แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง (ศูนย์ ๒) มีความประสงค์จะจัดทำโครงการ **หนูน้อยยิ้มสวย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ ๒ ปี ๒๕๖๔** ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง เป็นเงิน ๑๐,๕๖๐ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียด (สำหรับผู้เสนอโครงการลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

การรักษาสุขภาพฟันและช่องปากที่ดี มีผลทำให้คนเรามีสุขภาพกายและจิตที่ดี ฟันเป็นอวัยวะที่สำคัญในกระบวนการย่อยอาหาร การดูแลรักษาฟันและช่องปากจะต้องดูแลอย่างถูกวิธีตั้งแต่วัยทารกเริ่มตั้งแต่ฟันซี่แรก ปัจจุบันพบว่าเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ส่วนหนึ่งเป็นโรคฟันผุและโรคเหงือกอักเสบ จากปัญหาดังกล่าวเนื่องจากผู้ปกครองไม่ให้ความสำคัญในการดูแลรักษาฟันเท่าที่ควร และผู้ปกครองตามใจบุตรหลานในการบริโภคอาหารเช่น ขนมหวาน ลูกอม ขนมกรุบกรอบ สิ่งเหล่านี้ล้วนเป็นสาเหตุทำให้ฟันผุ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง ศูนย์ ๒ ได้จัดทำ.โครงการหนูน้อยยิ้มสวยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง ศูนย์ ๒ โดยผู้ปกครองมีส่วนร่วม เพื่อให้ ครู ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง ได้เห็นความสำคัญต่อฟันและพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพฟันที่ถูกต้อง โดยกำหนดให้เด็กทุกคนต้องแปรงฟันหลังรับประทานอาหารกลางวันของทุกๆ วัน และแปรงฟันอย่างถูกวิธี รวมถึงมีการบ้วนปากหลังจากรับประทานของว่าง/นม เพื่อเป็นการลดปัญหาโรคฟันผุเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ปกครอง ครู ผู้ดูแลเด็กได้รับความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก/ฟันเด็กเล็ก
๒. เพื่อลดปัญหาและป้องกันโรคฟันผุของเด็กเล็ก
๓. เพื่อให้เด็กเล็กที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก/ฟันได้รับบริการทันตกรรม

๓. ตัวชี้วัดโครงการ

๑. ร้อยละ ๑๐๐ เด็กรู้จักการแปรงฟันอย่างถูกวิธีและแปรงฟันหลังรับประทานอาหารทุกวัน

๔. กลุ่มเป้าหมาย (ระบุประเภทและจำนวนกลุ่มเป้าหมาย)

๑. เด็กทุกคนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง จำนวน ๓๐ คน
๒. ผู้ปกครองเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง จำนวน ๓๐ คน

๕. กิจกรรมและวิธีดำเนินการ

๑. ประชุมคณะครูผู้ดูแลเด็กฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณารายละเอียดและแนวทางการจัดทำโครงการกองทุนสุขภาพฯ
๒. จัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
๓. ประชุมคณะครูผู้ดูแลเด็ก เพื่อร่วมกันวางแผนงาน/ โครงการ / กิจกรรม
๔. ประสานวิทยากร สถานที่ และอื่น ๆ ในการจัดการฝึกอบรม
๕. ประสานผู้ปกครองผู้เข้ารับการฝึกอบรม
๖. ประชุมคณะทำงานเพื่อกำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละฝ่าย
๗. ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- จัดทำแบบบันทึกการแปรงฟัน/การตรวจฟัน

- จัดกิจกรรมให้ความรู้การดูแล/ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก/ฟันแก่ผู้ปกครองเด็กพร้อมประเมินความรู้ก่อน-หลังเข้ารับการอบรม

๘. จัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน ทุกวัน โดยมีครูและผู้ดูแลเด็ก ดูแล/ควบคุมการแปรงฟันของเด็ก

๙. จัดทำสมุดบันทึกการแปรงฟันในช่วงเย็น โดยให้ผู้ปกครองมีส่วนร่วม

๑๐. จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพ ย้อมสีฟัน และเคลือบฟลูออไรด์วานิช โดยเจ้าหน้าที่ทันตกรรม

๑๑. สรุปรายงานหลังเสร็จสิ้นโครงการและรายงานผลการดำเนินงานโครงการต่อกองทุนสุขภาพฯ

๖. งบประมาณโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง จำนวน ๑๐,๕๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ ชม.x ๖๐๐ บ./ชม.	เป็นเงิน	๖๐๐ บาท
- ค่าวิทยากรฝึกปฏิบัติ ๒ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ x๒ คน	เป็นเงิน	๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่มสำหรับผู้ปกครอง ๓๐ คน x ๓๐ บ. x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๙๐๐ บาท
- ค่าจัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ๑ ผืน	เป็นเงิน	๓๐๐ บาท
- ค่าป้ายความรู้เกี่ยวกับเรื่องฟัน ๒ ผืน (ไวนิลขนาด ๐.๕ x ๑.๐๐ ม.)	เป็นเงิน	๒๖๐ บาท
- ค่าป้ายโฟมบอร์ดวิธีการแปรงฟัน (๖๐ x ๙๐ ซม.) ๑ ชิ้น	เป็นเงิน	๓๕๐ บาท
- ค่าเอกสารสำหรับผู้เข้าอบรม ๓๐ ชุด x ๑๕ บาท	เป็นเงิน	๔๕๐ บาท
- ค่าสมุดบันทึกการแปรงฟัน ๓๐ เล่ม x ๑๐ บาท	เป็นเงิน	๓๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ซองเอกสาร/ดินสอ/ยาสีฟัน แปรงสีฟัน/เจลล้างมือ/หน้ากากอนามัยผู้ใหญ่/เด็ก	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท

๒. กิจกรรมบริการทันตกรรม เช่น การตรวจสุขภาพฟัน การเคลือบฟลูออไรด์วานิช

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ในการบริการ (ฟลูออไรด์วานิช/ ผ้าก็อต/ถุงมือ/ไม้พันสำลี/เม็ดย้อมสีฟัน ๖๐ เม็ด หน้ากากอนามัย) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๖๐.- บาท

(หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มกราคม – สิงหาคม ๒๕๖๔

๘. สถานที่ดำเนินการ

๑). อาคารเอนกประสงค์โรงเรียนเทศบาลวัดตรังคภูมิพุทธาวาส

๒). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง (ศูนย์ ๒)

๙. วิธีการประเมินผล

๑). ประเมินความรู้ก่อน-หลังเข้ารับการอบรม

๒). ประเมินผลสุขภาพช่องปากเด็ก โดยการตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก โดยครูผู้ดูแลเด็กโดยใช้แบบบันทึกการแปรงฟัน/การตรวจฟัน

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตังมีสุขภาพในช่องปากที่ดีขึ้น

๒. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตังรู้จักการแปรงฟันที่ถูกวิธี

๓. ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลรักษาฟันของบุตรหลาน

๑๑. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอโครงการลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๑.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ ฯ 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

☑ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๑๑.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☑ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☑ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☑ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☑ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๑๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ (กรณีกลุ่มหรือองค์กรประชาชนควรมีผู้รับผิดชอบโครงการอย่างน้อย ๓ คน)

๑. นางสาวสุมาลี สร้อยศรี ตำแหน่ง ครู รักษาการหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ ๒

๒. นางศุภวรรณ สุขะเกตุ ตำแหน่ง ผู้ดูแลเด็ก

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ/กิจกรรม

(นางสาวสุมาลี สร้อยศรี)

ตำแหน่ง ครู รักษาการหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ ๒

วันที่-เดือน-พ.ศ. 7 ม.ค. 2564

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ/กิจกรรม

(นายประสิทธิ์ แพใหญ่)

ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

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 ๑๐,๕๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

เพราะ เป็นการสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้กับเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยการส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

☐ ไม่ควรอนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

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

ลงชื่อ .....ผู้พิจารณาโครงการ

(นายคาถา นิตย์จำรูญ)

กรรมการและเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๑ ม.ค. 2564

☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ .....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสรนนท์ จิโรจน์มนตรี)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองกันตัง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๑ ม.ค. 2564