**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล**

**องค์การบริหารส่วนตำบลเทพา อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | 67 – L8287 – 2 - ……. |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการรู้เท่าทัน โรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจหมู่ที่1 ตำบลเทพา |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลเทพา |
|  | สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]☑สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)] |
| ***หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ*** | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาลหน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ☑กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน** | คณะกรรมการหมู่บ้านท่าพรุ1. นายอับดุลวาฮับ ดาโหะ2. นางสาวพัชรี จันทรัตน์3. นางรัตนภรณ์ วิริโย4. นางสะอาด ไวยกิจ5. นายธนวัติ วิริโย |
| **วันอนุมัติ** | วันที่ ….. เดือน ................................ พ.ศ.2566 |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่1เดือนมกราคม พ.ศ. 2567ถึงวันที่30เดือนกันยายน พ.ศ. 2567 |
| **งบประมาณ** | จำนวน ……15,000…….. บาท(....หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน...) |
| **หลักการและเหตุผล** โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) หรือโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต เป็นโรคทางระบบประสาทที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญซึ่งประเทศไทยคาดว่ามีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มมากขึ้น ในแต่ละปีโรคหัวใจและหลอดเลือดเกี่ยวข้องกับปัจจัยหลายประการได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุ เพศ และปัจจัยด้านพฤติกรรม เช่น การออกกำลังกาย อาหาร การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา และปัจจัยทางกายภาพ เช่น ความดันโลหิต ระดับไขมันในเลือด และเบาหวาน ปัจจัยเหล่านี้ล้วนเป็นความเสี่ยงของแต่ละบุคคลในการนำไปสู่โรคหัวใจและหลอดเลือด ในระดับที่แตกต่างกัน ซึ่งบุคคลที่มีหลายปัจจัยร่วมกันจะมีโอกาสเสี่ยงต่อโรคมากขึ้น การเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นภาวะที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดการณ์ล่วงหน้าและเป็นภาวะวิกฤตของแต่ละบุคคล หากไม่ได้รับการแก้ไขอย่างทันท่วงทีและเหมาะสมอาจเกิดการสูญเสียชีวิต รวมทั้งเกิดความบกพร่องในการทำงานของอวัยวะที่สำคัญ ก่อให้เกิดการบาดเจ็บหรืออฉุกเฉินที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับหนึ่ง ได้แก่กลุ่มโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด(Cardiovascular Disease) ซึ่งกลุ่มโรคดังกล่าวมีแนวโน้มสูงขึ้นเมื่อพิจารณาเป็นรายโรคและพบว่าสาเหตุการเสียชีวิตมากที่สุดทั้งในเพศชายและเพศหญิงคือโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งพบอัตราการเสียชีวิตมากถึงร้อยละ 28 ในเพศหญิง และร้อยละ 10.6 ในเพศชาย ส่วนผู้รอดชีวิตจากกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองมักเกิดความพิการหลงเหลือตามมามากที่สุด สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจขาดเลือด ของพื้นที่ตำบลเทพา พบว่าปัจจัยที่เป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรค ได้แก่ การที่มีผู้ป่วยมีโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน มีอัตราการควบคุมระดับความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 มิลลิเมตรปรอท และควบคุมระดับน้ำตาลสะสมน้อยกว่าร้อยละ 7 และจากสถานการณ์ 3 ปีย้อนหลัง พบว่า มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในปีงบประมาณ 2564-2566 จำนวน 36,43 และ 14รายตามลำดับ หากผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลือได้รวดเร็วทันเวลา จะสามารถช่วยลดอัตราการเสียชีวิตได้ถึงร้อยละ 30 และลดความพิการที่อาจเกิดตามมาภายหลังได้ คณะกรรมการหมู่บ้านท่าพรุได้เห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดโครงการรู้เท่าทัน โรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ในพื้นที่หมู่ที่ 1 ตำบลเทพาปีงบประมาณ 2567 ขึ้น โดยการบูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วนเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนร่วมกับบุคลากรสาธารณสุข เพื่อให้มีภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งในการดำเนินงานป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจในพื้นที่เพื่อลดความพิการและเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือด |
| **1.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

|  |  |
| --- | --- |
| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัด |
| 1.เพื่อให้ประชาชน อายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน | 1.ร้อยละ 80 ของประชาชน อายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน |
| 2.เพื่อพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจแก่กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง | 2. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ |
| 3.เพื่อประชาสัมพันธ์การรู้เท่าทันการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดหัวใจแก่ประชาชน | 3. ร้อยละ 80ของพื้นที่มีป้ายประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชน |

**2.วิธีดำเนินการ(ออกแบบให้ละเอียด)**1. คืนข้อมูลสุขภาพโดย ประชุมชี้แจงร่วมกับอสม. และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องรับทราบโครงการ2. ประชาสัมพันธ์โครงการภายในชุมชนให้ทราบกันโดยทั่วถึง3. กิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงแก่ประชาชน4.กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจแก่กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง จำนวน 60 คน5.เจ้าหน้าที่และแกนนำลงพื้นที่ประชาสัมพันธ์การรู้เท่าทัน โรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจแก่ประชาชนในเขตรับผิดชอบ 85 หลังคาเรือน6. สรุปผลการดำเนินโครงการ**3.กลุ่มเป้าหมาย**  - ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป หมู่1 ตำบลเทพา - กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย โรคโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ**4.ระยะเวลาดำเนินการ:**1 มกราคม พ.ศ.2567 ถึง 30 กันยายน 2567**5.สถานที่ดำเนินการ** : พื้นที่หมู่ 1 บ้านท่าพรุ ตำบลเทพา6.**งบประมาณ** จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลเทพาจำนวน 15,000บาท รายละเอียดดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| **กิจกรรมที่ 1** ~~- กิจกรรมคัดกรองโรคโรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง~~ กิจกรรมติดตามกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง | - ค่าแถบตรวจน้ำตาลจำนวน 5 กล่องๆละ1,500 บาท เป็นเงิน 7,500 บ. | มกราคม2567 |
| **กิจกรรมที่ 2**- กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจแก่กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงจำนวน 60 คน | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บ. X 60 คน เป็นเงิน 1,800บ.- ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม 70 บ. X 60 คน เป็นเงิน 4,200 บ.- ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด 1 x 1.8 ตร.ม.จำนวน 1 แผ่น เป็นเงิน 450 บ. | กรกฎาคม 2567 |
| **กิจกรรมที่ 3**ประชาสัมพันธ์การรู้เท่าทัน โรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ | - สติกเกอร์ประชาสัมพันธ์ โรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจขนาด 21 x 29.7ซม. 25 บ. X 42แผ่น = 1,050บ. | มกราคม-สิงหาคม 2567 |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 15,000 (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) |

 หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถั่วเฉลี่ยได้**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง2. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย มีความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองหลอดเลือดหัวใจโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง3. ลดภาวะแทรกซ้อนในการป้องกันโรคโรคหลอดเลือดสมองหลอดเลือดหัวใจโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้ |

**8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) ชื่อหน่วยงาน ชมรมอสม. หมู่ 1

 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ10(1)]

 2. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล [ข้อ10(1)]

 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.[ข้อ10(1)]

 4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน[ข้อ10(2)]

 ☑5.กลุ่มหรือองค์กรประชาชน [ข้อ10(2)]

 6.ศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์[ข้อ10(3)]

 7.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ10(4)]

**8.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

 1.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข[ข้อ 10(1)]

☑2.สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

 3.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

 4.สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 5. สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

**8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก**

 1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

 3.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....................................

 ☑6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.......40............คน

 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 ☑ 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....20.........คน

 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 10. กลุ่มอื่นๆ(ระบุ.............................................................จำนวน....................คน

**8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 8. อื่นๆ (ระบุ)……………………………………..

 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 8. อื่นๆ (ระบุ) ……………………………………..

 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ อารมณ์

 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 9. อื่นๆ (ระบุ) …………………………………..

 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 9. อื่นๆ (ระบุ) …………………………………

 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 7.การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 8. อื่นๆ (ระบุ) ………………………………….

 ☑ 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 ☑ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ☑ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 ☑ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ☑ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ☑ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 ☑ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 ☑ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 9. อื่นๆ (ระบุ) ……………………………..

 8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 5.การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 8. อื่นๆ (ระบุ) …………………………………………..

 ☑8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 ☑ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 ☑ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 ☑ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 ☑ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 6. อื่นๆ (ระบุ) ………………………………….

 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 1.ค่าใช้จ่ายในการประชุม

 2.ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

 3.ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

 4.ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

 5.ค่าใช้จ่ายอื่น(ระบุ)..........................................................

8.4.10กลุ่มอื่นๆ(ระบุ)

 1.ค่าใช้จ่ายอื่น(ระบุ)..........................................................

 ลงชื่อ.....................................ผู้เสนอโครงการ

 (นางสาวพัชรี จันทรัตน์ )

 ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่ที่ 1บ้านท่าพรุ

 วันที่ ……………………………

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

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

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

 เพราะ...........สอดคล้องกับวัตถุประสงค์กองทุน..............................................................................

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

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

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

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

 ☑ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)**

ภายในวันที่ ……………………………………………….........

ลงชื่อ

 (..............นายณัฐพงค์ ยะนายเดิม...........)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

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

##### กำหนดการ

**กิจกรรมที่ 2**แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจแก่กลุ่มเสี่ยง

กลุ่มป่วย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง

**ภายใต้โครงการ**รู้เท่าทัน โรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจหมู่1 ตำบลเทพา

**วันที่ ......12....เดือน....กรกฎาคม.. 2567**

#### ณ คลินิกเวชปฏิบัติครอบครัวศูนย์ ๑

**………………………………**

08.3๐ - 09.00 น. ลงทะเบียน

09.00 - 09.30 น. พิธีเปิด โครงการรู้เท่าทัน โรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจหมู่3 ตำบลเทพา

9.30- 10.30 น. กิจกรรมเรียนรู้ **“รู้เท่าทัน โรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ”**

โดยนางนุชนาด แซ่คู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10.30-10.45น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.45-12.00 น. กิจกรรมเรียนรู้“**ฉลาดเลือก ฉลาดกิน ชีวีมีสุข**”

โดยนางสาวสิริยาพร รองเดช นักโภชนาการ

12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารเที่ยง

13.00-14.00 น. กิจกรรมเรียนรู้**“ยืดเหยียดกล้ามเนื้อด้วยปรับสมดุลชีวิตด้วย**

**ท่ามณีเวช”**

 โดยนางสาวปรีดา คงยัง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

14.00-14.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง

14.15-15.30น. นำเสนอผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

 โดยนางสาวสุจิตรา ลือเมาะ นักวิชาการสาธารณสุข

15.30-16.00 น. ถาม – ตอบ ประเด็นข้อสงสัย

16.00 น. ปิดการอบรม

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม