิบัติกายบริหาร ฤษีดัดตน ๑๕ ท่า |
| ๑๕.๓๐ น. – ๑๖.๐๐ น.  **วันที่ 19 มกราคม 2561**  0๙..00 น. – 0๙.๓๐ น. | แนะซักถามหลังการอบอม  ลงทะเบียน |
| 0๙..๓๐ น. – ๑๐.๓๐ น. | เภสัชกรรมไทย |
| ๑๐.๓๐ น. - 10.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง และเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. – 1๒.๐๐ น. | การใช้นิ้ว มือ และแขนในการนวด |
| ๑๒.๐๐ น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 1๓.00 น. – 1๔.๓0 น. | การฝึกปฏิบัตินวดพื้นฐานขาด้านนอกท่อนล่างท่านอนหงาย |
| 1๔.๓0 น. - 14.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.๔๕ น. – 1๕.๓๐ น. | การฝึกปฏิบัตินวดพื้นฐานขาด้านนอกท่อนบนท่านอนหงาย |
| 1๕.๓๐ น. – ๑๖.0๐ น. | ฝึกยกระดาน |
| **วันที่ 22 มกราคม 2561** |  |

0๙.00 น. – 0๙.๓๐ น. ลงทะเบียน

|  |  |
| --- | --- |
| ๙..๓๐ น. – ๑๐.๓๐ น. | การฝึกปฏิบัติกายบริหาร ฤษีดัดตน ๑๕ ท่า |
| ๑๐.๓๐ น. - 10.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง และเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. – 1๒.๐๐ น. | การฝึกปฏิบัติทบทวนนวดพื้นฐานขาท่อนล่าง ขาท่อนบนท่านอนหงาย |
| ๑๒.๐๐ น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 1๓.00 น. – 1๔.๓0 น. | กายวิภาคศาสตร์ |
| 1๔.๓0 น. - 14.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.๔๕ น. – 1๕.๓๐ น. | การฝึกปฏิบัตินวดแขนด้านใน และแขนด้านนอกท่านอนท่านอนหงาย |
| 1๕.๓0 น. – ๑๖.0๐ น. | แนะนำซักถามหลังการอบอม |

**วันที่ 23 มกราคม 2561**

0๙.00 น. – 0๙.๓0 น ลงทะเบียน

|  |  |
| --- | --- |
| 0๙..๓๐ น. – ๑๐.๓๐ น. | ทบทวนการนวดพื้นฐานขาด้านนอกท่อนล่างท่านอนหงาย |
| ๑๐.๓๐ น. - 10.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง และเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. – 1๒.๐๐ น. | ทบทวนการนวดพื้นฐานขาด้านนอกท่อนบนท่านอนหงาย |
| ๑๒.๐๐ น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 1๓.00 น. – 1๔.๓0 น. | ทบทวนการนวดพื้นแขนด้านใน และแขนด้านนอกท่านอนหงาย |
| 1๔.๓0 น. - 14.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.๔๕ น. – 1๕.๔๕ น. | การซักประวัติ |
| 1๕.45 น. – ๑๕.๓๐ น.  ๑๕.๓0 น. – ๑๖.00 น. | การฝึกนิ้วยกกระดาน  แนะนำซักถามหลังการออบรม |
| **วันที่ 24 มกราคม 2561** |  |
| 0๙.00 น. – 0๙.๓0 น. | ลงทะเบียน |
| 0๙.๓0 น. – ๑๐.๓0 น. | ข้อควรระวังในการนวด ประโยชน์ของการนวด |
| ๑๐.๓0 น. - 10.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. – 1.๒.00น. | ทบทวนการนวดขาท่อนล่างท่านอน ทบทวนการนวดขาท่อนบนท่านอน |
| 1๒.00 น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 น. - 14.30 น. | ฝึกกายบริหารฤษีดัดตน ๑๕ ท่า |
| 14.30 น. - 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.45 น. – ๑๕.๓๐ น.  ๑๕.๓0 น. – ๑๖.00 น.  **วันที่ 25 มกราคม 2561** | ฝึกปฏิบัติการนวดพื้นฐานหลัง และสะโพก ๓ จุด ท่านอนตะแคงเข่าคู้  แนะนำซักถามหลังการออบรม |
| 0๙.00 น. – 0๙.๓0 น. | ลงทะเบียน |
| 0๙.๓0 น. – ๑๐.๓0 น. | ฝึกกายบริหารฤษีดัดตน ๑๕ ท่า |
| ๑๐.๓0 น. – 10.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. – 1๒.00 น. | ฝึกปฏิบัติทบทวนการนวดพื้นฐานหลัง และสะโพก ๓ จุด ท่านอนตะแคงเข่าคู้ |
| 1๒.00 น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 น. - 14.30 น. | จรรยาบรรณ และกฎหมายเกี่ยวกับการนวด |
| 14.30 น. - 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.45 น. – ๑๕.๓๐ น.  ๑๕.๓0 น. – ๑๖.00 น. | การฝึกปฏิบัตินวดขาด้านในท่านอนตะแคง  การฝึกยกกระดาน |
| **วันที่ 26 มกราคม 2561**  0๙.00 น. – 0๙.๓0 น. | ลงทะเบียน |
| 0๙.๓0 น. – ๑๐.๓0 น. | ฝึกกายบริหารฤษีดัดตน ๑๕ ท่า |
| ๑๐.๓0 น. – 10.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. – 1๒.00 น. | ฝึกปฏิบัติทบทวนการนวดพื้นฐานขาด้านนอก ขาด้านใน |
| 1๒.00 น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 น. - 14.30 น. | ฝึกปฏิบัติทบทวนการนวดพื้นฐานแขนด้านใน แขนด้านนอก |
| 14.30 น. - 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.45 น. – ๑๕.๓๐ น. | ฝึกปฏิบัติทบทวนการนวดพื้นฐานหลังและสะโพก ๓ จุด |
| ๑๕.๓0 น. – ๑๖.00 น.  **วันที่ 29 มกราคม 2561**  0๙.00 น. – 0๙.๓0 น. | แนะนำซักถาม  ลงทะเบียน |
| 0๙.๓0 น. – ๑๐.๓0 น. | ฝึกกายบริหารฤษีดัดตน ๑๕ ท่า |
| ๑๐.๓0 น. – 10.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. – 1๒.00 น. | ลูกประคบสมุนไพรกับการนวด |
| 1๒.00 น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 น. - 14.30 น. | ฝึกปฏิบัติการพื้นฐานบ่า นวดโค้งคอ และศรีษะ ๓ จุด ท่านั่ง |
| 14.30 น. - 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.45 น. – ๑๕.๓๐ น.  ๑๕.๓๐ น. – ๑๖.00 น. | ฝึกปฏิบัติทบทวนนวดพื้นฐานบ่า นวดโค้งคอ ศรีษะ ๓ จุด ท่านั่ง  แนะนำซักถาม |
| **วันที่ 30 มกราคม 2561**  0๙.00 น. – 0๙.๓0 น. | ลงทะเบียน |
| 0๙.๓0 น. – ๑๐.๓0 น. | ฝึกปฏิบัติทบทวนนวดทั้งตัว |
| ๑๐.๓0 น. – 10.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. – 1๒.00 น. | ฝึกปฏิบัติทบทวนนวดทั้งตัว |
| 1๒.00 น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 น. - 14.30 น. | ทดสอบการปฏิบัตินวดพื้นฐานทั้งตัว |
| 14.30 น. - 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.45 น. – ๑๕.๓๐ น.  ๑๕.๓๐ น. – ๑๖.00 น. | ทดสอบการปฏิบัตินวดพื้นฐานทั้งตัว  แนะนำซักถาม ปิดการอบรม |

|  |  |
| --- | --- |
| **วันที่ 31 มกราคม 2561**  0๙.00 น. – 0๙.๓0 น. | ลงทะเบียน |
| 0๙.๓0 น. – ๑๐.๓0 น. | ฝึกปฏิบัติการนวดโค้งคอ ๓ จุด ศีรษะ |
| ๑๐.๓0 น. – 10.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 10.๔๕ น. – 1๒.00 น. | ทบทวนการนวดพื้นฐานบ่าท่านั่ง |
| 1๒.00 น. – 1๓.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 น. - 14.30 น. | ทดสอบการปฏิบัตินวดแพทย์แผนไทย (นวดทั้งตัว) |
| 14.30 น. - 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| 14.45 น. – ๑๕.๓๐ น.  ๑๕.๓๐ น. – ๑๖.00 น. | ทดสอบการปฏิบัตินวดแพทย์แผนไทย (นวดทั้งตัว)  ทดสอบหลังเรียน |