

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.บ่อตรู
 เลขที่รับ..... 066
 วันที่ 8 / ๕๑ / 25๖๕
 เวลา.....น.

ที่ - / ๒๕๖๖

ชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา
 ม.๕ ต.บ่อตรู อ.ระโนด
 จ.สงขลา ๙๐๑๔๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลบ่อตรู

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเดินแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา จำนวน ๑ โครงการ

ด้วย กลุ่มเดินแอโรบิก ชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา ตระหนักถึงความสำคัญของการออกกำลังกายในชีวิตประจำวันเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเดินแอโรบิกขึ้นเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายในกลุ่มวัยทำงานและผู้มีภาวะเสี่ยงในการทำงาน

ในการนี้ กลุ่มเดินแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา จึงขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลบ่อตรู เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.- บาท ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ *สุจิน ชุมภูแสง* - *นางสุจิน*
 (นางสุจิน ชุมภูแสง)
 ประธานกลุ่มเดินแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา
7 5/2

เรียน นอ. ดอนลาธารณเสียว ๕
 - เพื่อโปรดทราบ
 กลุ่มเดินแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา
 ขอส่งโครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย
 เดินแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา
 เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน ๑
 รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

(นายกระจายศักดิ์ ศรีสงค์)
 ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
 เทศบาลตำบลบ่อตรู

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
นายสุภัทร รอดคน
 (นายสุภัทร รอดคน)
 เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

นางสาวเนาะเนด นุ่มเดต
 (นางสาวเนาะเนด นุ่มเดต)
 ผอ. ศึกษาศาสนาจารย์

เรียน เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
นายสุรียา เชื้อช่วยชู
 (นายสุรียา เชื้อช่วยชู)

เห็นควรพิจารณาทุกง่าที่พร้อม
 ก.ค.อ.กรรมการศึกษาอ.โพธิ์แสง
 นอ.ป.
 ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 (นางสาวเนาะเนด นุ่มเดต)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบเสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลปอดตรู

เรื่อง ขอเสนอโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายต้นแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลปอดตรู

ด้วย กลุ่มต้นแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา จัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายต้นแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลปอดตรู เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.-บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล

ปัจจุบันการออกกำลังกายเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพได้รับความนิยมอย่างแพร่หลาย ดังจะเห็นได้จากการมีชมรมกลุ่มออกกำลังกายในรูปแบบต่างๆ ได้แก่ ต้นแอโรบิก ฟุตบอล เป็นต้น ทั้งนี้เนื่องจากการออกกำลังกายเป็นเครื่องมือในการสร้างเสริมสุขภาพที่มีค่าใช้จ่ายในการนำไปสู่สุขภาพแข็งแรงสุขภาพจิตดี ส่งผลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีปลอดจากโรคภัยไข้เจ็บ การออกกำลังกายแบบแอโรบิก เป็นการออกกำลังกายที่นิยมอย่างแพร่หลาย เป็นการออกกำลังกายที่สร้างความสนุกสนาน เพลิดเพลิน แต่ให้ผลที่คุ้มค่าต่อสุขภาพอย่างยิ่ง ชมรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเล็งเห็นว่าการออกกำลังกายด้วยการต้นแอโรบิก เป็นวิธีที่เหมาะสม โดยกระตุ้นให้เกิดความตระหนักและตื่นตัวเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย และเป็นการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์เสริมสร้างให้ร่างกายแข็งแรง ผ่อนคลาย เสริมสร้างความสามัคคี และที่สำคัญการออกกำลังกายยังลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่สมบูรณ์
๒. เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย
๓. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนรู้จักใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
๔. เพื่อส่งเสริมความสามัคคีแก่ประชาชน

๒. วิธีดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๓. ประสานผู้นำต้นออกกำลังกาย

จัดกิจกรรมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะด้านสุขภาพให้กับสมาชิกชมต้นแอโรบิก

๔.ดำเนินการตามโครงการ โดยจัดให้มีการออกกำลังกายประกอบเพลงในรูปแบบแอโรบิก เป็นประจำ ไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ ๕ ครั้ง จนเสร็จสิ้นโครงการ

๕.ประเมินความก้าวหน้าและผลกระทบที่มีผลต่อสุขภาพของสมาชิก

๓. กลุ่มเป้าหมาย ๑๕-๒๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ มกราคม - กันยายน ๒๕๖๖

๕. สถานที่ดำเนินการ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ่อตรุ อำเภอรอนดง จังหวัดสงขลา

๖.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลบ่อตรุ จำนวน ๒๔,๐๐๐.- บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมประเมินสุขภาพก่อนการเดินแอโรบิก

-ซักประวัติเบื้องต้น ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ลงค่า BMI ให้กับสมาชิกในกลุ่ม เดือน มกราคม ๒๕๖๖

กิจกรรมออกกำลังกายเดินแอโรบิก

- ค่าตอบแทนผู้นำเดินออกกำลังกายเดินแอโรบิก เดือนละ ๒,๐๐๐ บาท จำนวน ๘ เดือน
ระยะเวลาตั้งแต่เดือน ก.พ.-ก.ย. ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐.- บาท

- ค่าน้ำดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมเดินแอโรบิก เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๘ เดือน
ระยะเวลาตั้งแต่เดือน ก.พ.-ก.ย. ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๘,๐๐๐.- บาท

รวมเป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.-บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพที่ดีปราศจากโรค

๒.ผู้เข้าร่วมกิจกรรมเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย

๓.รู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

๔.มีความสามัคคีกันมากขึ้นทั้งในพื้นที่และบริเวณใกล้เคียง

๘. สรุปแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

(ผู้เสนออาจรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายละเอียดได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม(ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ (หน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มประชาชน) กลุ่มเดินแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. (ข้อ ๑๐ (๑))
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. (ข้อ ๑๐ (๑))
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. (ข้อ ๑๐ (๑))
- ๔. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน (ข้อ ๑๐ (๒))
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน (ข้อ ๑๐ (๒))
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (ข้อ ๑๐ (๓))
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) (ข้อ ๑๐ (๔))

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ ๑๐(๑))
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน (ข้อ ๑๐ (๒))
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (ศูนย์เด็กเล็ก / ผู้สูงอายุ / คนพิการ) (ข้อ ๑๐ (๔))
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๑๐ (๔))
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๑๐ (๕))

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงตั้งครรภ์ จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กแลเด็กวัยก่อนเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๑๐ (๔))
- ๑๐. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๔. การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย / กระบวนการเรียนรู้ / ความฉลาดทางปัญญา และอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ และการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย / กระบวนการเรียนรู้ / ความฉลาดทางปัญญา และอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาทางด้านเพศสัมพันธ์ / การตั้งครภไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาทางด้านสารเสพติด / ยาสูบ / เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ และการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาเพศสัมพันธ์ / การตั้งครภไม่พร้อม

๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด / ยาสูบ / เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๙. อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ และการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๔. การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้

๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๘. อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ และการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๔. การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้

๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหัวใจ

๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๙. อื่นๆ (ระบุ)

๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ และการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๔. การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้

๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๘. อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ และการจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๖. อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๑๐ (๔))

- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม / พัฒนาศักยภาพ
- ๔. ค่าวัสดุ / ครุภัณฑ์
- ๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๑๐ กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)

- ๑. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... สุจิน ธรรมกุลผู้เสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลปอตรู
ครั้งที่๑..... / ๒๕๖๖... เมื่อวันที่.....๖ มกราคม ๒๕๖๖... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

/อนุมัติ งบประมาณ โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเดินแอโรบิกชุมชนโพธิ์แสงทิพย์พัฒนา
เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน๒๔,๐๐๐.-.....บาท เพราะ ตรงตาม
หลักเกณฑ์ วัตถุประสงค์กองทุนฯ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

.....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม
(ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่

ลงชื่อ.....

(.....นายกระจายศักดิ์ ศรีสงค์.....)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลปอตรู

วันที่-เดือน-พ.ศ.