

เรื่อง ขอสเสนอโครงการดูแลสุขภาพเด็กด้วยอาหารหลัก ๕ หมู่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวายมีความประสงค์จะจัดทำโครงการดูแลสุขภาพเด็กด้วยอาหารหลัก ๕ หมู่ ประจำปี ๒๕๖๑ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย เป็นเงิน ๖,๗๒๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายโครงการฯ

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดโครงการ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

สุขภาพอนามัยเป็นปัจจัยสำคัญในการยกระดับคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวายปัจจุบันนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวายบางส่วนก็มีปัญหาด้านสุขภาพร่างกาย เช่น ผอมเกินไป อ้วนเกินไป ซึ่งมีสาเหตุมาจากการที่ผู้ปกครองและนักเรียนไม่รู้จักเลือกรับประทานอาหารที่มีคุณค่ามีประโยชน์ตามหลักโภชนาการ เพราะหากนักเรียนได้รับอาหารที่ดีมีประโยชน์ตามหลักโภชนาการหลัก ๕ หมู่ นักเรียนจะมีคุณภาพชีวิตทั้งทางด้านร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ มีจิตใจร่าเริงแจ่มใส ก็จะมีผลต่อการจัดการเรียนรู้ ทำให้นักเรียนพร้อมที่จะเรียนรู้

ดังนั้น ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวายจึงเล็งเห็นความสำคัญด้านโภชนาการสำหรับนักเรียนและผู้ปกครองและนักเรียนมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีความสุข สามารถเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ตามหลักโภชนาการ ถูกสุขอนามัย มีความปลอดภัยและครบทั้ง ๕ หมู่ จึงแต่งตั้งโครงการฯ ส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยสุขภาพดีกินอย่างพอเพียงตามหลักโภชนาการสมวัยมากขึ้น

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๑.๑ เพื่อให้ผู้ปกครองได้รับความรู้ ความเข้าใจในหลักโภชนาการ สำหรับเด็กปฐมวัย
- ๑.๒ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความเข้าใจในหลักการจัดอาหารหลัก ๕ หมู่
- ๑.๓ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในหลักการพอเพียง เพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ดี

เป้าหมาย

ผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวายทุกคนเข้าร่วมโครงการดูแลสุขภาพเด็กด้วยอาหารหลัก ๕ หมู่ จำนวน ๒๔ คน

๒. วิธีดำเนินการ

- ๒.๑ ประชุม ชี้แจง วางแนวทางการจัดโครงการ/กิจกรรม
- ๒.๒ เสนอขออนุมัติโครงการฯ ต่อประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
- ๒.๓ ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการดำเนินงานตามโครงการ
- ๒.๔ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน
- ๒.๕ ดำเนินงานตามโครงการ
- ๒.๖ ประเมินผลโครงการ/สรุป/รายงานผล

นางฉาย ไชยแดง

(นางฉาย ไชยแดง)
ครูผู้ดูแลเด็ก

สำเนาถูกต้อง

(นางฉาย ไชยแดง)
ครูผู้ดูแลเด็ก

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑

๔. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวาย

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย เป็นจำนวนเงิน ๖,๗๒๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) จำนวน ๕ รายการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๕.๑ ค่าอาหารกลางวัน(จำนวน ๒๔ คน คนละ ๕๐ บาท)	๑,๒๐๐ บาท
๕.๒ ค่าอาหารว่าง (จำนวน ๒๔ คน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕บาท)	๑,๒๐๐ บาท
๕.๓ ค่าตอบแทนวิทยากร (ชั่วโมงละ ๖๐๐บาท คนละ ๒ ชั่วโมง จำนวน ๒ คน)	๒,๔๐๐ บาท
๕.๔ ค่าจ้างเหมาทำป้ายไวเนล	๗๒๐ บาท
๕.๕ ค่าจัดซื้อวัสดุ/อุปกรณ์	
๕.๕.๑ แพ้ม (จำนวน ๒๔ แพ้ม แพ้มละ ๒๕ บาท)	๖๐๐ บาท
๕.๕.๒ สมุด (จำนวน ๒๔ เล่ม เล่มละ ๑๕ บาท)	๓๖๐ บาท
๕.๕.๓ ปากกา (จำนวน ๒๔ เล่ม เล่มละ ๑๐ บาท)	๒๔๐ บาท
รวมเป็นเงิน	๖,๗๒๐ บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๖,๗๒๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๖.๑ ผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวายได้มีความรู้ ความเข้าใจในหลักโภชนาการ สำหรับเด็กปฐมวัยได้อย่างถูกต้อง

๖.๒ ผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวายมีความเข้าใจในหลักการจัดอาหารหลัก ๕ หมู่ได้

๖.๓ ผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวายมีความรู้ในหลักการพอเพียง เพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ดี

ได้

สำเนาถูกต้อง

(นางฉาย ไชยแดง)

ครูผู้ดูแลเด็ก

สำเนาถูกต้อง

ฉ

นางฉาย ไชยแดง)

ครูผู้ดูแลเด็ก

- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยน
สิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าหวายตำบลสุโขทัย อําเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

ผู้เขียนโครงการ



(นางฉาย ไชยแดง)

ครูผู้ดูแลเด็ก

ผู้เสนอโครงการ



(นายณัฐกฤตย์ ทรัพย์สุข)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ และวัฒนธรรม

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายเพียร มะโนภักดิ์)

ประธานคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย

สำเนาถูกต้อง



(นางฉาย ไชยแดง)

ครูผู้ดูแลเด็ก

สำเนาถูกต้อง

(นางฉาย ไชยแดง)

ครูผู้ดูแลเด็ก

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย
ครั้งที่ / ๒๕๖ / เมื่อวันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ ๓)ภายใน
วันที่.....

ลงชื่อ.....

(นายเพียร มะโนภักดิ์)

ตำแหน่งประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

วันที่.....เดือน.....ปี.....
๑ ส.ค. ๒๕๖๑ พ.ศ.๒๕๖๑

สำเนาถูกต้อง

(นางฉาย ไชยแดง)

ครูผู้ดูแลเด็ก

สำเนาถูกต้อง

(นางฉาย ไชยแดง)

ครูผู้ดูแลเด็ก