สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แบบเสนอโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า
อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ขอเสนอโครงการ ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ "โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก"

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ **"โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก"** สำหรับเด็กปฐมวัย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน **จำนวน (๕,๓๒๗) บาท (ห้าพันสามร้อยยี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)**
โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า ตระหนักถึงความสำคัญต่อการพัฒนาเด็กเล็กให้มีพัฒนาการสมวัยทั้ง ๔ ด้าน จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการเพื่อให้ผู้ปกครองหรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลเด็กได้มีความรู้ความเข้าใจตลอดจนทักษะที่จำเป็น ในการช่วยเหลือดูแลเด็ก และนำแนวทางดังกล่าวไปใช้ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กได้อย่างถูกต้อง

๑.วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
๑.๒ เพื่อให้ผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
๑.๓ เพื่อให้เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นให้มีพัฒนาการที่สมวัยทั้ง ๔ ด้าน

๒.วิธีดำเนินการ

๒.๑ เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒.๒ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒.๓ ดำเนินงานตามโครงการฯ มีกิจกรรมดังนี้
๒.๓.๑ จัดประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงโครงการ และร่วมวางแผนการดำเนินโครงการ
๒.๓.๒ จัดอบรมให้ความรู้เรื่องส่งเสริมพัฒนาการเด็ก แก่ผู้ปกครอง ครู และบุคลากรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ที่จะส่งผลต่อพัฒนาการเด็กทั้ง ๔ ด้าน
๒.๓.๓ ผู้ปกครองร่วมกับครูผู้ดูแลเด็ก ร่วมกิจกรรมทำสื่อหนังสือมะเฟือง และตุ๊กตาการบูร
๒.๔ สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

กลุ่มเป้าหมาย

ด้านปริมาณ

เด็กนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า ครู และผู้ปกครองเด็กปฐมวัย (๐-๖ ปี) จำนวน ๔๐ คน

ด้านคุณภาพ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่าได้ แนวทางวิธีการปฏิบัติพัฒนาสำหรับเด็กปฐมวัย โดยครู ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน มีส่วนร่วม

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มกราคม – เมษายน ๒๕๖๔

๔. สถานที่ดำเนินการ

ณ อาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า

๕. งบประมาณ

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเต่า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๕,๓๒๗ บาท รายละเอียด ดังต่อไปนี้

๕.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คนๆละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท	จำนวนเงิน	๙๐๐	บาท
๕.๒ ค่าจ้างเหมาอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมงาน			
- ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๑๙ คนๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	จำนวนเงิน	๙๕๐	บาท
๕.๓ ค่าจ้างเหมาอาหารว่างและน้ำดื่มจำนวน ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาทจำนวน ๑๙ คน	จำนวนเงิน	๔๗๕	บาท
๕.๔ ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑.๒ เมตร x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย	จำนวนเงิน	๔๓๒	บาท
๕.๕ ค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ทำสื่อหนังสือมะเฟืองและตุ๊กตาการบูร			
- กระดาษการ์ดหอม คละสี จำนวน ๓ ห่อๆละ ๒๑๕	จำนวนเงิน	๖๔๕	บาท
- ถุงเท้าแบบสั้น จำนวน ๑๐ คู่ๆละ ๒๕บาท	จำนวนเงิน	๒๕๐	บาท
- ใยสงเคราะห์ จำนวน ๑ ถุงใหญ่	จำนวนเงิน	๑๐๐	บาท
- เข็มกับด้าย จำนวน ๑๙ ชุด ๆ ละ ๑๐ บาท	จำนวนเงิน	๑๙๐	บาท
- การบูร จำนวน ๑ กิโลกรัม	จำนวนเงิน	๓๐๐	บาท
- วัสดุตกแต่งและลูกตาสัตว์ ๑๙ ชุดๆละ ๓๐ บาท	จำนวนเงิน	๕๗๐	บาท
- ริบบิ้นผ้า ขนาด ๐.๕ ซม. ๓ ม้วน ๆ ละ	จำนวนเงิน	๑๖๕	บาท
- กาวน้ำ UHU ๖ หลอด ๆ ละ ๒๕ บาท	จำนวนเงิน	๑๕๐	บาท
- เชือกมัดกล่องพัสดุสีขาวเส้นใหญ่ ๑ ม้วน	จำนวนเงิน	๒๐๐	บาท
*** ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้**	**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น**	**๕,๓๒๗**	**บาท**

หมายเหตุ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๕,๓๒๗ บาท (ห้าพันสามร้อยยี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)

๖.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๖.๑ ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

๖.๒ ผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

๖.๓ เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นให้มีพัฒนาการที่สมวัยทั้ง ๔ ด้าน

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗ ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

☐ 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 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ

☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนเช่น กลุ่มผู้สูงอายุ ศสมช

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

☐ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗ (๒)]

☑ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

☐ ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

☐ ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

☐ ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☑ ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ ๗.๓.๓กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)

☐ ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๖.๕การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๗.๕การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

☐ ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

(ลงชื่อ)..... ผู้เสนอโครงการฯ

(นางวรรณพร สร้อยสุวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

หัวหน้าสถานศึกษา ศพด. อบต. หนองเทา

วันที่ / เดือน / พ.ศ.๒๕๖๓

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า ผ่านเลขานุการกองทุนฯ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี จำนวน ๑ โครงการ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ .....

(นางสาวพรพรรณ ศุกระมณี)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

ความเห็นกรรมการและเลขานุการ

เสนอโครงการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(นายณรงค์ ผดุงผล)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

ความเห็นประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(นายสังเวียน ลักษณะพล)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเต่า อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี ครั้งที่ 4/2563 เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2563 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....5,327..... บาท

เพราะ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ "โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก" เป็นการสนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองเต่า เพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคให้กับกลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ .....30 ตุลาคม 2564.....

ลงชื่อ .....

(นางสาวพรพรรณ ศุกระมณี)

ตำแหน่ง กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 กันยายน 2563