



แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง (ศูนย์ ๑) มีความประสงค์จะทำโครงการ ควบคุมเฝ้าระวังโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ ๑ ปี ๒๕๖๔ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง เป็นเงิน ๑๒,๕๒๐.- บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียด (สำหรับผู้เสนอโครงการลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

โรค มือ เท้า ปาก นับเป็นโรคที่ระบาดในเด็กโรคหนึ่ง ที่พบทุกปี โดยเฉพาะในช่วงที่เริ่มเข้าหน้าฝน เป็นช่วงที่มีอัตราการระบาดของโรคนี้อันสูง พบบ่อยในเด็กที่มีอายุต่ำกว่า ๕ ปี โดยปกติโรคนี้นับเป็นโรคที่ไม่น่ากลัวและหายเองได้โดยไม่มีปัญหา แต่ถ้าหากเกิดมีโรคแทรกซ้อนอาจจะทำให้ก้านสมองอักเสบ และส่งผลให้เกิดภาวะหายใจและระบบไหลเวียนของโลหิตล้มเหลว ซึ่งถึงแก่ชีวิตได้อย่างรวดเร็ว โรคนี้นี้ติดต่อกันได้ง่ายโดยการสัมผัส น้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระของผู้ป่วยโดยตรงหรือทางอ้อม โรค มือ เท้า ปาก ไม่มียารักษาจำเพาะ และยังไม่มียาวัคซีนป้องกัน เด็กที่อยู่ร่วมกันเป็นจำนวนมากมีโอกาสติดโรคนี้นี้ได้ง่าย โดยเฉพาะเด็กที่อยู่ในสถานรับเลี้ยงเด็ก หรือศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในการศึกษาที่ผ่านมาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง ศูนย์ ๑ มีเด็กป่วยเป็นโรค มือ เท้า ปาก จำนวน ๖ ราย

ดังนั้น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง ศูนย์ ๑ จึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นโดยอบรมให้ความรู้ เรื่องโรค มือ เท้า ปาก แก่ ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครองของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง ศูนย์ ๑ เพื่อให้มีความรู้ในเรื่องวิธีการป้องกัน และการรักษาโรค มือ เท้า ปาก เข้ามาแพร่กระจายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง ศูนย์ ๑ ได้โดยง่าย

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ ครู ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง มีความรู้ และตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพ และ ป้องกันโรค มือ เท้า ปาก ของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
๒. เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๓. ตัวชี้วัดโครงการ

๑. ผู้ปกครอง ร้อยละ ๖๐ มีความรู้ ความเข้าใจมากขึ้นหลังเข้ารับการอบรม
๒. ถ้าเกิดโรค มือ เท้า ปากขึ้น สามารถควบคุมโรค ไม่ให้เกิดการระบาด /เกิดโรค มือ เท้า ปาก ขึ้นภายใน ๑๔ วัน

๔. กลุ่มเป้าหมาย (ระบุประเภทและจำนวนกลุ่มเป้าหมาย)

๑. ผู้ปกครองเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศูนย์ ๑) จำนวน ๗๐ คน
๒. เด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศูนย์ ๑) จำนวน ๗๐ คน

๕. กิจกรรมและวิธีดำเนินการ

๑. ประชุมคณะครูผู้ดูแลเด็กฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณารายละเอียดและแนวทางการจัดทำโครงการกองทุนสุขภาพฯ
๒. จัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

๓. ประชุมคณะกรรมการผู้ดูแลเด็ก เพื่อร่วมกันวางแผนงาน/ โครงการ / กิจกรรม/แผนปฏิบัติงานทำความสะอาด อุปกรณ์ เครื่องใช้ ของเล่นที่เกี่ยวข้องกับเด็กเล็ก
๔. ประสานวิทยากร สถานที่ และอื่น ๆ ในการจัดการฝึกอบรม
๕. ประสานแจ้งผู้ปกครองเข้ารับการฝึกอบรม
๖. ประชุมคณะทำงานเพื่อกำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละฝ่าย
๗. ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 - จัดทำแบบบันทึกสุขภาพเด็กเล็ก
 - จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก แก่ผู้ปกครองเด็ก และฝึกปฏิบัติทักษะการล้างมือที่ถูกต้อง ภายใต้สถานการณ์ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
 - ประเมินความรู้ผู้ปกครองก่อน-หลังการอบรม
๘. จัดกิจกรรมเสริมทักษะการดูแลตนเองของเด็กเล็กให้ปลอดภัยโรค ได้แก่ ทักษะการล้างมือ/การสาธิตการล้างมือ ๗ ขั้นตอนทำท่าประกอบเพลง ทุกเช้า โดยครูและผู้ดูแลเด็ก
๙. ทุกวันศุกร์จะทำความสะอาดของเล่น/ของใช้
๑๐. สรุปรายงานหลังเสร็จสิ้นโครงการและรายงานผลการดำเนินงานโครงการต่อกองทุนสุขภาพฯ

๖. งบประมาณโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง จำนวน ๑๒,๕๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๓ ชม. x ๖๐๐ บ./ชม.	เป็นเงิน	๑,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๗๐ คน x ๓๐ บ. x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๒,๑๐๐ บาท
- ค่าป้ายโครงการ ๑ ผืน (ไว้นิลขนาด ๑ x ๒.๕ ม.)	เป็นเงิน	๓๐๐ บาท
- ค่าป้ายความรู้ ๔ ผืน x ๑๓๐ บ. (ไว้นิลขนาด ๐.๕x๑.๐๐ม.)	เป็นเงิน	๕๒๐ บาท
- ค่าป้ายโพนบอร์ดวิธีการล้างมือ (๖๐ x ๙๐ ซม.) ๒ ชั้น	เป็นเงิน	๗๐๐ บาท
- ค่าเอกสารสำหรับผู้เข้าอบรม/แบบประเมิน ๗๐ ชุด x ๑๕ บาท	เป็นเงิน	๑,๐๕๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสารแบบบันทึกสุขภาพ ๗๐ ชุด x ๑๕ บาท	เป็นเงิน	๑,๐๕๐ บาท
- ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เจลล้างมือ เดทตอล)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท

อุปกรณ์วัดอุณหภูมิ หน้ากากอนามัยผู้ใหญ่/เด็ก)

๒. กิจกรรมเสริมทักษะการล้างมือ (ไม่มีค่าใช้จ่าย)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๕๒๐.- บาท

(หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนธันวาคม ๒๕๖๓ - สิงหาคม ๒๕๖๔

๘. สถานที่ดำเนินการ

- ๑). ห้องประชุมโรงเรียนเทศบาลวัดตรังคภูมิพุทธาวาส
- ๒). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง (ศูนย์ ๑)

๙. วิธีการประเมินผล

๑. ประเมินความรู้ก่อน - หลังเข้ารับการอบรม
๒. ประเมินทักษะการล้างมือของผู้ปกครองและเด็ก

๓. เด็กที่ป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ลดลง หรือไม่เกิดขึ้นภายในปีการศึกษา ๒๕๖๔

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็กเล็กภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตังมีสุขภาพกายแข็งแรง
๒. ผู้ปกครองให้ความสนใจในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพของเด็กเล็ก
๓. ผู้ปกครอง ครู มีความรู้ และสามารถหาวิธีป้องกันโรคติดต่อต่างๆที่อาจจะเกิดขึ้นกับเด็กในขณะที่ยังอยู่ที่บ้านและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง ได้

๑๑. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอโครงการลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๑.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ศพด. ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ [ข้อ ๑๐ (๓)]

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

สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐ (๓)]

๑๑.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๑๑.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน


การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ (กรณีกลุ่มหรือองค์กรประชาชนควรมีผู้รับผิดชอบโครงการอย่างน้อย ๓ คน)

๑. นางสาวใจ ชิตชลธาร ตำแหน่ง ครู รักษาการหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ ๑

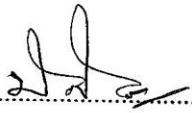
๒. นางสาววิไลรัตน์ กลับวุ่น ตำแหน่ง ผู้ดูแลเด็ก

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ/กิจกรรม

(นางสาวใจ ชิตชลธาร)

ตำแหน่ง ครู รักษาการหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ ๑

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๓.๓.๒๕.....

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ/กิจกรรม

(นายประสิทธิ์ แพ้ใหญ่)

ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

เห็นควรอนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๒,๕๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพราะ เป็นการสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค มือ เท้า ปาก ให้กับเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ไม่ควรอนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ  ผู้พิจารณาโครงการ

(นายคาตา นิตย์จำรูญ)


กรรมการและเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ส.ค. 2564

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสรนนท์ จิโรจน์มนตรี)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 ส.ค. 2564