

นายก อบจ.
485
26 ม.ค. 2567
เวลา 11.15 น.



องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
เลขรับที่ 01313 เวลา ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๗
วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๗
 สำนักปลัด กองพัสดุ
 สำนักงานเลขานุการ กองการศึกษา
 กองสหศึกษาเสนา กองการท่องเที่ยว
 กองคลัง กองกองการเจ้าหน้าที่
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ
 กองสวัสดิการสังคม หน่วยตรวจสอบ
๓๓/๓๘ ม.๑ ต.พุดตาลอง
 อื่นๆ
อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี ๒๐๑๘๐

ที่ ขบ ๐๗๓๓ / ๕๗

๑ มกราคม ๒๕๖๗

รองนายก อบจ.
0551
๒๕ ม.ค. ๒๕๖๗
๒๖35 น.
รองปลัด อบจ. (1)
481
25 ม.ค. 2567
เวลา 09.31 น.

เรื่อง ขอส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งอำเภอสัตหีบ ที่ ๑๔/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ ระดับอำเภอสัตหีบ	จำนวน	๑ ฉบับ
๒. กลุ่มเป้าหมายการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ	จำนวน	๑ ฉบับ
๒. เกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ	จำนวน	๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมวิริยกิจจา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โดย ตัวชี้วัดงานผู้สูงอายุ ในปี ๒๕๖๗ ร้อยละ ๗๐ ของชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมินรับรอง ตามเกณฑ์มาตรฐานการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การ ดำเนินการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ ระดับอำเภอสัตหีบ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ครอบคลุมตามเกณฑ์ การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข นั้น

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ ขอส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมิน รับรองชมรมผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ และขอความร่วมมือท่านแจ้งผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ในพื้นที่รับผิดชอบ ติดตามประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ ตามเกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และรายงานผลการประเมินฯส่งกลับมายัง กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอสัตหีบ ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ผู้ประสาน นางสาวจันทกานต์ สอนศิริ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๗๙๗๔ ๕๔๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายภาคภูมิ วสิกรัตน์)
สาธารณสุขอำเภอสัตหีบ

กองสาธารณสุข เลขที่รับ 291
 ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข
 ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
 ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน
 ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์
 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๘๒๔ ๕๓๓๐

โทรสาร. ๐ ๓๘๒๔ ๕๓๓๙

ผู้ประสาน ๐๙ ๗๙๗๔ ๕๔๕๓ (นางสาวจันทกานต์ สอนศิริ)

22 ม.ค. 2567

(Signature)
(นางอนรรชวี ศรีเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ ที่ ขบ ๐๗๓๓/๕๗ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ ขอส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ และขอความร่วมมือท่านแจ้งผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุด้านสุขภาพ ดำเนินการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ และรายงานผลการประเมินฯ ส่งกลับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ผู้ประสาน นางสาวจันทกานต์ สอนศิริ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๗๙๗๔ ๕๔๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(Handwritten signature)

(นางน้ำหยด นิ่มนาง)
ผู้ช่วยนักจัดการงานทั่วไป

เห็นต่อประธาน ผอ. รพ.สัต. ในเขต อ.สัตหีบ แจ้งผู้รับผิดชอบงาน ผู้สูงอายุ ประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่ สัตหีบ และจำนวนผลส่งใน วันที่ 15 กพ 67

(Handwritten signature)

(นางอนรรฆวี ศรีเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข

24 ม.ก. 67

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
25 ม.ก. 2567

(Handwritten signature)

(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
25 ม.ก. 2567

(Handwritten signature)

(นายเรวัต ผลลูกอินทร์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

26 ม.ก. ๒๕๖๗

เห็นชอบ

(Handwritten signature)

(นายวิทยา คุณปลื้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

20 ม.ก. 2567



คำสั่งอำเภอสตึก

ที่ ๑๔ / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ ระดับอำเภอสตึก

ชมรมผู้สูงอายุ เป็นองค์กรภาคประชาชนที่มีบทบาทสำคัญในการพัฒนาระบบงานผู้สูงอายุ อันจะก่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุทั้งในระดับปัจเจกบุคคล ระดับชมรมผู้สูงอายุ และระดับชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินกิจกรรมที่ตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุ ทั้งในด้าน สุขภาพ สังคม และสวัสดิการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เป็นองค์กรหลักในการรอกิบาล ระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี โดยได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต มุ่งเน้นการพัฒนาคน ตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์/ปฐมวัย ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ช่วงวัยทำงาน จนถึงวัยผู้สูงอายุ ร่วมกับการส่งเสริมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ ได้จัดทำคู่มือขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทาง ในการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ เสริมสร้างและส่งเสริมให้ประชากร ไทยสุขภาพดี สามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการจัดทำ “แผนการส่งเสริมสุขภาพดี เชลลอชรา ชีวยืนยาว (Wellness Plan)” พัฒนาการองค์ความรู้การส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ใน ๖ ประเด็นสำคัญ ได้แก่ โภชนาการดี การเคลื่อนไหวดี สุขภาพช่องปากดี สมองดี มีความสุข และสิ่งแวดล้อมดี โดยขับเคลื่อนผ่านการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ/โรงเรียนผู้สูงอายุ ครอบครัว และชุมชน เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ เตรียมความพร้อม ในการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพให้มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และอยู่ใน สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เพื่อลดภาระด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว ดังนี้

- | | |
|---|-------------------------|
| ๑. สาธารณสุขอำเภอสตึก | ประธานกรรมการ |
| ๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตึก กม.๑๐ | รองประธานกรรมการ |
| ๓. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสตึก กม.๑๐ | กรรมการ |
| ๔. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์กรมแพทย์ทหารเรือ | กรรมการ |
| ๕. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุโรงพยาบาลอากาศกระเทียมวงศ์ | กรรมการ |
| ๖. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ศูนย์สุขภาพชุมชนสตึก | กรรมการ |
| ๗. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเตาถ่าน | กรรมการ |
| ๘. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาจอมเทียน | กรรมการ |
| ๙. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาคันธมาทน์ | กรรมการ |
| ๑๐. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเสา | กรรมการ |
| ๑๑. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องแสมสาร | กรรมการ |
| ๑๒. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโค้งวันเพ็ญ | กรรมการ |
| ๑๓. ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสตึก | กรรมการ
และเลขานุการ |

ให้คณะกรรมการ....

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่ ดังนี้

๑. ร่วมประชุมเพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับการดำเนินงานการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ
๒. ประสานการดำเนินงานจัดทำแผนออกประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ
๓. ดำเนินการประเมินชมรมผู้สูงอายุในเขตอำเภอสตึก เพื่อรับรองชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์มาตรฐานการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ
๔. รวบรวมและสรุปผลการประเมินชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอ แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรีและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งทุกท่านได้ดำเนินงานตามนโยบายชมรมผู้สูงอายุให้บังเกิดผลดีต่อทางราชการและบรรลุมิติวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๗



(นายภักวัต ชันธิริญ)

นายอำเภอสตึก

**รายชื่อชมรมผู้สูงอายุเพื่อเข้ารับการประเมินรับรองชมรมผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ
อำเภอสีตหีบ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗**
หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ลำดับ	ชื่อชมรม	ที่ตั้งชมรม	พื้นที่รับผิดชอบ/หน่วยงานประเมินรับรอง	ผลการประเมินมาตรฐานชมรม (ระดับ)
๑	ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเขตรอุดมศักดิ์	๑๐๐ ม.๘ ต.สีตหีบ	รพสต.บ้านเตาถ่าน	
๒	ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลนาจอมเทียน	อาคารผู้สูงอายุติดกับอาคารพระนางจอมเทียน ม.๓ ต.นาจอมเทียน	รพสต.นาจอมเทียน	
๓	ชมรมผู้สูงอายุห้วยลิ้ง-เกล็ดแก้ว	๑๗๖ ม.๑๐ ต.บางเสร่	รพสต.บ้านโค้งวันเพ็ญ	
๔	ชมรมผู้สูงอายุหนองจับเต่าเทศบาลเขาชีจรรย์	อาคารเอนกประสงค์ ม.๕ บ้านหนองจับเต่า ต.นาจอมเทียน	รพสต.นาจอมเทียน	
๕	ชมรมผู้สูงอายุวัดเขาคันธมาทน์	สถานกิจกรรม รพสต.บ้านเขาคันธมาทน์	รพสต.บ้านเขาคันธมาทน์	
๖	ชมรมผู้สูงอายุและสุขภาพตำบลแสมสาร	๑๒๗/๔ ม.๒ ต.แสมสาร อ.สีตหีบ	รพสต.บ้านช่องแสมสาร	

หมายเหตุ หน่วยงานพื้นที่รับผิดชอบ ประเมินชมรมผู้สูงอายุตามเกณฑ์ พร้อมส่ง ไฟล์การประเมินกลับมาที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีตหีบ
E-Mail : Jantakanon543@gmail.com ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

เกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อชมรม
2. ตั้งอยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อบ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
3. ชมรมเริ่มจัดตั้งครั้งแรกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (รพ.สต./รพช./เทศบาล/อบต./สสอ./รพ.)
5. ชื่อ - สกุล ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail:
6. ชื่อ - สกุล ประธานชมรมผู้สูงอายุ.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail:
7. ดำรงตำแหน่งประธานมาตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....รวม.....ปี
8. กรรมการบริหารชมรมมีจำนวน.....คน มีสมาชิกจำนวน.....คน
9. กิจกรรมหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพที่ชมรมผู้สูงอายุปฏิบัติเป็นประจำ ได้แก่
 - 1)
 - 2)
10. ผลงานเด่น/ผลสำเร็จด้านการส่งเสริมสุขภาพ
 - 1)
 - 2)

เกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

เกณฑ์	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1. การบริหารจัดการ	20	
2. กองทุนชมรมผู้สูงอายุ	10	
3. กิจกรรม 4 มิติ สุขภาพ สิ่งแวดล้อม สังคม เศรษฐกิจ	60	
มิติที่ 1 ด้านสุขภาพ (35 คะแนน)		
มิติที่ 2 ด้านสิ่งแวดล้อม (10 คะแนน)		
มิติที่ 3 ด้านสังคม (10 คะแนน)		
มิติที่ 4 ด้านเศรษฐกิจ (5 คะแนน)		
4. นวัตกรรมและการประยุกต์ใช้นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชมรม	10	
รวม	100	

ผลการประเมินให้คะแนน:

คะแนน 91 – 100	ระดับ ดีเด่น
คะแนน 81 – 90	ระดับ ดีมาก
คะแนน 71 – 80	ระดับ ดี
คะแนน 51 – 70	ระดับ พอใช้

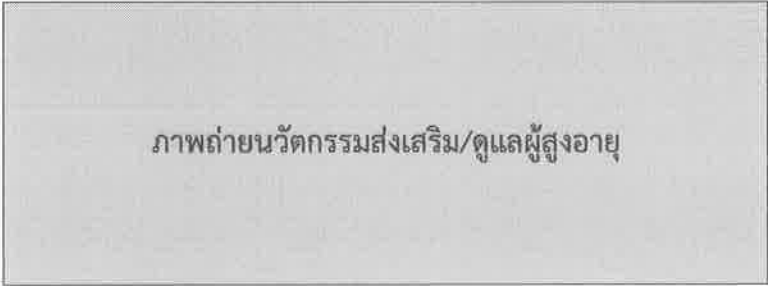
- ผู้ประเมินโดย
- 1.1 ชมรมผู้สูงอายุประเมินตนเอง
วัน เดือน ปี ที่ประเมิน
 - 1.2 คณะกรรมการระดับ รพ.สต./รพช./เทศบาล/อบต./สสอ./รพ.
วัน เดือน ปี ที่ประเมิน
 - 1.3 คณะกรรมการระดับจังหวัด.....
วัน เดือน ปี ที่ประเมิน
 - 1.4 คณะกรรมการระดับเขต
วัน เดือน ปี ที่ประเมิน

รายละเอียดเกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ

รายละเอียดการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1. การบริหารจัดการ	20 คะแนน	
1.1 มีสถานที่ตั้งชมรมชัดเจน (มีประวัติ/วัน/เดือน/ปี ที่จัดตั้งชมรม)	1	
1.2 มีโครงสร้าง/อำนาจหน้าที่/กำหนดวัตถุประสงค์/กติกาทหรือระเบียบการของชมรม	2	
1.3 มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ ของกรรมการและสมาชิกชมรม พร้อมจัดทำทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการชมรม/ทะเบียนรายชื่อสมาชิกชมรม	2	
1.4 มีการประชุมของคณะกรรมการชมรมและสมาชิก อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อจัดทำแผนงานด้านสุขภาพ พร้อมบันทึกการประชุมเป็นหลักฐาน	3	
1.5 มีการคัดกรองสุขภาพโดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุหรือ Blue Book Application และจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) เพื่อเก็บข้อมูลสภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุในชมรม	10	
1.6 มีแผนกิจกรรม/โครงการด้านสุขภาพ เพื่อแก้ปัญหาด้านสุขภาพ โดยชมรมเป็นหลัก อย่างน้อย 1 โครงการ	2	
2. กองทุนชมรมผู้สูงอายุ	10 คะแนน	
2.1 มีการทำบัญชีรายรับ – รายจ่ายของชมรม	2	
2.2 มีการตรวจสอบสถานการณ์การเงินและบัญชีของชมรม	1	
2.3 มีการระดมทุนและบริหารจัดการกองทุนโดยชมรมและการมีส่วนร่วมของสมาชิกทุกภาคส่วนในรูปแบบของการสมทบบริจาคหรือหาทุนเพื่อจัดกิจกรรมของชมรม	5	
2.4 มีการจัดทำแผนกิจกรรมและงบประมาณค่าใช้จ่ายโดยมีมติของการมีส่วนร่วมของสมาชิก	2	
3. กิจกรรม 4 มิติ สุขภาพ สิ่งแวดล้อม สังคม เศรษฐกิจ	60 คะแนน	
3.1 มิติที่ 1 ด้านสุขภาพ	35 คะแนน	
3.1.1 สมาชิกมีการประเมินสุขภาพตนเอง โดยใช้แผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 80 ขึ้นไป ของผู้สูงอายุมีการประเมิน (10 คะแนน) - ร้อยละ 70 ขึ้นไป ของผู้สูงอายุมีการประเมิน (8 คะแนน) - ร้อยละ 50 ขึ้นไป ของผู้สูงอายุมีการประเมิน (5 คะแนน) - มีการใช้น้อยกว่าร้อยละ 50 (3 คะแนน) - ไม่มีการใช้ (0 คะแนน) 	10	

รายละเอียดการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
<p>3.1.2 กิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชมรมสนับสนุนให้สมาชิกมีกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่เพียงพอ และเหมาะสมกับผู้สูงอายุตามบริบทของพื้นที่ <ul style="list-style-type: none"> ● มีการออกกำลังกายร่วมกันที่ชมรม อย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง (1 คะแนน) ● มีการส่งเสริมและจัดกิจกรรมการออกกำลังกาย 3 ประเภท อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน (1 คะแนน) คือ <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ (แบบแรงต้าน) เช่น ยกขวดน้ำ ดันกำแพง โยคะ ออกกำลังกายโดยใช้ยางยืด เป็นต้น 2. กิจกรรมสร้างความแข็งแรงของหัวใจและระบบหายใจ (แบบคาร์ดิโอ) เช่น การเดิน ปั่นจักรยาน วิ่งเหยาะ เป็นต้น 3. กิจกรรมฝึกการทรงตัว เช่น เต้นแอโรบิก เต้นบาสโลบ ฟ้อนรำ รำวง รำไท้จื้อซ่ง เป็นต้น ● สมาชิกมีกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกายระดับปานกลาง ที่บ้านตามบริบทของพื้นที่ สละสม 150 นาทีต่อสัปดาห์ (1 คะแนน) ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> * การทำงาน เช่น การทำงานบ้าน ทำไร่ ทำสวน การยกของ เป็นต้น * การเดินทาง เช่น เดิน ปั่นจักรยาน การเดินขึ้นบันได เป็นต้น * กิจกรรมนันทนาการ เช่น การเดินชมสวน การออกกำลังกายรูปแบบต่าง ๆ การเล่นเกม เป็นต้น - มีกิจกรรมให้ความรู้ด้านกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุให้กับสมาชิกชมรมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (1 คะแนน) - มีการประเมินสมรรถภาพทางกายและบันทึกข้อมูลการเปลี่ยนแปลง เช่น การทดสอบ ลูก-เดิน-นั่ง ไปกลับ (Timed UP and Go test : TUGT) เป็นต้น อย่างน้อย ร้อยละ 50 ของสมาชิกทั้งหมด (1 คะแนน) 	5	
<p>3.1.3 กิจกรรมสร้างสุข/ป้องกันสมองเสื่อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต/บริหารสมอง ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ (3 คะแนน) <ul style="list-style-type: none"> ● กิจกรรมกลุ่ม เช่น กิจกรรมทางศาสนา ท่องเที่ยว งานอดิเรก จิตอาสา เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง (2 คะแนน) ● กิจกรรมรายบุคคล เช่น การบริหารสมอง อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง (1 คะแนน) - มีข้อมูลการประเมิน แบบคัดกรองดัชนีวัดสุขภาพจิต (TMHI – 15) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (1 คะแนน) 	5	

รายละเอียดการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
- มีข้อมูลการประเมินคัดกรองภาวะสมองเสื่อม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (1 คะแนน)		
3.1.4 กิจกรรมทันตสุขภาพ - มีกิจกรรมให้ความรู้/ฝึกปฏิบัติด้านการดูแลทันตสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง (2 คะแนน) - มีการตรวจสุขภาพช่องปากโดยบุคลากรสาธารณสุขปีละ 1 ครั้ง (2 คะแนน) - มีกิจกรรมทันตสุขภาพ/หรือแหล่งเรียนรู้ด้วยตนเอง (1 คะแนน)	5	
3.1.5 กิจกรรมด้านโภชนาการ - มีเครื่องมือในการประเมินภาวะโภชนาการ เช่น เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดส่วนสูง สายวัดรอบเอว (1 คะแนน) - มีการประเมินภาวะโภชนาการ เช่น ดัชนีมวลกาย วัดเส้นรอบเอว และ/หรือการประเมินพฤติกรรมกรมการบริโภค พร้อมทั้งให้คำปรึกษา (1 คะแนน) - มีกิจกรรมให้ความรู้ด้านโภชนาการ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (1 คะแนน) - มีมุมให้ความรู้ด้านโภชนาการหรือบริเวณแหล่งเรียนรู้ด้วยตนเอง (1 คะแนน) - มีการจัดอาหารเพื่อสุขภาพ ในการจัดประชุม/กิจกรรมในชมรม (1 คะแนน)	5	
3.1.6 มีบุคลากรด้านสุขภาพมาบรรยายให้ความรู้ในเรื่องสุขภาพอนามัยตามความต้องการของสมาชิก เช่น เรื่องโรคที่เกิดกับผู้สูงอายุ ความรู้เรื่องยา ยาสมุนไพร โภชนาการเพื่อสุขภาพ ไม่ล้า ไม่ล้า ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	5	
3.2 มิติที่ 2 ด้านสิ่งแวดล้อม สถานที่และสิ่งแวดล้อม ต้องไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้สูงอายุ ดังนี้	10 คะแนน	
3.2.1 มีสภาพแวดล้อมภายในชมรมที่ไม่เสี่ยงต่อการสะดุดหกล้ม หากกรณีที่มีบันไดหรือพื้นต่างระดับ ต้องมีราวจับ/ทางลาด	2	
3.2.2. พื้นต่างระดับต้องมีสัญลักษณ์ชัดเจน บริเวณโดยรอบทั้งภายใน-ภายนอกชมรมสะอาด ไม่รกรุงรัง มีการจัดเก็บของเป็นระเบียบ	2	
3.2.3 มีสถานที่ตั้งชมรมและพื้นที่ การจัดกิจกรรมที่คำนึงถึงการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ เช่น ไม่ไกลจากที่พัก อยู่ในชุมชน เป็นต้น	2	
3.2.4 มีส่วนสำหรับผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เช่น มีราวจับ ส้วมแบบชักโครก ไม่มีกลิ่นเหม็น หรือพื้นที่องส้วมแห้ง	2	
3.2.5 บริเวณอาคารในชมรมมีการระบายอากาศดี โปร่ง ไม่แออัด	1	
3.2.6 มีการดูแลความปลอดภัยภายในอาคาร เช่น การตรวจสอบการชำรุดของสายไฟ ปลั๊กไฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า หรือถังดับเพลิงให้พร้อมใช้งาน	1	

รายละเอียดการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
3.3 มิติที่ 3 ด้านสังคม	10 คะแนน	
3.3.1 มีกิจกรรมการช่วยเหลือ ดูแลสมาชิกตามบริบทของชมรม เช่น มีกิจกรรมเยี่ยมผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย เสียชีวิต ติดบ้าน ติดเตียง ในชุมชน	4	
3.3.2 มีกิจกรรมส่งเสริมภูมิปัญญา/คลังสมองของสมาชิกในการถ่ายทอดให้กับประชาชนในชุมชน	2	
3.3.3 มีการจัดกิจกรรมสืบทอดทางด้านศาสนา ประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่นร่วมกับชุมชน	2	
3.3.4 มีสมาชิกเป็นบุคคลตัวอย่าง บุคคลต้นแบบ 4 ด้าน (สุขภาพ สิ่งแวดล้อม สังคม เศรษฐกิจ)	2	
3.4 มิติที่ 4 ด้านเศรษฐกิจ	5 คะแนน	
3.4.1 มีกิจกรรมด้านการพัฒนาทักษะฝีมือด้านอาชีพ ให้กับสมาชิกในชมรมและชุมชน	3	
3.4.2 มีกิจกรรมที่ส่งเสริมการผลิตและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในชุมชนที่เกี่ยวข้อง	2	
4. นวัตกรรมและการประยุกต์ใช้นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชมรม	10 คะแนน	
4.1 นวัตกรรมและการประยุกต์ใช้นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่ผลิตโดยใช้วัตถุดิบที่มีอยู่ในชุมชน ชื่อนวัตกรรม : ภาพถ่ายหลักฐาน: แนบไฟล์เอกสาร 	5	
4.2 นวัตกรรมและการประยุกต์ใช้นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่ได้รับรางวัล/มีการใช้ประโยชน์ในการดูแลช่วยเหลือสุขภาพของประชาชนในชุมชน	3	
4.3 มีการประเมินผลและขยายการใช้นวัตกรรมและการประยุกต์ใช้นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่อื่น เช่น มีชมรมอื่นนำไปเป็นต้นแบบและใช้ในชมรม/ชุมชน	2	