|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **61-L3307-3-5** |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก 2 -5 ปี ด้านภาวะโภชนาการและทันตสุขภาพ ประจำปี 2561** |
| **ชื่อกองทุน** | **กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองทรายขาว** |
|  |  สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/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 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคลองทรายขาว กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)1 นางยินดี รัตนานุกูล2 นางจิรวรรณ เหล็มปาน3 นางสาวจุรีพร คงดำ4…………………………………………………………………..5………………………………………………………………….. |
| **วันอนุมัติ** | 24 มกราคม 2561 |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2561 ถึง วันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2561 |
| **งบประมาณ** | **จำนวน 10,000.-บาท** |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)** เด็กและเยาวชนเป็นจุดเริ่มต้นของผู้ใหญ่ ถ้าเด็กและเยาวชนได้รับสิ่งที่ดีๆ มีสุขภาพร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม และสติปัญญาที่ดี ย่อมส่งผลให้เป็นผู้ใหญ่ที่ดีในอนาคต การส่งเสริมและสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็ก และผู้ปกครองของเด็กในเรื่องการดูแลด้านภาวะโภชนาการที่ดีและทางด้านทันตสุขภาพของเด็ก ซึ่งจะได้นำความรู้ดังกล่าวไปปฏิบัติและปรับใช้กับเด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและบุตรหลานของตนเอง เพื่อให้เด็กสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง มีน้ำหนักตัวตามเกณฑ์มาตรฐาน รวมทั้งมีสุขภาพช่องปากที่ดียิ่งขึ้น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคลองทรายขาว และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดเทศบาลตำบลคลองทรายขาวจำนวนทั้ง ๔ ศูนย์ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญถึงปัญหาสุขภาพโภชนาการและทันตสุขภาพของเด็กนักเรียน ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จึงได้จัดทำ “โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๒ - ๕ ปี ด้านภาวะโภชนาการและทันตสุขภาพ ประจำปี ๒๕61” ขึ้น ซึ่งการจัดโครงการนั้น จะจัดทั้งปีงบประมาณ มีการจัดอบรมผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ช่วยผู้ดูแลเด็กและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จัดทำข้อมูลเด็กนักเรียนด้านภาวะโภชนาการและทันตสุขภาพ มีการติดตามประเมินผล โดยครูผู้ดูแลเด็กต้องทำรายงานผลเป็นประจำทุกเดือนเพื่อเป็นข้อมูล และแนวทางในการ เฝ้าระวัง ปรับปรุงแก้ไข ต่อไป |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)** 1. เขียนโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคลองทรายขาว 2. ประสานการจัดโครงการ / จัดหากลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ 3. ดำเนินการตามโครงการฯ 4. ติดตามและประเมินผล  |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** 1. เด็กได้รับการเสริมสร้างพัฒนาการที่สมบูรณ์แบบ 2. เด็กนักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง น้ำหนักได้ตามเกณฑ์ 3. เด็กนักเรียนมีสุขภาพช่องปากที่ดี 4. ผู้ปกครองมีความรู้ด้านภาวะโภชนาการที่ดีและทันตสุขภาพของเด็ก ๕. เกิดความรัก ความสามัคคีระหว่างศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผู้ปกครอง และชุมชน |
| **เป้าหมาย / วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
| วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เพื่อเสริมสร้างให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพด้านร่างกาย อารมณ์จิตใจ สังคม และสติปัญญา | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**เด็กในศูนย์ร่าเริง แจ่มใส และมีผลการเรียนอยู่ระดับดี |
| ข้อที่ 2 เพื่อเสริมสร้างให้เด็กมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง มีน้ำหนักตามเกณฑ์มาตรฐาน | เด็กในศูนย์ร่างกาย น้ำหนัก ได้ตามเกณฑ์ |
| ข้อที่3 เพื่อเสริมสร้างให้เด็ก มีสุขภาพช่องปากที่ดี | เด็กในศูนย์รักและรู้จักวิธีการแปรงฟันที่ถูกวิธี และภาวะเด็กฟันผุลดลง |
| ข้อที่ 4 เพื่อเสริมสร้างให้ผู้ปกครองมีความรู้ด้านภาวะโภชนาการ และทันตสุขภาพของเด็ก | ผู้ปกครองทุกคนมีความรู้ด้านภาวะโภชนาการ เด็กนักเรียนทุกคนรับประทานอาหารเช้าก่อนมาโรงเรียน |
| ข้อที่ 5 เพื่อเสริมสร้างความรัก สามัคคีระหว่างศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผู้ปกครอง ชุมชน และเทศบาล  | ผู้ปกครอง ชุมชน มีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1.อบรมให้ความรู้แก่ ครู ผู้ปกครอง ด้านภาวะโถชนาการและทันตสุขภาพของเด็ก | เป็นเงิน 10,000.-บาท |  6/8/256108.00 – 16.00 น. |
| 1.1 กิจกรรมย่อย- ค่าอาหารกลางวัน 80 x 50- ค่าอาหารว่าง 80 x 25 x 2- ค่าน้ำดื่ม/น้ำแข็ง- ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสาร ขนมสาธิต- ค่าป้ายไวนิลโครงการ 1 ป้าย | เป็นเงิน 4,000.-บาท เป็นเงิน 4,000.-บาทเป็นเงิน 500.-บาทเป็นเงิน 1,000.-บาทเป็นเงิน 500.-บาท |  |
| **หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้** | **รวมเป็นเงิน 10,000.-บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

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

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

 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. 2557 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. 2557)**

 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

 ☑ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน...........80...........

 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.............................

 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.............................

 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

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

 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

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

 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 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 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/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) ..........................................................................................................

 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

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

 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

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

 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

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

 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

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

 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 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

 (นางยินดี รัตนานุกูล)

ตำแหน่ง ครู รักษาการหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล้กคลองทรายขาว

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

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

(..................................................................)

ตำแหน่ง................................................................

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