**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางด้วน**

เรื่อง ขอเสนอแผนงานโครงการเสริมทักษะการทรงตัวสำหรับเด็กปฐมวัย

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางด้วน

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าแก่ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงานโครงการเสริมทักษะการทรงตัวสำหรับเด็กปฐมวัย ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางด้วน เป็นเงิน 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียด)**

**หลักการและเหตุผล**

พฤติกรรมและทักษะชีวิตของมนุษย์ ได้จากการเรียนรู้และสะสมประสบการณ์ สังคมก็มีความคาดหวังให้เด็กแต่ละคนแสดงพฤติกรรมที่เหมาะสมในแต่ละช่วงอายุ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าแก่ สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางด้วน มีการจัดการศึกษาเตรียมความพร้อมระดับปฐมวัยช่วงอายุ 2-5 ปี ได้จัดประสบการณ์การเรียนรู้ผ่านการเล่น โดยเสริมสร้างพัฒนาการทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย ด้านอารมณ์และจิตใจ ด้านสังคมและด้านสติปัญญา ซึ่งการเล่นจะทำให้เด็กมีความสุขได้มากกว่าการเรียนรู้ผ่านวิชาการเพียงอย่างเดียว ซึ่งการพัฒนาการด้านร่างกายที่ดีถือเป็นส่วนสำคัญที่จะช่วยให้พัฒนาการด้านอื่นดีไปด้วย และนอกจากเด็กจะได้รับอาหารที่มีประโยชน์และเพียงพอต่อความต้องการารของร่างกายแล้ว การออกกำลังกายก็มีความจำเป็นในการเสริมสร้างพัฒนาการของร่างกายเป็นอย่างมาก การได้ออกกำลังกายโดยใช้อุปกรณ์ เด็กจะได้ใช้ประสาทสัมผัสอย่างเต็มที่ การเดิน วิ่ง กระโดด ปีนป่ายและการเคลื่อนไหวร่างกายส่วนต่างๆ จะช่วยพัฒนากล้ามเนื้อมัดใหญ่และกล้ามเนื้อมัดเล็กของเด็กให้แข็งแรงขึ้น ซึ่งการนำอุปกรณ์เครื่องเล่นกีดขวาง ชุด รั่วกระโดดหรรษา และชุด สะพานหรรษา เข้ามาใช้ในการออกกำลังกายจะช่วยให้เด็กสามารถเรียนรู้การทรงตัว การตัดสินใจใช้ไหวพริบในการควบคุมทิศทาง เป็นการประสานงานระหว่างตา มือ และเท้า

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าแก่ จึงจัดทำโครงการเสริมทักษะการทรงตัวสำหรับเด็กปฐมวัย เพื่อให้เด็กมีทักษะการทรงตัวที่ดี และเพื่อให้เด็กสามารถใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่และกล้ามเนื้อมัดเล็กได้อย่างคล่องแคล่วเหมาะสมกับวัย

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 เพื่อให้เด็กได้รับการฝึกทักษะการทรงตัวที่ดี

2.2 เพื่อให้เด็กสามารถใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่และกล้ามเนื้อมัดเล็กได้อย่างคล่องแคล่วเหมาะสมกับวัย

**2. เป้าหมาย**

3.1 เป้าหมายเชิงปริมาณ เด็กเล็กศพด.บ้านป่าแก่ จำนวน 35 คน

3.2 เป้าหมายเชิงคุณภาพ

- เด็กมีทักษะการทรงตัวที่ดี

- เด็กสามารถใช้กล้ามเนื้อมันใหญ่และกล้ามเนื้อมัดเล็กได้อย่างคล่องแคล่ว

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระหว่างเดือน ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565

**4. ขั้นตอนการดำเนินงาน**

4.1 ขั้นเตรียมการ (P)

เขียนโครงการ/ประชุม/ลงมติ

4.2 ขั้นดำเนินการ (D)

ดำเนินการตามโครงการ/การเบิกจ่ายงบประมาณ/จัดซื้ออุปกรณ์

4.3 ขั้นนิเทศติดตามผล (C)

ติดตามและประเมินผลการดำเนินโครงการ

4.4 ขั้นประเมินและรายงานผล (A)

สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการฯ นำเสนอฝ่ายบริหาร

**5. สถานที่ดำเนินการ**

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าแก่ องค์การบริหารส่วนตำบลบางด้วน

**6. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ**

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าแก่ องค์การบริหารส่วนตำบลบางด้วน

**7. งบประมาณดำเนินการ**

งบประมาณทั้งสิ้น 4,500 บาท (สี่พันบาทถ้วน) รายละเอียดด ดังนี้ รั่วกระโดดหรรษา 3 ชุด ชุดละ 10 ชิ้น และสะพานหรรษา 3 ชุด

* ค่าท่อพีวีซี ขนาด 4 หุน จำนวน 10 เส้น ราคาเส้นละ 42 บาท เป็นเงิน 420 บาท
* ค่าข้อต่อ 90 องศาขนาด 4 หุน จำนวน 60 ชิ้น ราคาชิ้นละ 4 บาท เป็นเงิน 240 บาท
* ค่าข้อต่อสามทาง ขนาด 4 หุน จำนวน 60 ชิ้น ราคาชิ้นละ 6 บาท เป็นเงิน 360 บาท
* ค่าฝาครอบ ขนาด 4 หุน จำนวน 60 ชิ้น ราคาชิ้นละ 4 บาท เป็นเงิน 240 บาท
* ค่าไม้แปรรูป ขนาด 2.5x20x200 ซม. จำนวน 5 แผ่น ราคาแผ่นละ 250 บาท

เป็นเงิน 1,250 บาท

* ค่าอุปกรณ์อื่น ๆ (ตะปู เลื่อย กาว) เป็นเงิน 500 บาท
* ค่าแรงทำรั่วกระโดดหรรษา และ สะพานหรรษา เป็นเงิน 1,500 บาท

**หมายเหตุ** รายการราคาวัสดุอุปกรณ์คำนวณจากราคาท้องตลาดโดยการประมาณราคาที่ใกล้เคียง และหากรายการใดไม่พอจะเฉลี่ยจากรายการอื่นได้

**8. การประเมินผล**

8.1 การสังเกต การดำเนินโครงการ

8.2 การควบคุม กำกับและติดตามผล

8.3 แบบประเมินผลพัฒนาการ ( พัฒนาการด้านร่างกาย มาตรฐานที่ 2 กล้ามเนื้อใหญ่และกล้ามเนื้อเล็ก-แข็งแรงใช้ได้อย่างคล่องแคล่ว และประสานสัมพันธ์กัน )

**9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

9.1 เด็กได้รับการฝึกทักษะการทรงตัวที่ดี

9.2 เด็กสามารถใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่และกล้ามเนื้อมัดเล็กได้อย่างคล่องแคล่วเหมาะสมกับวัย

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

**7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 7)**

**ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าแก่**

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 7)**

7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 7 (1)]

7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/

หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

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

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2561)**

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................................

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

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

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................................

ลงชื่อ.................................................ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวกุสุมา กิ้มย่อง)

ครูชำนาญการ

รักษาการ หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าแก่

**ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางด้วน

ครั้งที่......./.............. เมื่อวันที่..................................................... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ดังนี้

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

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ไม่อนุมัติงบประมาณ** เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน......................... บาท เพราะ

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)**

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายในวันที่ ...................................................

ลงชื่อ ...........................................................

(นายพิศิษฏพงค์ ปัญญาศิริพันธุ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางด้วนรักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางด้วน

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางด้วน

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