**แบบติดตามผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕**

**หน่วยงาน มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

| **โครงการ** | **เป้าหมายตัวชี้วัดในแต่ละปี** | **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด** | **ระบบสนับสนุนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย** |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **ปี พ.ศ.** | **การประเมินผล(ร้อยละ)** | **องค์ความรู้และวิจัย** | **การติดตาม** | **พัฒนาศักยภาพบุคลากร** | **การสื่อสารรณรงค์** | **การพัฒนานโยบาย** |
| **๒๕๖๑** | **๒๕๖๒** | **๒๕๖๓** | **๒๕๖๔** | **๒๕๖๕** |
| ๑. โครงการวัดส่งเสริมสุขภาพ | ๑) จำนวนพระสงฆ์และสามเณรที่ได้รับการพัฒนาความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง | **เป้าหมาย** | ๒๕ | ๒๕ | ๓๐ | ........ | ........ |  |  |  | / |  |  |
| **เกิดขึ้นจริง** |  |  |  |  |  |
| ๒) จำนวนแกนนำชุมชน แกนนำชมรมผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับการพัฒนาความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและดูแลตนเอง | **เป้าหมาย** | ๓๐ | ๓๐ | ๔๐ | ........ | ........ |  |  |  | / |  |  |
| **เกิดขึ้นจริง** |  |  |  |  |  |
| ๓) จำนวนวัดที่ได้รับการส่งเสริมให้เป็นวัดศูนย์กลางส่งเสริมสุขภาพ | **เป้าหมาย** | ยังไม่ได้ระบุจำนวนเป้าหมาย | ........ | ........ |  |  |  | / |  |  |
| **เกิดขึ้นจริง** |  |  |  |  |  |
| ๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและคนพิการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ๖ ชุมชน | ๑) จำนวนชุมชนที่ได้รับการสนับสนุนส่งเสริมสุขภาพสูงอายุและคนพิการ | **เป้าหมาย** | ๖ | ๖ | ๖ | ........ | ........ |  |  |  | / |  |  |
| **เกิดขึ้นจริง** |  |  |  |  |  |
| ๒) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีปัญหาและคนพิการได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ | **เป้าหมาย** | ๘๐ | ๘๐ | ๘๐ | ........ | ........ |  |  |  | / |  |  |
| **เกิดขึ้นจริง** |  |  |  |  |  |

**สรุปผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด**

**๑. โครงการวัดส่งเสริมสุขภาพ**

พระสงฆ์และสามเณรได้รับการพัฒนาความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลตนเองมีจำนวน……………….รูป โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน………………..รูป พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน………………..รูป พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน………………..รูปพ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน………………..รูป และ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน………………..รูป รายละเอียดตาม……………(ชื่อ/เรื่องเอกสารแนบ ไฟล์ word, pdf)……………

แกนนำชุมชน แกนนำชมรมผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับการพัฒนาความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและดูแลตนเองมีจำนวน……………….คน โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน………………..คน พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน………………..คน พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน………………..คนพ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน………………..คน และ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน………………..คน รายละเอียดตาม……………(ชื่อ/เรื่องเอกสารแนบ ไฟล์ word, pdf)……………

 วัดที่ได้รับการส่งเสริมให้เป็นวัดศูนย์กลางส่งเสริมสุขภาพมีจำนวน……………….แห่ง โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน………………..แห่ง พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน………………..แห่ง พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน………………..แห่งพ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน………………..แห่ง และ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน………………..แห่งรายละเอียดตาม……………(ชื่อ/เรื่องเอกสารแนบ ไฟล์ word, pdf)……………

**๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและคนพิการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ๖ ชุมชน**

ชุมชนที่ได้รับการสนับสนุนส่งเสริมสุขภาพสูงอายุและคนพิการมีจำนวน……………….ชุมชน โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน………………..ชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน………………..ชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน………………..ชุมชนพ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน………………..ชุมชน และ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน………………..ชุมชนรายละเอียดตาม……………(ชื่อ/เรื่องเอกสารแนบ ไฟล์ word, pdf)……………

ผู้สูงอายุที่มีปัญหาและคนพิการได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ คิดเป็นร้อยละ..................... พ.ศ. ๒๕๖๒ คิดเป็นร้อยละ..................... พ.ศ. ๒๕๖๓ คิดเป็นร้อยละ..................... พ.ศ. ๒๕๖๔ คิดเป็นร้อยละ..................... และ พ.ศ. ๒๕๖๕ คิดเป็นร้อยละ.....................รายละเอียดตาม……………(ชื่อ/เรื่องเอกสารแนบ ไฟล์ word, pdf)……………

**รายงานผลการดำเนินงานโดย……………………………………………………………………………..............................**

**เบอร์โทรศัพท์……………………………….………….Email.................................................................................**