

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลโคกสะอาด

เรื่อง ขอเสนอโครงการ มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิตรพ.สต.โนนยาง ปีงบประมาณ 2563

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลโคกสะอาด

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) รพ.สต.โนนยาง มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ มหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต รพ.สต.โนนยาง ปีงบประมาณ 2563 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลโคกสะอาด เป็นเงิน 34,850 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพเด็กให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกายจิตใจ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี ในช่วง 1000วันแรกของชีวิต
2. เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชนและสังคมตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลและเอาใจใส่ต่อสุขภาพของสตรี ตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-2 ปี
3. เพื่อบูรณาการงานและสร้างความร่วมมือจากครอบครัว ภาครัฐเครือข่ายและองค์กรต่างๆ ในการพัฒนาสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์ และเด็กอายุ 0-2 ปีและครอบครัว
4. เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน ตามชุดสิทธิประโยชน์ที่พึงได้รับในกลุ่มสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-2 ปี

2. วิธีดำเนินการ

1. ประชุม/ปรึกษาเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อกำหนดแนวทาง/กิจกรรม
2. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเด็กและครอบครัว (Child & Family Team : CFT ตำบล)
3. คณะกรรมการระดับตำบล มี 2 ชุด ได้แก่
 - 3.1 คณะกรรมการพัฒนาเด็กและครอบครัว (CFT ตำบล) มีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นประธาน กำนันและ ผู้ใหญ่บ้าน เป็นกรรมการ ปลัดอบต. เป็นกรรมการ ผู้แทนคุณครู เป็นกรรมการ ประธานอสม. เป็นกรรมการ ตัวแทนพระสงฆ์ เป็นกรรมการ ผู้อาวุโส ในตำบล เป็นกรรมการ บุคคลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เป็นกรรมการ ผอ.รพ.สต.หรือพยาบาลวิชาชีพ เป็นเลขานุการ
 - 3.2 ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับหมู่บ้าน ตามจำนวนหมู่บ้าน ประธานควรเลือกมาจากที่ประชุม สำหรับองค์ประกอบได้แก่ พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้อาวุโสในหมู่บ้าน ครูหรือข้าราชการเกษียณอายุแล้ว ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน และผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ
4. จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติ
5. ประชุมชี้แจงกิจกรรมโครงการมหัศจรรย์ 1000 วันกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็ก 0-2 ปี ประกอบด้วยกิจกรรมที่สำคัญ 2 กิจกรรมคือ
 - 5.1 กิจกรรมทางสุขภาพ (Health activities)
 - 5.2 กิจกรรมทางสังคม (Social activities หรือ Non health activities)

6. ให้คำปรึกษาและภาวะโภชนาการแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงทางโภชนาการหรือ BMI ต่ำ (ภาพชุดอาหารทดแทน กราฟ โภชนาการ น้ำหนักตามเกณฑ์)
7. สนับสนุนนมกล่องแก่หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกรายที่ขึ้นทะเบียนโครงการ
8. รณรงค์/ประชาสัมพันธ์การฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ในชุมชน
9. จัดกิจกรรมแสดงความยินดีกับหญิงที่ตั้งครรภ์ , พิธีรับขวัญเด็กแรกเกิดตามประเพณีโบราณ, ประเพณีโกนผมไฟ, โกนจุก , พ่อแม่บุญธรรม
10. จัดกิจกรรมการอ่านหนังสือให้เด็กเล็กฟังโดยพี่นักเรียนและผู้สูงอายุในชุมชน
11. จัดกิจกรรมส่งเสริมให้เกิด ตำบลนมแม่/ชุมชนนมแม่ และตำบลเกลือไอโอดีน
12. สรุปผลและประเมินผลเมื่อสิ้นสุดโครงการ

3. ระยะเวลาดำเนินการ

1 ตุลาคม 2562 – 30 กันยายน 2563

4. สถานที่ดำเนินการ

รพ.สต.โนนยาง

5. งบประมาณ

จากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลโคกสะอาด จำนวน 34,850 บาท ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการ ค่าอาหารว่างจำนวน 30 คนๆละ 25 บาท เป็นเงิน 750 บาท
2. จัดซื้อนมกล่องจ่ายหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ จำนวน 3 เดือน ทุกๆราย ละ 900บาท จำนวน 30 ราย เป็นเงิน 27,000 บาท
3. ค่าจัดทำแผ่นพับ/เอกสารความรู้การตั้งครรภ์ เล่มละ 20 บาท จำนวน 30 เล่ม เป็นเงิน 600 บาท
4. ค่าแผ่นป้ายไว้นิสโครงการ แผ่นละ 500 บาท จำนวน 1ป้าย เป็นเงิน 500 บาท
5. จัดกิจกรรมให้ชุมชนเข้าร่วม เช่นพิธีรับขวัญทารกแรกเกิด ผูกข้อมือรับขวัญพ่อแม่ จำนวน 30 รายๆละ 100 เป็นเงิน 3,000 บาท
6. จัดกิจกรรมแจกจ่ายเกลือไอโอดีนแก่หญิงตั้งครรภ์(ตำบลไอโอดีน) จำนวน 30 รายๆละ 100 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท

รวมเป็นเงิน 34,850 บาท (สามหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

**** ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ ****

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์และฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง คุณภาพ
2. หญิงตั้งครรภ์คลอดลูกน้ำหนักแรกเกิดไม่ต่ำกว่า 2,500 กรัม
3. เด็ก 0-2 ปีมีภาวะโภชนาการ สูงดีสมส่วน
4. พืชน้ำนมครบ 12 ซี่ไม่ผุ
5. พัฒนาการสมวัยของเด็กวัยสองขวบ พร้อมเข้าสู่ศูนย์เด็กเล็ก

รวม 46,850

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557
ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ☐ 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- ☐ 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☒ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ☐ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ☐ 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ☐ 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ☐ 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☒ 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) ประเมินพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี จำนวน 120 คน

☐ 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

☐ 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ 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
 (นางผ่องศรี สมนัย)
 ตำแหน่ง
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ / 25..... เมื่อวันที่ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☐ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท
เพราะ

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....

.....

.....

.....

2.1 การบรรจุตามวัตถุประสงค์

- 2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	 บาท	คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	 บาท	คิดเป็นร้อยละ

☐ ไม่นึก

☐ นึก

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.