

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองเสาเล้า

เรื่อง ขอเสนอโครงการป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า
เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า จะจัดทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า เป็นเงิน ๓๒,๐๐๐.-บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

หลักการและเหตุผล

มีอันเป็นอวัยวะที่ทำให้มนุษย์ทุกคนหยิบของต่าง ๆ ตั้งแต่มนุษย์เกิดมาลิ้มตามาโลกขึ้นมาในเวลาแรกหรือในเวลาตอนเช้าไม่ว่าจะเป็นการล้างหน้าแปรงฟันอาบน้ำ การสัมผัสสิ่งของรวมทั้งหยิบของแลการหยิบอาหารเข้าปากมือ จึงอาจจะนำเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายและหากมีผู้เป็นโรคติดต่อมืออาจเป็นอวัยวะตัวกลางในการแพร่พันธุ์สู่ผู้อื่น โดยจากการสัมผัสทางตรงหรือผ่านตัวกลางที่จับบ่อยที่สุดที่ผู้คนมากมายโดยเกิดจากการไม่ล้างมือหลังจากที่มีการทำกิจกรรมในแต่ละวันต่าง ๆ เช่นโรคมือเท้าปากซึ่งเป็นโรคที่พบบ่อยในเด็กผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเด็กที่มีอายุน้อยกว่า ๕ ปีมีกระบาดในช่วงหน้าฝนโรคที่เกิดจากโรคไวรัสกลุ่ม “แอนเทอโรไวรัส” การที่เป็นโรคมือเท้าปากอันเกิดจากการรับประทานอาหาร โดยขาดความสะอาดเช่นไม่ได้ล้างมือก่อนรับประทานอาหาร การดื่มน้ำหรือเด็กที่ดูดเต้านมซึ่งโรคนี้จะมีอาการโดยทั่วไปแล้ว มักจะมีอาการเจ็บคอจะมีตุ่มพองใสจะมีขนาดประมาณ ๑ - ๒ มิลลิเมตรบนฐานซึ่งจะแสดงด้วยสีแดงซึ่งกระจายอยู่ในบริเวณคอกอหอยและจะมีตุ่มพองใสจะขยายกลายเป็นแผลร้อนในโดยส่วนมากจะพบบ่อยที่บริเวณด้านหน้าของต่อมทอมซิล และมักจะเป็นอยู่โดยจะใช้เวลา ๔ - ๕ วัน หลังจากเริ่มมีอาการได้มีรายงานพบว่าอาการชักจากไข้สูงโดยมีอัตราร้อยละ ๕ % โดยมีวิธีการป้องกันที่ดีที่สุดคือการล้างมือให้ถูกวิธีโดยใช้สบู่และล้างด้วยน้ำที่สะอาดหลาย ๆ ครั้งโดยเฉพาะเมื่อได้สัมผัสกับเด็กที่ป่วยต้องปฏิบัติให้ถูกวิธีให้ล้างมือด้วยสบู่ทุกครั้งที้ออกจากห้องน้ำ หลังทำกิจกรรมใช้ช้อนกลางทุกครั้งทีัดักอาหารรับประทานอาหารร่วมกัน และหลีกเลี่ยงการใช้แก้วน้ำดื่มหรือใช้หลอดดูดดื่มร่วมกันหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วยโดยสวมถุงมือเมื่อจะลงมือทำแผลของผู้ป่วยที่เป็นโรคมือเท้าปาก โรคมือเท้าปากเปื่อยโรคมือเท้าปากเปื่อยเป็นโรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัส พบได้บ่อยในทารกและเด็กเล็ก ทำให้มีอาการไข้ เป็นแผลในปาก มีตุ่มน้ำใสตามฝ่ามือ ฝ่าเท้า และลำตัว จัดเป็นโรคที่สร้างความกังวลใจให้กับคุณพ่อคุณแม่อยู่ไม่น้อย สาเหตุของโรคมือเท้าปากเปื่อยโรคมือเท้าปากเปื่อยเกิดจากการติดเชื้อไวรัสในกลุ่มแอนเทอโรไวรัส ซึ่งมีมากกว่า ๑๐๐ สายพันธุ์ โดยสายพันธุ์ที่ทำให้เกิดโรคที่พบได้บ่อย เช่น คอกซากีไวรัส เอ๑๖ (coxsackievirus A๑๖) และแอนเทอโรไวรัส ๗๑ (enterovirus ๗๑) กลุ่มเสี่ยงที่พบบ่อยคือ เด็กทารกและเด็กเล็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีซึ่งมักมีอาการรุนแรงมากกว่าเด็กโต สำหรับผู้ใหญ่พบโรคนี้ได้บ้าง การติดต่อของโรคมือเท้าปากเปื่อยโรคมือเท้าปากเปื่อยสามารถติดต่อโดยตรงจากการสัมผัสกับสารคัดหลั่งจากจมูก ลำคอ น้ำลาย และน้ำจากตุ่มใส รวมถึงอุจจาระของผู้ป่วยที่มีเชื้ออยู่ และสามารถติดต่อโดยอ้อมจากการสัมผัสของเล่น พื้นผิวสัมผัสที่มีการปนเปื้อนของเชื้อ อาหารหรือน้ำดื่มที่ปนเปื้อนเชื้อ มือของผู้เลี้ยงดู โดยสถานที่ที่มักพบการระบาดของโรค ได้แก่ สถานรับเลี้ยงเด็กและโรงเรียนอนุบาล และช่วงที่มักมีการระบาดของโรคนี้คือ ช่วงฤดูฝนเข้าสู่ฤดูหนาว อย่างไรก็ตาม โรคนี้ไม่ติดต่อจากคนสู่สัตว์หรือสัตว์สู่คน ทั้งนี้ โรคนี้สามารถเป็นซ้ำได้อีก เนื่องจากภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยที่หายจากการติดเชื้อไวรัสสาย

พันธุ์หนึ่ง ๆ อาจไม่สามารถช่วยป้องกันการติดเชื้อจากไวรัสสายพันธุ์อื่น ๆ ได้ แม้จะจัดอยู่ในกลุ่มย่อยของเชื้อไวรัสเดียวกันอาการและภาวะแทรกซ้อนของโรคมือเท้าปากเปื่อย อาการเริ่มต้นของโรคมือเท้าปากเปื่อยจะคล้ายไข้หวัดคือมีไข้ประมาณ ๒ - ๔ วันและปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ จากนั้นจะมีผื่นแดงอักเสบที่ลิ้น เหงือก และกระพุ้งแก้ม ต่อมาเกิดผื่นแดงที่ฝ่ามือและฝ่าเท้า ในบางรายอาจพบที่ก้นด้วย โดยผื่นที่เกิดขึ้นเหล่านี้จะกลายเป็นตุ่มพองใสและแตกออกเป็นแผลหลุมตื้นๆ โดยส่วนใหญ่หากไม่มีอาการแทรกซ้อนอื่นอาการมักหายได้เองภายใน ๗ - ๑๐ วัน อย่างไรก็ตาม โรคมือเท้าปากเปื่อยอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น เยื่อหุ้มสมองอักเสบ สมองอักเสบ อัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียก หรือกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ ไปจนถึงเสียชีวิตได้ โดยอาการแทรกซ้อนไม่สัมพันธ์กับจำนวนแผลในปากหรือตุ่มที่พบตามฝ่ามือฝ่าเท้า ในรายที่มีอาการแทรกซ้อนรุนแรงอาจมีแผลไม่กึ่งจุดในลำคอหรืออาจมีตุ่มเพียงไม่กี่ตุ่มตามฝ่ามือฝ่าเท้าก็ได้ซึ่งคุณพ่อคุณแม่ควรดูแลดูอย่างใกล้ชิดในช่วง ๑ - ๒ สัปดาห์แรกแม้จะคิดว่าผื่นและแผลในปากหายไปแล้วก็ตาม

ในปัจจุบันมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีเป็นเด็กก่อนวัยเรียนต้องถูกฝากเลี้ยงไว้ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กซึ่งเป็นสถานที่ที่เด็กมาอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เมื่อมีเด็กคนใดคนหนึ่งเจ็บป่วยจะสามารถแพร่เชื้อโรคติดต่อสู่กันได้ง่ายในเด็กเล็กที่มีภูมิคุ้มกันต่ำจะป่วยได้บ่อย โรคที่พบบ่อยได้แก่โรคมือเท้าปากและโรคติดต่อต่าง ๆ ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการและสุขภาพโดยรวมของเด็กการระบาดของโรคมือเท้าปากและโรคติดต่อต่าง ๆ เมื่อเกิดขึ้นต้องปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ปกครองต้องหยุดงานเพื่อดูแลเด็กที่บ้านทำให้ขาดรายได้จึงจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังการป้องกัน และควบคุมโรคในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้มีประสิทธิภาพซึ่งนอกจากจะช่วยลดการเกิดโรคติดต่อเฉียบพลัน โรคมือเท้าปากในเด็กแล้วยังเป็นการเตรียมความพร้อมรับมือกับการระบาดของโรคติดต่อซึ่งอาจจะเกิดขึ้นได้ในอนาคต ดังนั้นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า ได้เล็งเห็นความสำคัญของการเฝ้าระวัง การป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปากในเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อป้องกันควบคุมโรคไม่ให้โรคแพร่กระจาย และลดการป่วยของเด็กจึงได้จัดทำโครงการโรคมือเท้าปากในเด็กก่อนวัยเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า พร้อมทั้งให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมือเท้าปากที่ถูกต้องต่อไป

๑. วัตถุประสงค์

- ๑ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคที่เกิดจาก มือ เท้า ปาก ภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- ๒ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองได้เรียนรู้ขั้นตอนและวิธีการล้างมือที่สะอาดและถูกวิธี
๓. เพื่อเป็นการสนับสนุนกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพที่ดีให้กับผู้ปกครองและชุมชน
๔. เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคมือเท้า ปากในเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า
๕. เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก และร่วมกันป้องกันควบคุมการเกิดโรคมือ เท้า ปากในเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า
๖. เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า

๒. วิธีดำเนินงาน

๑. ประชุมคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้าเพื่อจัดทำโครงการ ฯและเสนอโครงการ ฯ เพื่อขออนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า
๒. ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงาน
๓. ประสานถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและกำหนดกิจกรรมโครงการดังนี้

๑. ประสาน รพ.สต.ตำบลหนองเสาเล้า เพื่อขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ให้ความรู้และให้คำปรึกษาแนะนำดังนี้

๒. กิจกรรมตรวจและคัดกรองด้านสุขภาพแก่เด็กปฐมวัยอย่างเข้ม
 - การป้องกันและควบคุมโรคมือเท้า ปากแก่เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 - การป้องกันและควบคุมโรคทั่วไป
 ๓. การดูแลรักษาและปฏิบัติตนเบื้องต้นเมื่อเด็กเจ็บป่วย
 ๔. หลักโภชนาการที่ถูกสุขลักษณะอนามัยที่ดี
 ๕. การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อร้ายแรงในเด็กอื่น ๆ เช่น โรคหัดโรคตาแดงโรคอีสุกอีใส โรคอ้วนโรคติดเชื้อต่าง ๆ เป็นต้น
๔. เก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับเด็กที่มีอายุ ๒ - ๕ ปี ในช่วงไตรมาสที่ผ่านมาเกี่ยวกับโรคระบาดต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 ๕. ประสานงานจัดหาวิทยากรให้ความรู้โรคมือเท้าปากและโรคระบาดต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 ๖. จัดอบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า
 ๗. ติดตามเด็กในเรื่องความสะอาดและตรวจสุขภาพทุกเช้าก่อนเริ่มทำการเรียนการสอน ทุก ๆ วัน
 ๓. ระยะเวลาการดำเนินการ
พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๖๑
 ๔. สถานที่ดำเนินการ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า

๕. เป้าหมาย

ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก คณะกรรมการสถานศึกษา รวมทั้งหมด ๑๒๐ คน

๖. งบประมาณ

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า จำนวน ๓๒,๐๐๐.- บาท รายละเอียดดังนี้

- | | |
|--|---------------------|
| ๑) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๒๐ คนๆละ ๘๐ บาท X ๑ ครั้ง | เป็นเงิน ๙,๖๐๐.-บาท |
| ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒๐ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๖,๐๐๐.-บาท |
| ๓) ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ คน จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท |
| ๔) ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ในการจัดกิจกรรม | |
| - เอกสารเผยแพร่เรื่องโรคมือเท้าปาก | |
| จำนวน ๑๒๐ เล่ม ๆ ละ ๓๐ บาท | เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท |
| - เจลล้างมือ จำนวน ๑๒๐ ขวด ๆ ละ ๔๕ บาท | เป็นเงิน ๕,๔๐๐.-บาท |
| ๕) ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๒ x ๔ เมตร | เป็นเงิน ๘๐๐.-บาท |
| ๖) ป้ายประชาสัมพันธ์โรคมือเท้าปาก ขนาด ๒ X ๑.๕ จำนวน ๑๐ ป้าย | เป็นเงิน ๓,๐๐๐.-บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๐๐๐.-บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

**ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปกครองเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า ครู, คณะกรรมการศพด. มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลรักษาสุขภาพอนามัยเกี่ยวกับโรคมือเท้าปากมากขึ้น
๒. อัตราการป่วยด้วยโรคระบาดเช่นโรคมือเท้าปากลดลงอย่างต่อเนื่องส่งผลต่อพัฒนาการและสุขภาพที่ดีของเด็ก

- 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
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษา มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

อารมณ์

- 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/ความฉลาดทางปัญญาและ

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

อารมณ์

- 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/ความฉลาดทางปัญญาและ

- 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
 - 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. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (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
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.
๒๕๕๗)

- 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
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(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

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

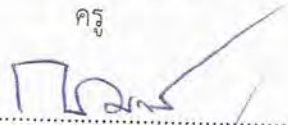
๘. รายชื่อคณะผู้รับผิดชอบดำเนินโครงการ (ไม่น้อยกว่า ๓ คน)

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายธงชัย มะทะฤทธิ	ผู้อำนวยการกองการศึกษา		
๒	นางสาวหทัยาวรรณ กุรัตนไพศาล	ครู คศ.๑		
๓	นางสาวกมลมาลย์ ภูวงษ์ไกร	นักวิชาการศึกษา		

(ลงชื่อ)  ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวหทัยาวรรณ กุรัตนไพศาล)

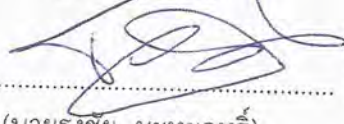
ตำแหน่ง

ครู

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวกมลมาลย์ ภูวงษ์ไกร)


ตำแหน่ง

นักวิชาการศึกษา

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายธงชัย มะทะฤทธิ)

ตำแหน่ง

รองปลัดเทศบาลรักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอโครงการ
(นายชาญชัย เฉยขุนทด)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
1 โครงการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า ประจำปี 2561	<p>1. เพื่อป้องกันการเสียชีวิตและการแพร่ระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กที่อยู่ใน การดูแลของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของ เทศบาลตำบลหนองเสาเล้า</p> <p>2. เพื่อให้ความรู้ เรื่อง โรค มือเท้า ปาก แก่ผู้ปกครองและเด็กนักเรียน รวมทั้ง ส่งเสริมพฤติกรรมการอนามัยที่ช่วยป้องกันโรคติดต่อ</p> <p>3. เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ ผู้ปกครอง ครู และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ต้นกล้าและตระหนักในการดูแล บุตรหลานและนักเรียนของตนเองให้ ปลอดภัยจากโรค มือ เท้า ปาก</p>	<p>1. ผู้ปกครองและ นักเรียน ในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก ของของเทศบาล ตำบลหนองเสา เล้า ประจำปี 2561</p> <p>2. ครู และ คณะกรรมการ สถานศึกษาศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก ประมาณ 120 คน</p>	<p>ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในความรับผิดชอบ ของเทศบาลตำบล หนองเสาเล้า</p>	<p>ขั้นเตรียมการ</p> <p>1. ประชุมประสานการดำเนินงาน ระหว่างครู และผู้ที่เกี่ยวข้องในการ จัดทำแผนการดำเนินงานกิจกรรม</p> <p>2. ขอรับการสนับสนุนสื่อต่างๆ ใน การประชาสัมพันธ์เผยแพร่โรคมือ เท้า ปาก จากสำนักงานสาธารณสุข อำเภอยะหมื่น จังหวัดขอนแก่น ขั้นดำเนินการ</p> <p>1. จัดทำเอกสารและหาวัสดุ อุปกรณ์เพื่อสนับสนุนการดำเนิน กิจกรรม</p> <p>2. ดำเนินการ ให้ความรู้ และ เสริมสร้างกิจกรรมต่าง ๆ ที่ เกี่ยวข้อง</p>	<p>มกราคม 2561</p> <p>- กันยายน 2561</p>	32,000.-บาท	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ของเทศบาลตำบล หนองเสาเล้า
						32,000.-บาท	

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงานโครงการ

(นายชาญชัย ฉะยุนพต)

ประธานกรรมการสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลหนองเสาเล้า
ครั้งที่.....๓/๒๕๖๑.....เมื่อวันที่.....๔ กันยายน ๒๕๖๑.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๓๒,๐๐๐.....บาท
เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่.....
๒๘ กันยายน ๒๕๖๑.....

ลงชื่อ.....

(นายไพฑูล ธรรมภูเขียว)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองเสาเล้า

วันที่-เดือน-พ.ศ.๔ กันยายน ๒๕๖๑.....