**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าเสา**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าเสา

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน ในเขตเทศบาลตำบลท่าเสาปีงบประมาณ 2567 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าเสา เป็นเงิน 6,950 บาท (หกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ความเป็นมา**

การดำเนินงานด้านสาธารณสุข ซึ่งรูปแบบการดำเนินงานเป็นการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุทั้ง 9 ด้าน คือ การมองเห็น การกลั้นปัสสาวะ การได้ยิน การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ความคิดความจำ ภาวะซึมเศร้า(2Q) การเคลื่อนไหว สุขภาพช่องปาก และภาวะขาดสารอาหาร ซึ่งการดำเนินงานให้ครอบคลุมกับสุขภาพของผู้สูงอายุทั้ง 9 ด้านนั้น สามารถทำให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่สมบูรณ์แข็งแรงได้ แต่การที่จะทำให้ครอบคลุมทั้ง 9 ด้านนั้นเป็นเรื่องยากเพราะปัจจุบันบริบทของการเกิดโรคได้เปลี่ยนแปลงไป ต้องมีการเพิ่มทักษะองค์ความรู้ด้านต่างๆให้ทันต่อสถานการณ์ ซึ่งในปัจจุบันงานนโยบายถูกผลักดันลงสู่พื้นที่ ทำให้ภาระงานของอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เพิ่มมากขึ้น จึงจำเป็นต้องได้รับการฝึกฝนทักษะให้พร้อมและทันต่อสถานการณ์ในปัจจุบัน ซึ่ง อสม. มีบทบาทหน้าที่ในการ ดำเนินงานและให้การช่วยเหลือ เป็นผู้ประสานงานและเป็นตัวเชื่อมระหว่างภาครัฐกับประชาชนในชุมชนในการดำเนินงานกิจกรรมด้านสาธารณสุขดังกล่าว เพื่อแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพมาโดยตลอด แต่ในหลายปีที่ผ่านมา นโยบายและการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขจะแปรเปลี่ยนไปรวมถึงการเกิดโรคระบาดที่แพร่กระจายทั่วโลก ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขต้องมีบทบาทหน้าที่และภารกิจเพิ่มขึ้นตามไปด้วย ซึ่งทำให้ในปัจจุบันอาสาสมัครสาธารณสุข ขาดแรงจูงใจ ความมั่นใจ ทักษะ วิชาการและองค์ความรู้ใหม่ ในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขตามนโยบายและกิจกรรมที่แปรเปลี่ยนไป การพัฒนาศักยภาพเพิ่มพูนความรู้ทักษะวิชาการ และการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้เพื่อเพิ่มสมรรถนะอาสาสมัครสาธารณสุขจึงเป็นเรื่องจำเป็นอย่างยิ่ง ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการเพื่อพัฒนาเครือข่ายและศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขขึ้นมา อันจะช่วยส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินกิจกรรมสาธารณสุขต่างๆ ในระดับพื้นที่ให้ดียิ่งขึ้น

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

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1. เพื่อให้อาสาสมัครมีความรู้เกี่ยวกับการประเมินคัดกรอง 9 ด้าน

**2. วิธีดำเนินการ**

1.เสนอแผน/กิจกรรม/โครงการ ต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

2.เขียนโครงการเพื่อเสนอของบประมาณ

3.ประชุมชี้แจงการดำเนินงานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

4.อบรมฟื้นฟูให้ความรู้เรื่องการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุทั้ง 9 ด้าน ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลท่าเสาทั้งหมด 29 คน จำนวน 1 วัน

5.สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

**3. เป้าหมาย**

อสม.เขตเทศบาลตำบลท่าเสาจำนวน 29 คน

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

2 มกราคม 2567 – 30 กันยายน 2567

**5. สถานที่ดำเนินการ**

สถานที่อบรม ณ ศาลาการเปรียญวัดท่ามะไฟ

**6. งบประมาณ**

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าเสา เป็นเงิน **6,950 บาท** (หกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) แยกเป็นรายละเอียดดังต่อไปนี้

กิจกรรมอบรมฟื้นฟูให้ความรู้ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลท่าเสาจำนวน 29 คน

1.ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ จำนวน 29 คน คนละ 50 บาท จำนวน 1 วัน เป็นเงิน 1,450 บาท

2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ จำนวน 29 คน คนละ 25 บาท จำนวน 1 วัน เป็นเงิน 1,450 บาท

3.ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท จำนวน 6 ชั่วโมง จำนวน 1 วัน เป็นเงิน 3,600 บาท

4.ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1\*3 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 450 บาท

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1.อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลท่าเสาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลท่าเสาได้รับบริการเชิงรุกส่งเสริมสุขภาพโดยอาสาสมัครสาธารณสุข

**8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว   
โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )**

**8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม*** **(ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

**ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม*ประชาชน)*................................................................................................**

🖵 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

🖵 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

🖵 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

🖵 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

🖵 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

🖵 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]

🖵 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

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

🖵 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]

🖵 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

🖵 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

🖵 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

🖵 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

**8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก**

🖵 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน

🖵 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน

🖵 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน

🖵 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 128 คน

🖵 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน

🖵 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

🖵 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน คน

🖵 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน คน

🖵 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

🖵 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) จำนวน คน

**8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

🖵 **8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🖵 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

🖵 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

🖵 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

🖵 8. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🖵 **8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🖵 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

🖵 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

🖵 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

🖵 8. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🖵 **8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🖵 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

🖵 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

🖵 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

🖵 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

🖵 9. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🖵 **8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🖵 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

🖵 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

🖵 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

🖵 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

🖵 9. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🖵 **8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🖵 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

🖵 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

🖵 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

🖵 8. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🖵 **8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🖵 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

🖵 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

🖵 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

🖵 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

🖵 9. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🖵 **8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🖵 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

🖵 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

🖵 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

🖵 8. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🖵 **8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

🖵 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🖵 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

🖵 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🖵 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

🖵 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

🖵 6. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🖵 **8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]**

🖵 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

🖵 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

🖵 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

🖵 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

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

🖵 **8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).................................................................**

🖵 1. อื่น ๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสุกัญญา เพชรประกอบ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

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

**ปฏิทินการดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข เขตเทศบาลตำบลท่าเสาปีงบประมาณ 2567**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **เดือนที่ดำเนินกิจกรรม** | | | | | | | | | | | | **หมายเหตุ** |
| ต.ค.66 | พ.ย.66 | ธ.ค.66 | ม.ค.67 | ก.พ.67 | มี.ค.67 | เม.ย.67 | พ.ค.67 | มิ.ย.67 | ก.ค.67 | ส.ค.67 | ก.ย.67 |
| 1.เสนอแผน/กิจกรรม/โครงการ ต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.เสนอโครงการต่อคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าเสาเพื่อขอรับความเห็นชอบและอนุมัติ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.อบรมฟื้นฟูให้ความรู้เรื่องอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เรื่องการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุทั้ง 9 ด้าน ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลท่าเสาทั้งหมด 128 คน จำนวน 2 วัน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. สรุปและประเมินผลโครงการ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ตารางอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข เขตเทศบาลตำบลท่าเสาปีงบประมาณ 2567**

**ณ ศาลาการเปรียญวัดท่ามะไฟ ต.ท่าเสา อ.โพทะเล จ.พิจิตร**

**วันที่……………………………………………….**

**เวลา**

08.30 - 9.00 น. ลงทะเบียนและพิธีเปิด

09.00 - 10.30 น. การบรรยายความรู้เรื่องอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เรื่องการคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุทั้ง 9 ด้าน วิทยากรจากโรงพยาบาลโพทะเล

10.30 - 10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.45 - 12.00 น. การบรรยายความรู้เรื่องอบรมฟื้นฟูให้ความรู้เรื่องการคัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุทั้ง 9 ด้าน

12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 – 14.30 น. กิจกรรมฝึกปฏิบัติการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุทั้ง 9 ด้าน

- การมองเห็น   
- การกลั้นปัสสาวะ

- การได้ยิน

- การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

- ความคิดความจำ

- ภาวะซึมเศร้า(2Q)

- การเคลื่อนไหว

- สุขภาพช่องปาก

- ภาวะขาดสารอาหาร

14.30 – 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

14.45 – 16.00 น. กิจกรรมฝึกปฏิบัติการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุทั้ง 9 ด้าน (ต่อ)

- การมองเห็น   
- การกลั้นปัสสาวะ

- การได้ยิน

- การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

- ความคิดความจำ

- ภาวะซึมเศร้า(2Q)

- การเคลื่อนไหว

- สุขภาพช่องปาก

- ภาวะขาดสารอาหาร

16.00 - 16.30 น. พิธีปิด

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...........................................................................  
ครั้งที่ ........... / 25……………เมื่อวันที่............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

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

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

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม**(ส่วนที่ 3)**ภายในวันที่ ………………………………………………….........

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

(..................................................................)

ตำแหน่ง................................................................

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

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

**1. ผลการดำเนินงาน**

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขเขตเทศบาลตำบลท่าเสาในวันที่ 14 เดือนมกราคม พ.ศ 2562 ณ ศาลาการเปรียญ วัดท่ามะไฟ โดยมีจนท.สาธารณสุข ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเสาเป็นวิทยากรโดยแบ่งเป็นกลุ่มสอนตามหัวข้อ ดังนี้

- ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อ

- ความรู้เรื่องโรคติดต่อ

- ทักษะการเยี่ยมบ้าน

- การทำแบบคัดกรองสุขภาพทุกกลุ่มวัย

- ฝึกปฏิบัติเจาะเลือดปลายนิ้วดูระดับน้ำตาล

- การวัดสัญญาณชีพ

- การคำนวณค่า BMI

ในช่วงเช้าสอน ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อความรู้เรื่องโรคติดต่อ ทักษะการเยี่ยมบ้าน สอนแบบการบรรยายและในช่วงบ่ายเป็นการอบรมที่เน้นสอนเชิงปฎิบัติการทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขได้ฝึกปฏิบัติจริง ตามแผนการสอน อาสาสมัครสาธารณสุขสามารถทำได้ และมีทักษะการปฏิบัติได้อย่างถูกต้องทุกคนคิดเป็น ร้อยละ 100 ของ อาสาสมัครสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมทั้งหมด จำนวน129 คนและหลังจาการอบรมเสร็จ อสม.ออกปฎิบัติงานเชิงรุกคัดกรอง สุขภาพ ตามวัย ตามที่รพสต.ท่าเสาได้กำหนดเป็นผลทำให้ประชาชนตำบลท่าเสาได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพด้วยแบบคัดกรองทุกกลุ่มวัย ร้อยละ96.80

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

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

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

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ/อสม.เขตเทศบาลตำบลท่าเสา จำนวน 129 คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 25,930 บาท บาท . บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 25,530 บาท . บาท คิดเป็นร้อยละ 98.45

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 400 บาท คิดเป็นร้อยละ 1.54

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎 ไม่มี

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ........................................................................................................................

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ......................................................................................................................

ลงชื่อ.........................................................................ผู้รายงาน

( นายบุญรอด จูแพ )

ตำแหน่ง รองประธาน อสม. ตำบลท่าเสา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 4กันยายน 2562

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

โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

**1. ผลการดำเนินงาน**

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขเขตเทศบาลตำบลท่าเสา ในวันที่ 8 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2562 ณ ศาลาการเปรียญ วัดท่ามะไฟ โดยมีจนท.สาธารณสุข ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเสาเป็นวิทยากรโดยแบ่งเป็นกลุ่มสอนตามหัวข้อ ดังนี้

- ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อ

- ความรู้เรื่องโรคติดต่อ

- การทำแบบคัดกรองสุขภาพทุกกลุ่มวัย

- ฝึกปฏิบัติเจาะเลือดปลายนิ้วดูระดับน้ำตาล,การวัดสัญญาณชีพ ,การคำนวณค่า BMI

ในช่วงเช้าสอน ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อความรู้เรื่องโรคติดต่อ ทักษะการเยี่ยมบ้าน สอนแบบการบรรยายและในช่วงบ่าย เป็นการอบรมที่เน้นสอนเชิงปฎิบัติการทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขได้ฝึกปฏิบัติจริง ตามแผนการสอน อาสาสมัครสาธารณสุขสามารถทำได้ และมีทักษะการปฏิบัติได้อย่างถูกต้องทุกคนคิดเป็น ร้อยละ 100 ของ อาสาสมัครสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมทั้งหมด จำนวน29 คนและ หลังจาการอบรมเสร็จ อสม.ออกปฎิบัติงานเชิงรุกคัดกรอง สุขภาพ ตามวัย ตามที่รพสต.ท่าเสาได้กำหนดเป็นผลทำให้ประชาชนตำบลท่าเสาได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพด้วยแบบคัดกรองทุกกลุ่มวัย ร้อยละ96.80

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

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

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ/อสม.เขตเทศบาลตำบลท่าเสาจำนวน 28 คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 8,160 บาท บาท . บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 8,160 บาท . บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -บาท คิดเป็นร้อยละ -

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎 ไม่มี

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ........................................................................................................................

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ......................................................................................................................

.

ลงชื่อ.........................................................................ผู้รายงาน

( นางสุกัญญา เพชรประกอบ )

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ. 4 กันยายน 2562