**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **06-L5192-1-** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยเด็กปฐมวัย ฟันสวยสุขภาพดีประจำปี 2560** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลำไพล** |
|  | **สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/****หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]****สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร****ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]** **สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]****สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]****สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]** |
| **หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ** | **หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.****หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล****หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.****หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ****กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน** |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | **ชื่อองค์กร..........................................................................................** |
| **วันอนุมัติ** |  |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | **ตั้งแต่ วันที่......เดือน มิถุนายน .พ.ศ. 2560** **ถึง วันที่......เดือนมิถุนายน .พ.ศ. 2560** |
| **งบประมาณ** | **จำนวน 28,200 บาท(สองหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)** |
| **หลักการและเหตุผล**เด็กเป็นรากฐานที่สำคัญของการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน และเป็นต้นทุนทางสังคมที่มีค่ามากที่สุด เด็กแรกเกิดถึง 5 ขวบ เป็นช่วงวัยที่มีการพัฒนาในทุก ๆ ด้านมากที่สุด การเลี้ยงดูและการจัดสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อการเจริญเติบโต และการเรียนรู้ด้านต่าง ๆของเด็กเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง เพราะเด็กที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างมีคุณภาพย่อมเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและนำมาซึ่ง อนาคตที่ดีของประเทศชาติในที่สุดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปริก ได้เล็งเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพในช่องปากและส่งเสริมสุขภาพที่ดีด้านโภชนาการให้แก่เด็กปฐมวัย จึงได้จัดโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพอนามัยเด็กปฐมวัย ฟันสวยสุขภาพดี ประจำปี 2560" ขึ้น เพื่อดูแลด้านสุขภาพในช่องปาก และด้านโภชนาการที่ดี การส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพที่แข็งแรงสมบูรณ์ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ จะทำให้เด็กมีความพร้อมในการทำกิจกรรมต่างๆได้อย่างมีความสุขและมีประสิทธิภาพ ในขณะเดียวกันหากเด็กมีปัญหาด้านสุขภาพช่องปากและด้านโภชนาการต้องได้รับการดูแล เอาใจใส่ ช่วยเหลือทันทีดังนั้นงานด้านอนามัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จึงเห็นสิ่งจำเป็นที่ต้องดำเนินการ เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพที่ดี มีชีวิตที่สดใส อันจะนำไปสู่การพัฒนาการในด้านต่างๆให้ดียิ่งขึ้นต่อไปได้ |
| **วิธีดำเนินการ** 1. ระยะดำเนินการ 1.1 เลือกหัวเรื่องที่ต้องการทำโครงการ 1.2 สำรวจข้อมูลกลุ่มเป้าหมายเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปริก โดยผู้ดูแลเด็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปริก 1.3 ศึกษาสาระความรู้ที่จะไปทำการถ่ายทอด 1.4 จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติ 1.5 ประชุมร่วมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล. ท่าไทร เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเทพาเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลลำไพล และครูผู้ดูแลเด็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปริก2. ระยะดำเนินการ 2.1 รอบเช้า 2.1.1 อบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง เด็กในการแปรงฟันที่ถูกวิธี โดยให้เด็กดูชาร์ตการแปรงฟันที่ถูกวิธี พร้อมทั้งดูการสาธิตจากเจ้าหน้าที่ทันตกรรมจากโรงพยาบาลเทพา และเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ท่าไทร ด้วยหุ่นจำลองการแปรงฟัน 2.1.2 แจกแปรงสีฟันให้เด็กปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกวิธีโดยครูเป็นผู้แนะนำ3. ระยะหลังดำเนินการ 3.1 การติดตามและประเมิน 3.2 สรุป/ประเมินผล/รายงานผลโครงการ |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**1. ร้อยละ 100 ของผู้เรียนที่เจ็บป่วย ได้รับการดูแลช่วยเหลือ2. ร้อยละ 85 ของผู้เรียนที่มีภาวะโภชนาการที่ดีขึ้น3. ร้อยละ 85 ของผู้เรียนและผู้ปกครองได้เรียนรู้วิธีแปรงฟันอย่างถูกวิธี |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** |
| **วัตถุประสงค์**1. เพื่อให้ผู้เรียนมีสุขภาพกายที่แข็งแรง สะอาดและมีสุขภาพจิตที่ดี | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**1. ผู้เรียนมีสุขภาพกายที่แข็งแรงสะอาดและมีสุขภาพจิตที่ดี |
| 2. เพื่อให้ผู้เรียนมีสุขนิสัยที่ดีในการเลือกรับประทานอาหาร | 2. ผู้เรียนมีสุขนิสัยที่ดีในการเลือกรับประทานอาหาร |
| 3. เพื่อให้ผู้เรียนและผู้ปกครองได้เรียนรู้วิธีการแปรงฟันและรักษาสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง | 3. ผู้เรียนและผู้ปกครองได้เรียนรู้วิธีการแปรงฟันและรักษาสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| **1. การจัดซื้อ อุปกรณ์** |  |  |
| **1.1 กิจกรรมย่อย. การจัดซื้ออุปกรณ์ที่ใช้ในการส่งเสริมสุขภาพอนามัยเด็กปฐมวัย ฟันสวยสุขภาพดี** | 1. ค่าแปรงสีฟัน/ยาสีฟัน ด้ามละ 25 บาทจำนวน 100 ด้าม เป็นเงิน 2,500.- บาท2. ค่าแก้วน้ำ ใบละ 20 บาท จำนวน 100 ใบเป็นเงิน 2,000.- บาท3. ค่าวัสดุอุปกรณ์อื่น ๆ เป็นเงิน 500.- บาท**รวมเป็นเงิน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)** | มิถุนายน 2560 |
| **กิจกรรม ประชุมเตรียมความพร้อม ชี้แจง แนวทางการดำเนินงาน และกิจกรรมการดูแลรักษาฟัน** | 1. ค่าอาหารกลางวัน คนละ 50 บาท จำนวน 200 คนเป็นเงิน 10,000.- บาท2. ค่าอาหารว่าง คนละ 25 บาท จำนวน 200 คนเป็นเงิน 5,000.- บาท( 2 มื้อ) รวมเป็นเงิน  10,000 บาท3. ค่าตอบแทนวิทยากร 4 ท่าน ท่านละ 600บาท(2 ชั่วโมง) เป็นเงิน 2,400.- บาท4. ค่าป้ายโครงการ (ไวนิล) ขนาด 2. 5 x 2 เมตรจำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 800.- บาท**รวมเป็นเงิน 23,200 บาท (สองหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)** | มิถุนายน 2560 |
|  | **รวมยอด 28,200 บาท (สองหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน...........................................................................................................................

 7.1.1หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 7.1.2หน่วยงาน**สาธารณสุข**อื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 7.1.3หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 7.1.4หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 7.1.5กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

 7.2.1สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 7.2.2สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 7.2.3สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 7.2.4สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 7.2.5สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 7.3.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.3.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 7.3.4กลุ่มวัยทำงาน

 7.3.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ

 7.3.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 7.3.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 7.3.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 7.4.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

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

 7.4.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

 7.4.3กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

 7.4.4กลุ่มวัยทำงาน

 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

 7.4.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ

 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

 7.4.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

 7.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

 7.4.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 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

 (นางธัญชนก พรหมน้ำแก้ว)

 ครู คศ.1

 รักษาการแทน หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปริก

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

**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....................................................................

(นายเฉลิม สันสีเมือง)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 เทศบาลตำบลลำไพล

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