**แบบเสนอโครงการ**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**โดย กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปะเหลียนอำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเต้นแอโรบิค ลดพุง ลดโรค

“ชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลงม.4”

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปะเหลียน

ด้วย ชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลงม.4 มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเต้นแอโรบิคลดพุง ลดโรค

“ชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลงม.4” ตำบลปะเหลียน อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง เพื่อขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปะเหลียน สำหรับเป็นค่าใช่จ่ายในการดำเนินกิจกรรม การเสริมสร้างสุขภาพ ให้กับประชาชนในพื้นที่ เป็นเงินทั้งสิ้น 35,870 -บาท (สามหมื่นห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามโครงการที่ส่งมาพร้อมนี้ และหากได้รับการสนับสนุน ชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลง ม.4 ยินดีปฏิบัติตามระเบียบกองทุนที่กำหนดไว้ทุกประการ โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** |  | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการเต้นแอโรบิคลดพุง ลดโรค “ชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลงม.4” | |
| **หน่วยงาน** | ชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลงม.4 | |
| **ชื่อกองทุน** |  | |
|  | 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 กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา ฯ  ☑ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน | |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร......กลุ่มชมรมแอโรบิคม.4  กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)  1. นางสาวณทิพรดา สำนักพงษ์  2. นางอลิศา ธูปเทียน  3. นางสาวสายฝน เอกวิเชียร  4. นางนุชรีย์ ชูอ่อน  5**.** นางนิตยา ไชยมล | |
| **วันอนุมัติ** |  | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562  ถึง วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562 | |
| **งบประมาณ** | จำนวน 35,870 บาท | |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  ปัจจุบันสังคมของคนไทยเริ่มเปลี่ยนไปจากอดีต ดังจะเห็นได้จากบริบทการทำงาน เศรษฐกิจ และวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป มีการแข่งขันทั้งทางด้านข่าวสารสารสนเทศและเทคโนโลยี ทำให้วิถีชีวิตของคนในสังคมต้องเร่งรีบและแข่งขันตามกลไกเศรษฐกิจ แต่ในความเจริญนั้นก่อให้เกิดปัญหาต่างๆเกิดขึ้นด้วย ไม่ว่าจะเป็นปัญหาอาชญากรรม ปัญหายาเสพติด ส่งผลต่อสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ แต่ระบบเศรษฐกิจนั้นยังคงดำเนินไปเรื่อยๆ โดยที่ทรัพยากรที่สำคัญที่สุดคือทรัพยากรมนุษย์ เพราะร่างกายมนุษย์เสื่อมลงตามกาลเวลา ประกอบกับประชาชนส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกรรมหลายคนเข้าใจว่าการเปลี่ยนอิริยาบถในชีวิตประจำวันเป็นการออกกำลังกาย ทำให้ไม่เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย บางคนอ้างว่าไม่มีเวลาว่าง จึงส่งผลให้สุขภาพร่างกายอ่อนแอลง เนื่องจากไม่รู้จักดูแลสุขภาพของตนเอง จึงทำให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพตามมา ทำให้ประชาชนหันไปพึ่งพาสินค้าที่จะทำให้สุขภาพดีจากสิ่งต่างๆ เช่นยาลดความอ้วน น้ำสมุนไพรต่างๆ ซึ่งไม่จำเป็นและมีราคาแพง และส่งผลเสียต่อสุขภาพตามมาอีกด้วย  การสร้างเสริมสุขภาพด้วยวิธีง่ายๆด้วยการหันมาดูแลสุขภาพด้วยวิธีการออกกำลังกายโดยวิธีการเต้นแอโรบิคนั้นเป็นอีกวิธีหนึ่งที่สามารถป้องกันโรคต่างๆได้เช่น โรคไขมัน โรคเบาหวาน โรคความดัน และโรคแทรกซ้อนอื่นๆอีกมากมาย โรคเหล่านี้ส่งผลให้รัฐบาลต้องสิ้นเปลืองงบประมาณในการรักษาจำนวนมาก การที่คนเรามีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันโรคที่ดี เราต้องสร้างแรงจูงใจให้ประชาชนหันมาออกกำลังกาย คือการให้เขารู้ว่าร่างกายมีข้อบกพร่องด้านใดบ้างจากการตรวจสมรรถภาพร่างกายด้วยวิธีง่ายๆเช่น ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดความดันโลหิต เจาะค่าน้ำตาลในเลือด เพื่อให้ประชาชนสนใจและชักชวนกันมาออกกำลังกาย การออกกำลังกายโดยวิธีเต้นแอโรบิคเป็นการออกกำลังกายที่มีเสียงเพลงและจังหวะดนตรีรวมทั้งการมีกลุ่มเพื่อนๆร่วมออกกำลังกายด้วยจะยิ่งทำให้เกิดกระแสปลุกพลังอยากออกกำลังกาย ได้นานและบ่อยยิ่งขึ้น ไม่เพียงแต่ส่งผลต่อสุขภาพกายเท่านั้น การออกกำลังกายกับกลุ่มเพื่อนยังได้พูดคุยแลกเปลี่ยนทัศนะ ช่วยให้ผ่อนคลายความกังวลต่างๆได้และคนไทยส่วนใหญ่ชอบอยู่รวมกลุ่มกันสนุกสนานสบายๆจึงชอบออกกำลังกายกับเพื่อนมากกว่าการออกกำลังกายเพียงลำพัง ดังนั้นประชาชนจึงควรเห็นความสำคัญของการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ตนเองมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงและถือว่าการออกกำลังกายเป็นยารักษาโรคได้  ประธานชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลงม.4 ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการดูแลเรื่องสุขภาพของประชาชนโดยการออกกำลังกายวิธีเต้นแอโรบิค เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการออกกำลังกายและเป็นการปลูกฝังค่านิยมที่ดีให้แก่ประชาชนในเรื่องพฤติกรรมการออกกำลังกาย รวมทั้งส่งเสริมความรักความสามัคคีความเข้มแข็งในชุมชนและการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ต่อไป | | |
| **กลุ่มเป้าหมาย**  อบรมให้ความรู้ จำนวน 50 คน เต้นออกกำลังกายประชาชนในพื้นที่ม.4 จำนวน 30 คน | | |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**  1. ประชุมชี้แจงโครงการ  2. เสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อขออนุมัติโครงการ  3. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการออกกำลังกายให้กับกลุ่มเป้าหมาย  4. ดำเนินการตามโครงการ โดยจัดให้มีการออกกำลังกาย เป็นประจำสัปดาห์ละ 3 วัน  5. รายงานผลการดำเนินโครงการ | | |
| **ผู้รับผิดชอบโครงการ**  นางสาวณทิพรดา สำนักพงษ์ ตำแหน่ง ประธานชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลง ม.4 | | |
| **สถานที่ดำเนินการ**  ณ บ้านนายวิชาญ บวชชุม บ้านเลขที่ 49/1 ม.4 ตำบลปะเหลียน อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงขึ้น  2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมสามารถลดภาวการณ์เจ็บป่วยได้  3. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมรู้จักใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ | | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** | | |
| วัตถุประสงค์  ข้อที่ 1.เพื่อส่งเสริมประชาชนหมู่ 4 ให้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงโดยการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ | | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง จากการตรวจสุขภาพประจำปีของคนในชุมชน |
| ข้อที่ 2.เพื่อลดภาวการณ์เจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆ | | ผู้เข้าร่วมกิจกรรมสามารถลดภาวะเสี่ยงจากการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมัน และโรคต่างๆ |
| ข้อที่ 3.ส่งเสริมให้ประชาชนใช้เวลาว่างเกิดประโยชน์ | | ผู้เข้าร่วมกิจกรรมรู้จักใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์และตระหนักเห็นความสำคัญของการออกกำลังกายเพิ่มขึ้น |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| 1. กิจกรรมหลัก...อบรมให้ความรู้แก่ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ จำนวน 50 คน |  |  |
| * 1. กิจกรรมย่อย...   อบรมโดย ว่าที่.ร.ต.วรวิทย์ เกาะกลาง  ครูสอนวิชาพละศึกษาโรงเรียนบ้านลำแคลง | 1.ค่าวิทยาการอบรมให้ความรู้ 4 ชั่วโมงครึ่ง ชม.ละ 600 เป็นเงิน 2,700 บาท  2.ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1 X ๓ เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 450 บาท  3.ค่าอาหารกลางวันจำนวน 50 คน X 1 มื้อ X 50 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท  4.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 50 คน x 2 มื้อ x 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท  **รวมเป็นเงิน 8,150บาท** | 4 ชั่วโมงครึ่ง |
| 2. กิจกรรมหลัก...เต้นแอโรบิค |  |  |
| 2.1 กิจกรรมย่อย...  นำเต้นโดย นางสาวกาญจนา รักไทย ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ รพ.ย่านตาขาว  จำนวนคนเต้น 30 คน | 1.ค่าตอบแทนผู้นำออกกำลังกาย  วันละ 300บาท/ชั่วโมง จำนวน 84 วัน เป็นเงิน 25,200 บาท  2.ค่าน้ำ น้ำแข็ง จำนวน 84 วันๆละ 30 บาท เป็นเงิน 2,520 บาท  **รวมเป็นเงิน 27,720 บาท**  **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 35,870 บาท** | ก.พ. – ส.ค. 62 |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ***กลุ่มชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลง ม.4***

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

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☑ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☑ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

☑ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

☑ 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☑ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☑ 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☑ 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☑ 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☑ 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

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) .................................................................................................................

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☑ 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

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

( นางสาวณทิพรดา สำนักพงษ์ )

ตำแหน่ง ประธานชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลงม.4

วันที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2561

**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/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………………………………………….........

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

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

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

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

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

**1. ผลการดำเนินงาน**

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

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

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

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

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

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .................................................บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .................................................บาท คิดเป็นร้อยละ....................

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

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎 ไม่มี

🞎 มี

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

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

แนวทางการแก้ไข

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

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

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

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

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

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

**กำหนดการโครงการออกกำลังกายลดพุง ลดโรค “ชมรมแอโรบิคบ้านลำแคลงม.4”**

**ตำบลปะเหลียน อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง**

**ปีงบประมาณ ๒๕๖2 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลำแคลง**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

เวลา 8.3๐ – ๙.30 น. ลงทะเบียน

พิธีเปิด โดยนายสมพงษ์ คงเกลี้ยง ประธานกรรมการบริหาร หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปะเหลียน

เวลา ๙.30 – 10.30 น. บรรยายหัวข้อ สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ

ชั่งน้ำหนัก วัดความดัน วัดรอบเอว

โดยว่าที่ ร.ต.วรวิทย์ เกาะกลาง ครูพละโรงเรียนบ้านลำแคลง

เวลา 10.30 – 12.00 น. บรรยายหัวข้อ การดูแลสุขภาพ ด้วยหลัก 3 อ 2 ส

โดย ว่าที่ ร.ต.วรวิทย์ เกาะกลาง ครูพละโรงเรียนบ้านลำแคลง

เวลา 12.00 – 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา 13.00 – 14.15 น. บรรยายหัวข้อ ท่าเต้นแอโรบิคพื้นฐานพร้อมอธิบายประโยชน์ของการออกกำลังกาย

โดย ว่าที่ ร.ต.วรวิทย์ เกาะกลาง ครูพละโรงเรียนบ้านลำแคลง

เวลา 14.15 – 15.00 น. บรรยายหัวข้อ การออกกำลังกายอย่างปลอดภัย

โดย ว่าที่ ร.ต.วรวิทย์ เกาะกลาง ครูพละโรงเรียนบ้านลำแคลง

เวลา 15.00 – 15.30 น. สาธิตวิธีการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัย

เวลา 15.30 – 16.00 ปิดโครงการโดยประธานชมรมแอโรบิคม.4

\*\*หมายเหตุ เวลา 10.30 - 10.-45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา 14.15 - 14.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง