

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะนังตายน

รหัสโครงการ	๖๓-๒๔๔๔-๐๑-๐๗
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กดี
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะนังตายน
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร ..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วันที่ ๑๒-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน ๓๑,๐๐๐ บาท



หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ในบริบททางสังคมเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง ส่งผลให้การดำรงชีพของประชาชนเปลี่ยนแปลงไป ทำให้การเลี้ยงดูบุตรมีเวลาน้อยลง ซึ่งเป็นช่วงเวลาสำคัญของการสร้างรากฐานชีวิตจิตใจ ร่างกาย และสมองกำลังเจริญเติบโตสูงสุดของเด็กวัยนี้มาก ซึ่งการดูแลสุขภาพที่ดีเป็นสิ่งจำเป็น

จากผลการดำเนินงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคปี ๒๕๖๒ พบว่าเด็กไม่ได้รับวัคซีนครบตามอายุ ร้อยละ ๙๔.๖๑ และเด็กน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์/น้ำหนักค่อนข้างน้อย ร้อยละ ๖.๑๔ เด็กมีปัญหาภาวะในช่องปากร้อยละ ๑๖.๘๔ ซึ่งก็ยังเป็นปัญหาที่ส่งผลต่อสุขภาพเด็ก ดังนั้นทาง รพสต.บ้านสุโขทัยยังคงดำเนินโครงการนี้อย่างต่อเนื่องต่อไป.

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- เขียนโครงการและเสนอโครงการต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายนเพื่อพิจารณาอนุมัติ
- ประชุมโครงการแก่ผู้เกี่ยวข้อง
- จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี
- ตรวจสุขภาพ ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง และตรวจพัฒนาการ เด็ก ๐-๕ ปี
- ติดตามการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กอายุ ๐-๕ ปี
- ให้บริการตรวจสุขภาพในช่องปากและทาฟลูออไรด์ จำนวน ๒๖๒ คน
- ประเมินผลและสรุปโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้ปกครองเด็ก มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการได้รับวัคซีน
- เด็กได้รับการตรวจสุขภาพและประเมินพัฒนาการตามวัยที่ถูกต้อง
- เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับทาฟลูออไรด์

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพ ด้านโภชนาการ ที่ถูกต้อง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ไม่พบโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีนในเด็ก อายุ ๐-๕ปี
ข้อที่ ๒. เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจสุขภาพและประเมินพัฒนาการสมวัย	๒.ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง
ข้อที่ ๓. เพื่อให้ความรู้ผู้ปกครองเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ให้พาเด็กมารับวัคซีนครบตามเกณฑ์	๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีสุขภาพดี พัฒนาการสมวัย
ข้อที่ ๔.เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์	๔.เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์

สำเนาถูกต้อง

(นาง ชนาภาญจน์ ดาโอะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพแก่ผู้ปกครองเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ๒. ตรวจสุขภาพเด็ก อายุ ๐-๕ ปี - ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง - ตรวจพัฒนาการ - ตรวจสุขภาพช่องปาก - ทาฟลูออไรด์ - ติดตามให้บริการวัคซีน	๑. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑๕๕ คนๆละ ๕๐ บาท/จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๕,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑๕๕ คนๆละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๔ มื้อ เป็นเงิน ๑๕,๕๐๐ บาท	๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.
	รวม ๓๑,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังสอหนองนา  
ประเภทหน่วยงาน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  
 ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  
 ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  
 ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน  
 ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน  
 ๗.๑.๖ สำนักงานเลขาธิการกองทุน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]  
 ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]  
 ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]  
 ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]  
 ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด  
 ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน  
 ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน  
 ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน  
 ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ  
 ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง  
 ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ



- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

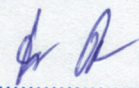
๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

**สำเนาถูกต้อง**



(นาง ชนากาญจน์ ดาโอะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
  - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

**สำเนาถูกต้อง**



(นาง ชนาภาญจน์ ดาโอะ)

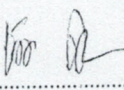
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



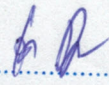
๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางชนากาญจน์ ดาโอะ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุโขทัย  
วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

**สำเนาถูกต้อง**

.....  .....

(นาง ชนากาญจน์ ดาโอะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ  
ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๓๑,๐๐๐ บาท  
เพราะ เป็นโครงการที่ทำให้ผู้ปกครองเด็ก มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการได้รับวัคซีน รวมถึงมีความรู้  
ในการดูแลสุขภาพและประเมินพัฒนาการตามวัยที่ถูกต้อง

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ ๓)  
ภายในวันที่ (เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๓)

ลงชื่อ.....

(นายณัฐสรค์ อิสลามธรรมธาดา )

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ  
วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

**สำเนาถูกต้อง**



(นาง ชนากาญจน์ ดาโอะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ