

เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่อง ขอเสนอโครงการ...ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย (ชื่อกลุ่ม).....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา.....

มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการ.....ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

ในปีงบประมาณ2560.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน ...25,000..... บาท (...สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน...)

1. ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

การตั้งชื่อโครงการที่ดีควรมีลักษณะดังนี้

1. ตรงกับเรื่อง เมื่ออ่านชื่อเรื่องแล้วสามารถบอกได้ว่าเรื่องนั้นมีลักษณะอย่างไร
2. สั้นกะทัดรัด ชื่อโครงการไม่ควรยาวเกินไป ควรเขียนให้สั้นกะทัดรัด แต่ต้องได้ใจความตรงกับเรื่อง
3. ไม่ควรเป็นประโยคคำถาม เพราะไม่ใช่คำถามหรือปัญหา
4. ควรมีลักษณะเร้าความสนใจ แต่ต้องไม่ทำให้ผิดเพี้ยนไปจากเนื้อเรื่องของโครงการ

2. ผู้เสนอโครงการ ชื่อกลุ่ม

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ 5 คน)

คนที่ 1

ชื่อ - สกุล ..นางเจ๊อะ สัตยญา

ที่อยู่.....115 ม.2 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล.....

เบอร์ติดต่อ08-50796221.....E-mail..... Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม.....ปฏิบัติราชการหัวหน้าศูนย์.....

คนที่ 2

ชื่อ - สกุลนางลิยะ เหมสลาหมาด.....

ที่อยู่.....121 ม.2 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล.....

เบอร์ติดต่อ ...08-36573483.....E-mail..... Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม.....

คนที่ 3

ชื่อ - สกุลนางรอยะหนา ตะฮวัน.....
 ที่อยู่...130...ม.2...ตำบลบ้านควน.....อำเภอเมือง.....จังหวัดสตูล.....
 เบอร์ติดต่อ ...08-36530796..... E-mail.....-.....Facebook.....-.....
 ตำแหน่งในกลุ่ม.....เจ้าหน้าที่พัสดุ.....

คนที่ 4

ชื่อ - สกุลนางรอสนี สัญญา.....
 ที่อยู่.....4 ม.2 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล.....
 เบอร์ติดต่อ ...08-51188759..... E-mail.....-.....Facebook.....-.....
 ตำแหน่งในกลุ่ม.....เจ้าหน้าที่การเงิน.....

คนที่ 5

ชื่อ - สกุลนายเจ๊ะอาด สัญญา.....
 ที่อยู่.....115 ม.2 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล.....
 เบอร์ติดต่อ08-96559070..... E-mail..... Facebook.....
 ตำแหน่งในกลุ่ม.....

3. รายชื่อแกนนำในชุมชน/หน่วยงาน (ระบุชื่อ-สกุล และประสบการณ์ในการทำงานที่จะมีส่วนช่วยเสริมการดำเนินงานของโครงการ เช่น กำนันผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ปราชญ์ชาวบ้าน ผู้อำนวยการ / ครู ผู้นำศาสนา) อย่างน้อย 1 คน

คนที่ 1

ชื่อ - สกุลนายอำพล รบบานา.....
 ประสบการณ์...ผู้ใหญ่บ้าน
 เบอร์ติดต่อ ...09-01648993..... E-mail..... Facebook.....

คนที่ 2

ชื่อ - สกุล ...นายมะหะหมัด ตะฮวัน.....
 ประสบการณ์.....สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน.....
 เบอร์ติดต่อ08-96530685..... E-mail..... Facebook.....

คนที่ 3

ชื่อ - สกุล
 ประสบการณ์.....
 เบอร์ติดต่อ E-mail..... Facebook.....

4. ระยะเวลาดำเนินการ

วันเริ่มต้น...1..กุมภาพันธ์.....2560.....วันกำหนดเสร็จ...30.กันยายน....2560.....

5. รายละเอียดของโครงการ

คำแนะนำ

- กรุณาให้รายละเอียดในหัวข้อที่กำหนดไว้ให้เพียงพอต่อการพิจารณา เพื่อคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิ จะใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาอนุมัติการสนับสนุน โครงการ

- ความกระชับของเอกสารที่อ่านแล้วเข้าใจถึงจุดมุ่งหมาย วิธีการดำเนินการ ลักษณะการทำงานร่วมกับคนหลากหลาย การใช้จ่ายและทรัพยากรที่มีในชุมชนมาทำให้กิจกรรมบรรลุเป้าหมาย คนที่ร่วมคิดร่วมทำแต่ละคนมีบทบาทอย่างไร ฯลฯ มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติโครงการ

5.1 อธิบายขั้นตอนที่มาของการเขียนโครงการนี้ อย่างไรบ้าง (เช่น การประชุมกลุ่มหรือการทำประชาคมหมู่บ้านเพื่อการตัดสินใจร่วมกันในการทำโครงการ / บอกเป็นข้อๆ)

- 1.ประชุมคณะครู
- 2.ประชุมคณะกรรมการสถานศึกษา
- 3.ลงมติเลือกปัญหาสุขภาพและอนามัยเด็กปฐมวัย
- 4.เขียนโครงการ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ

5.2 โปรดวิเคราะห์และอธิบายทุนที่มีอยู่ในชุมชน/หน่วยงาน ที่จะป็นปัจจัยเอื้อต่อการดำเนินโครงการให้ประสบผลสำเร็จ (ทุนของชุมชน / ทุนของหน่วยงาน ได้แก่ คน ทรัพยากรธรรมชาติ วัฒนธรรม วิถีชีวิต ภูมิปัญญาและเศรษฐกิจชุมชน)

- สามารถขอคำปรึกษา/และความช่วยเหลือจากหน่วยงานในพื้นที่ได้ เช่น รพสต. กองการศึกษา กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- ความร่วมมือจากคณะผู้ปกครอง และคณะกรรมการสถานศึกษา ในการดำเนินกิจกรรมของโครงการ

5.3 ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีกลุ่ม องค์กร หน่วยงานและเครือข่ายใดบ้าง ที่มีความเข้มแข็งเป็นกำลังหลักในงานพัฒนาชุมชน/หน่วยงาน (เช่น อบต, รพ.สต., โรงเรียน, อสม., กลุ่มแม่บ้าน, กลุ่มผู้สูงอายุ, กลุ่มอาชีพ เป็นต้น)

- 1.องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
- 2.รพสต.
- 3.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- 4.อสม.
- 5.มัสยิด
- 6.โรงเรียน

5.4 ในชุมชนของท่านมีวิถีชีวิตหรือประเพณี วัฒนธรรมใดบ้างที่เป็นจุดเด่น สามารถนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาชุมชน/หน่วยงาน (เช่น ศาสนา ประเพณีพื้นบ้าน การบริโภค อาชีพ กีฬาและการละเล่น เป็นต้น)

- 1.การจัดกิจกรรมวันเมาริด
2. กิจกรรมวันฮีด(รายา)
- 3.การกล่าวคุฎบะฮ์ในทุกๆวันศุกร์
- 4.กิจกรรมไกวเปล
- 5.การปลูกผักปลอดภัยจากสารพิษ
- 6.กีฬาฟุตบอล

5.5 ในชุมชนของท่านมีสิ่งใดที่ถือว่าเป็นภูมิปัญญา เป็นความรู้ เป็นนวัตกรรม ที่จะนำมาใช้ในการพัฒนาชุมชน (เช่น แพทย์แผนไทย เกษตรวิถีธรรมชาติ ไท ตำรับอาหาร ถึงประดิษฐ์และกรรมวิธีในการประกอบอาชีพ เป็นต้น)

- 1.การปลูกผักแบบเศรษฐกิจพอเพียง
- 2.การทำน้ำพริกเผา
- 3.การทำขนมพื้นบ้าน
- 4.หมอนวด

5.6 ในชุมชน/หน่วยงาน ของท่านมีศูนย์เรียนรู้ หรือกระบวนการเรียนรู้ หรือการจัดการความรู้ ในชุมชนอย่างไร (เช่น ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง หลักสูตรท้องถิ่น เวทีชาวบ้าน การวิจัยชุมชนท้องถิ่น เป็นต้น)

- 1.ศูนย์เรียนรู้การเพาะเห็ด
- 2.ศูนย์เรียนรู้การปลูกผักปลอดภัยจากสารพิษ

5.7 ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีการทำงานร่วมกัน หรือกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนอย่างไร (เช่น สภาชุมชน สภากาแฟ สถานักเรียน สภาผู้ปกครอง การลงแขก เวทีชุมชน เวทีชาวบ้าน การทำงานเป็นกลุ่ม เครือข่าย เป็นต้น)

- 1.คณะกรรมการบริหารสถานศึกษา
- 2.สภาผู้ปกครอง
- 3.ผู้นำชุมชน

5.8 ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีเครือข่ายเศรษฐกิจใดบ้าง ที่มีความเข้มแข็งและสามารถเข้าร่วมในการพัฒนาชุมชน (เช่น กองทุนออมทรัพย์ สหกรณ์ กองทุนสวัสดิการ กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง กองทุนสุขภาพตำบล เป็นต้น)

- 1.กองทุนยานาชะฮ์(สวัสดิการค่าทำศพ)
- 2.กองทุนหมู่บ้าน
- 3.กลุ่มน้ำยางสด
- 4.กลุ่มเลี้ยงโค

6. สภาพปัญหาของชุมชน/หน่วยงาน ที่ต้องดำเนินการแก้ไข หรือพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

6.1 กรณีหน่วยงาน / โรงเรียน / ศูนย์เด็กเล็กฯ/ตาดิกา ให้ระบุประเด็นปัญหาสุขภาพที่พบในหน่วยงาน และต้องได้รับการแก้ไข / ป้องกัน / ส่งเสริม

ลำดับที่	ปัญหาสุขภาพ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน(คน)	ปัญหาที่เลือกดำเนินการแก้ไข(ใส่เครื่องหมาย ✓ ในปัญหาที่เลือก)
1.	โรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา	50	<input type="checkbox"/>
2.	ภาวะทุพโภชนาการในเด็ก	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา	40	<input type="checkbox"/>
3.	โรคฟันผุ	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา	110	<input type="checkbox"/>
4.	หิด-เหา	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา	30	<input type="checkbox"/>

7. หลักการและเหตุผล

ให้อธิบายเหตุผลสำคัญว่าทำไมชุมชนจึงเลือกปัญหานี้ ในตารางข้างต้นมาเพื่อดำเนินโครงการนี้ (กรณีที่เป็นโครงการต่อเนื่อง ให้ระบุผลการประเมินการดำเนินงานที่ผ่านมา และเชื่อมโยงมาสู่โครงการที่เสนอใหม่อย่างไร

ปัญหาของเด็กปฐมวัยประกอบด้วย ปัญหาทั้งด้านสุขภาพและความปลอดภัย มีสาเหตุมาจาก ตัวเด็กเอง และสภาพแวดล้อม ตลอดจนปัจจัยในการเลี้ยงดูและพัฒนาของเด็กแต่ละคน ปัญหาอาจเกิดขึ้นกับเด็กได้ทั้งที่บ้านและโรงเรียน ผู้ปกครองและครูจึงต้องรู้เท่าทันภูมิหลังด้านสุขภาพของเด็ก และมีความรอบคอบในการเตรียมรับมือ กรณีที่เกิดปัญหาด้านสุขภาพและความปลอดภัยของเด็กแต่ละคน โดยเฉพาะการระมัดระวังการแพร่เชื้อจากคนหนึ่งไปสู่อีกคนหนึ่ง หรือการเตรียมการซักซ้อมก่อนการเกิดอุบัติเหตุหรืออุบัติภัย เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้ทัน และเกิดความปลอดภัยแก่เด็กมากที่สุด อาจกล่าวได้ว่าสุขภาพและความปลอดภัย เมื่อนำมาพิจารณา รวมกันแล้ว ย่อมหมายถึง“ทั้งชีวิตของเด็ก”

ปัญหาสุขภาพและความปลอดภัยของเด็กเกิดได้จากหลากหลายสาเหตุ ซึ่งอาจจำแนกออกได้เป็น ๒ ประเภทคือ สาเหตุอันเกิดจากปัจจัยภายใน และจากปัจจัยภายนอก ซึ่งมักเกิดจากสาเหตุดังต่อไปนี้

๑. สาเหตุจากปัจจัยภายใน ซึ่งเกิดขึ้นจากความผิดปกติในตัวเด็กเอง โดยปัญหาของเด็กมักเกิดจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- เด็กมีภูมิคุ้มกันโรคต่ำ ซึ่งส่วนหนึ่งเป็นเพราะระบบภูมิคุ้มกันของเด็กยังไม่พัฒนา โดยสมบูรณ์ นอกจากนี้ อาจเกิดจากความผิดปกติทางร่างกายของเด็กเอง

- โรคภูมิแพ้หรืออาการแพ้ประเภทต่างๆ เช่น แพ้อาหาร แพ้ยา แพ้สัตว์ปีก ซึ่งอาจทำให้เด็กต้องได้รับการรักษาอย่างเร่งด่วนในบางกรณี

๒. สาเหตุจากปัจจัยภายนอก สำหรับปัจจัยภายนอก สิ่งแวดล้อมมีส่วนสำคัญอย่างยิ่งต่อสุขภาพและความปลอดภัยของเด็ก ซึ่งปัญหาที่เกิดขึ้นกับเด็กส่วนใหญ่ มักเกิดจากเหตุดังต่อไปนี้

- การติดเชื้อ การติดเชื้อส่วนใหญ่เกิดจากสิ่งมีชีวิตจำพวกแบคทีเรียหรือไวรัส ซึ่งสามารถแพร่จากคนสู่คนได้อย่างง่ายดายผ่านการสัมผัส (Cross-infection)
- การเลี้ยงดูจากผู้ปกครอง ตั้งแต่หลังคลอด ซึ่งครอบคลุมทั้งเรื่องของการกิน ไปจนถึงการดูแลเรื่องความปลอดภัยในชีวิตประจำวันของเด็ก
- เด็กขาดประสบการณ์หรือรู้เท่าไม่ถึงการณ์
- อุบัติเหตุประเภทต่างๆ ซึ่งอาจเกิดจากการหกล้มเพียงเล็กน้อย หรืออาจรุนแรงถึงอุบัติเหตุที่อาจนำไปสู่การสูญเสียอวัยวะหรือชีวิต
- การได้รับสารพิษ
- การรักษาความสะอาดที่ไม่ดีพอ

ดังนั้น หากเกิดปัญหาลึ้นกับสุขภาพและความปลอดภัย ย่อมเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน หรือการเรียนรู้สิ่งต่างๆ รอบตัว นอกจากนี้ยังขัดขวางต่อพัฒนาการของเด็กในทุกๆ ด้านอีกด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในเด็กปฐมวัย ปัญหาที่เกิดขึ้นกับสุขภาพและความปลอดภัยของเด็ก ยังรวมถึงความผิดปกติที่อาจติดตัวเด็กไปตลอดชีวิต อาทิเช่น เด็กที่เป็นโรคขาดสารอาหารมักมีอัตราการเสียชีวิตที่สูง หรืออาจมีร่างกายแคระแกรน ไม่เจริญเติบโต และมีพัฒนาการที่ไม่สมวัย การช่วยเหลือ ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพและความปลอดภัยในเด็กย่อมมีความสำคัญต่อชีวิตและอนาคตของเด็ก และที่สำคัญคือครอบครัวของเด็กจะต้องเข้ามามีส่วนร่วม และมีส่วนสำคัญในการดูแลให้เด็กทุกคนได้กินดีอยู่ดี มีที่อยู่ ที่หลับนอนที่ปลอดภัยแต่ในความเป็นจริงแล้วยังมีอีกหลายครอบครัวที่รายได้ไม่เพียงพอจนเจือสมาชิกใหม่ในครอบครัว ผู้ปกครองมีการศึกษาน้อย หรือมีถิ่นที่อยู่อาศัยในสภาวะแวดล้อมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของเด็ก ครอบครัวเหล่านี้จึงมีข้อจำกัดในการเลี้ยงดูเด็กให้เติบโตขึ้นมาได้อย่างเหมาะสม ทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ และสังคม ยิ่งไปกว่านั้นเมื่อเด็กโตขึ้น นอกจากจะมีปัญหาสุขภาพแล้ว พวกเขาเหล่านั้นยังอาจถ่ายทอดการเลี้ยงดูในแบบที่ตนเองได้รับไปสู่ลูกหลาน เป็นวงจรที่สร้างปัญหาสุขภาพและความปลอดภัยไม่สิ้นสุด และไม่อาจได้รับการแก้ไขได้ จนกว่าชีวิตความเป็นอยู่ของครอบครัวเหล่านั้นจะดีขึ้น

ด้วยเหตุนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา จึงต้องการมุ่งเน้นให้เห็นถึงความสำคัญในการส่งเสริมการออกกำลังกาย และการดูแลสุขภาพของเด็ก รวมทั้งการดำเนินการเตรียมความพร้อมตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก อย่างเข้มข้นในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และชุมชน จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็กปฐมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี 2560 ขึ้น เพื่อส่งเสริมสุขภาพและสร้างการมีส่วนร่วมของเด็กปฐมวัย ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง ผู้ประกอบอาหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบถึงความสำคัญของสุขภาพอนามัย และการรู้จักการดูแลสุขภาพร่างกายได้ด้วยตนเอง

8. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน

- บอกรวมมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงานโครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด

- ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้าง และมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของ โครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (จำนวนวัตถุประสงค์แล้วแต่ความเหมาะสม)

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
วัตถุประสงค์โดยตรง	
8.1 เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ประกอบอาหาร และผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและสุขอนามัยของเด็กปฐมวัยที่ดี	8.1 -ครูครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และผู้ประกอบอาหารกลางวันสำหรับเด็กปฐมวัยอย่างน้อย 80 % ได้รับความรู้มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและสุขอนามัยของเด็กปฐมวัย และสามารถนำความรู้ ความเข้าใจ ไปใช้เพื่อการดูแลรักษาสุขภาพอนามัย ของเด็กปฐมวัย ได้อย่างถูกวิธี และสามารถปฏิบัติตามมาตรการป้องกันด้านสุขอนามัยต่างๆ ครบถ้วนทุกขั้นตอน
8.2 เพื่อลดอัตราการป่วย จากโรคติดต่อจากการติดเชื้อ จากคนสู่คน ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	8.2 - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีอัตราการป่วยของเด็กที่เป็น โรคมือเท้าปาก ลดลงเป็นจำนวนอย่างน้อย 95 % - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีอัตราการป่วยของเด็กที่เป็น โรคติดต่อร้ายแรง อื่นๆ ลดลงเป็นจำนวนอย่างน้อย 90 %
8.3 เพื่อให้เด็กปฐมวัยรู้จักวิธีการออกกำลังกายง่ายๆ โดยการเล่นฟุตบอล และกีฬาตามความเหมาะสมและส่งเสริมพัฒนาการแห่งวัยของเด็ก	8.3 - เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอย่างน้อย 80 % รู้จักการออกกำลังกายเพื่อการพัฒนากล้ามเนื้อ มัดเล็กและกล้ามเนื้อมัดใหญ่ตามพัฒนาการแห่งวัย
8.4 เพื่อส่งเสริมและจุดประกายให้เด็กมีความรักในการดูแลสุขภาพ โดยการจัดกิจกรรมประกวดหนูน้อยสุขภาพดี	8.4 เด็กปฐมวัยในศูนย์ฯ ได้รับการตรวจสุขภาพอนามัยทุกคน

-รายละเอียดกิจกรรม คือ แสดงขั้นตอนการทำกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน

-งบประมาณ ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

วัตถุประสงค์โดยตรง : 1. เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ประกอบอาหารและผู้ปกครอง มีความเข้าใจหลักโภชนาการ ของเด็กปฐมวัย และ สุขอนามัยที่ดี	
ชื่อกิจกรรม : 1)อบรมให้ความรู้ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ประกอบอาหาร และผู้ปกครอง จำนวน 110 คน	
รายละเอียดกิจกรรม	ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
1.ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1.2 m × 3.m	540 บาท
2. ค่าอาหารกลางวันจำนวน 110 คน × 75 บาท × 1 มื้อ	8,250 บาท
3. ค่าอาหารว่าง จำนวน 110 คน × 25 บาท × 2 มื้อ	5,500 บาท
4.ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน 2 คน ๆ ละ 2 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	2,400 บาท
5. ค่าจัดซื้อสมุดบันทึก จำนวน 110 เล่ม × 15 บาท	1,650 บาท
6. ปากกา จำนวน 110 ด้าม × 10บาท	1,100 บาท
7. ค่าจ้างเหมาเครื่องเสียง จำนวน 1 วัน	760 บาท
กำหนดการจัดอบรม	
08.30 – 09.00 น. ลงทะเบียน	
09.00 – 09.30 น. พิธีเปิด	
09.30 – 10.30 น. หลักโภชนาการเด็กปฐมวัย	
10.30 – 10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.00 น. หลักโภชนาการเด็กปฐมวัย(ต่อ)	
12.00 – 13.30 น. พักรับประทานอาหาร/ละหมาด	
13.30 – 14.30 น. สุขอนามัยที่ดีของเด็ก	
14.30 – 15.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง	
15.35 – 16.00 น. สุขอนามัยที่ดีของเด็ก (ต่อ)	
16.00 น. ปิดพิธี	
หมายเหตุ กำหนดการ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม	
รวม	20,200

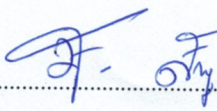
วัตถุประสงค์โดยตรง : 2 เพื่อให้ผู้ปกครองและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็ก	
ชื่อกิจกรรม : 2) กิจกรรมตรวจและคัดกรองด้านสุขภาพแก่เด็กปฐมวัยอย่างเข้ม	
รายละเอียดกิจกรรม	ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
2) กิจกรรมตรวจและคัดกรองด้านสุขภาพแก่เด็กปฐมวัยอย่างเข้ม	-
2.1) การป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปากแก่เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	-
2.2) การป้องกันและควบคุมโรคทั่วไป	-

วัตถุประสงค์โดยตรง : 3. เพื่อให้เด็กปฐมวัยรู้จักวิธีการออกกำลังกายอย่างง่าย ๆ โดยการเล่นฟุตบอล และกีฬาตามความเหมาะสมและส่งเสริมพัฒนาการแห่งวัยของเด็ก	
ชื่อกิจกรรม : 3) กิจกรรม “เด็กปฐมวัยเล่นกีฬา พาเพลิน” พัฒนากล้ามเนื้อมัดเล็ก และกล้ามเนื้อมัดใหญ่ตามพัฒนาการเด็ก	
รายละเอียดกิจกรรม	ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
- ค่าจัดซื้อลูกฟุตบอลขนาดเบอร์ 3 จำนวน 10 ลูก × 480 บาท	4,800 บาท
รวม	4,800 บาท

วัตถุประสงค์โดยตรง : 4. เพื่อจัดกิจกรรมประกวดหุ่นน้อยสุขภาพดี และเด็กปฐมวัยได้รับการตรวจสุขภาพอนามัยทุกคน	
ชื่อกิจกรรม : 4) กิจกรรมประกวดหุ่นน้อยสุขภาพดี	
รายละเอียดกิจกรรม	ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
4) กิจกรรมประกวดหุ่นน้อยสุขภาพดี(ห้องละ2คนประเภทชาย-หญิง)	-
คุณสมบัติ	
4.1) เป็นเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้ง 5 ห้องๆละ 2 คน(ประเภทชาย-หญิง)	
4.2) เป็นเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีอายุตั้งแต่ 3 ขวบขึ้นไปและผ่านการตรวจและคัดกรองสุขภาพตามข้อ 2)	
4.3) เป็นเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ตามพัฒนาการแห่งวัยและเกณฑ์มาตรฐานเหมาะสมแห่งวัย	

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และ ผู้ประกอบอาหาร มีความเข้าใจหลักโภชนาการของเด็กปฐมวัย และสุขอนามัยที่ดี
2. ผู้ปกครองและชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็ก
3. เด็กปฐมวัยรู้จักวิธีการออกกำลังกายอย่างง่าย ๆ โดยการเล่นฟุตบอล และกีฬาตามความเหมาะสม และส่งเสริมพัฒนาการแห่งวัยของเด็ก
4. เด็กปฐมวัยในศูนย์ฯ ได้รับการตรวจสุขภาพอนามัยทุกคน

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ

(นางเจี๊ยะ สัตยญา)

ตำแหน่ง ปฏิบัติราชการหัวหน้าสถานศึกษา

วันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2559

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๓ สนับสนุนงบประมาณศูนย์เด็กเล็ก/ศูนย์พัฒนาและ
ฟื้นฟูคุณภาพผู้สูงอายุ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐.....

ลงชื่อ

(นายภูตานันท์ หลังจิ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

**บันทึกข้อตกลง****การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน**

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
๒๕๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ระหว่าง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา โดย นางจีระอะ สัญญา ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา ในฐานะผู้รับผิดชอบ โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน โดย นายภูดำนันท์ หลังจิ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึก ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก.จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข.จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงินบาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่มองค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้น จำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญ

...../ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม (ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นางเจ๊ะอะฮะ สัญญา)

(นายเจ๊ะอาด สัญญา)

ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์ฯ

ตำแหน่ง ครู ศพด.บ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม
(นายภูตานันท์ หลังจิ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อ).....พยาน

(นายมะหะหมัด ตะฮาวัน)

กรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางลียะ เหมสลาหมาด)

ครู ศพด.บ้านทุ่งวิมานชัยพัฒนา