

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

เรื่อง ขอเสนอโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

ด้วยโรงเรียนบ้านเหนือทพรั้ง มีความประสงค์ที่จะจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน ในปีงบประมาณ 2559 แก่ นักเรียนโรงเรียนบ้านเหนือทพรั้ง ในระดับชั้นอนุบาลปีที่ 1 - ประถมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 136 คน โดยขอรับการอุดหนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท เป็นเงิน 12,970 บาท โดยมีรายละเอียดของโครงการ ดังนี้

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้ นักเรียนมีสุขภาพปากและฟันที่สมบูรณ์แข็งแรง
2. เพื่อให้ นักเรียนเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพปากและฟันที่ดี
3. เพื่อให้ นักเรียนมีทักษะในการรักษาสุขภาพปากและฟันของตนเองอย่างยั่งยืน

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
2. ตรวจสอบช่องปากและคัดกรองนักเรียนทุกคน
3. จัดเตรียมวัสดุ-อุปกรณ์ และสถานที่ในการฝึกปฏิบัติการแปรงฟัน
4. ฝึกนักเรียนทุกคนแปรงฟันหลังอาหารมื้อกลางวันทุกวัน ที่โรงเรียนเปิดทำการ
5. ตรวจสอบช่องปากและฟันภาคเรียนละ 2 ครั้ง บันทึกผลลงในบัตรบันทึกสุขภาพประจำตัวนักเรียน (แบบ สศ.3)

3. ระยะเวลาดำเนินการ

สิงหาคม 2559

4. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนบ้านเหนือทพรั้ง ตำบลเมืองนาท อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท จำนวน 12,970 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ค่าแปรงสีฟันสำหรับสาธิต 136 อัน ๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 2,720 บาท
2. ค่ายาสีฟันสำหรับสาธิต 136 หลอด ๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 2,720 บาท
3. แก้วน้ำ 136 ใบ ๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 2,720 บาท
4. ผ้าเช็ดหน้า 136 ผืน ๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 2,720 บาท
5. น้ำยาล้างอ่าง 10 ขวด ๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท

6. บัตรบันทึกสุขภาพประจำตัวนักเรียน (สศ.3) 109 เล่ม ๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน 1,090 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,970 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. นักเรียนแปรงฟันได้ถูกวิธี
2. นักเรียนมีสุขภาพปากและฟันที่สมบูรณ์แข็งแรง

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านเหนือท่าช้าง

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

7.4 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/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

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/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) MSL วิทยาลัยพยาบาล

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)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ

(นายวิวัฒน์ กิ่งนอก)

ครูชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเหนือทัพรั้ง

วันที่ 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2559

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย
โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน

.....

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)
1	ค่าแปรงสีฟันสำหรับสาธิต 136 อัน ๆ ละ 20 บาท	2,720
2	ค่ายาสีฟันสำหรับสาธิต 136 หลอด ๆ ละ 20 บาท	2,720
3	แก้วน้ำ 136 ใบ ๆ ละ 20 บาท	2,720
4	ผ้าเช็ดหน้า 136 ผืน ๆ ละ 20 บาท	2,720
5	น้ำยาล้างอ่าง 10 ขวด ๆ ละ 100 บาท	1,000
6	บัตรบันทึกสุขภาพประจำตัวนักเรียน (สศ.3) สำหรับนักเรียนชั้น ป.1 - ป.6 109 เล่ม ๆ ละ 10 บาท	1,090
รวมทั้งสิ้น		12,970

(หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย ลงรายละเอียด)
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท.....
ครั้งที่ ๓ / ๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผลการพิจารณา
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากใน
เด็กวัยเรียน จำนวน ๑๒,๙๗๐ บาท

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....
จำนวน.....บาท

เพราะ.....

หมายเหตุ เพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน
๒๕๕๙.....

(ลงชื่อ)



(นายบุญช่วย ขอมกลาง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

วันที่ ๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙.....