**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ**ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่XXXX

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่XXXX

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลXXXX มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน ในปีงบประมาณ XXXX โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่XXXX เป็นเงิน xxxxxx บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

**หลักการเหตุผล...................................................................................................**

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพพ่อแม่หรือผู้ปกครองให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมและประเมินพัฒนาการ เด็ก 0–6 ปี จำนวน XXX คน

2. เพื่อให้เด็ก 0–6 ปี ได้รับการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการที่เหมาะสมตามวัย จำนวน XXX คน

3. เพื่อให้เด็ก 0–6 ปี ที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าและหรือมีอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน XXX คน

**2. วิธีดำเนินการ**

1. จัดกิจกรรมสัปดาห์แห่งพัฒนาการเด็ก 0–6 ปี เพื่อกระตุ้นให้เห็นความสำคัญของการพัฒนาการเด็ก โดย

- การแสดงนิทรรศการด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โดยความร่วมมือของหน่วยงาน ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่ โรงเรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และภาคประชาชน

- จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่พ่อแม่หรือผู้ปกครอง โดยวิทยากร กำหนดเนื้อหา ดังนี้

- พัฒนาการตามวัยเด็ก 0–6 ปี จำนวน 1 ชั่วโมง

- การกระตุ้นพัฒนาการเด็ก 0–6 ปี จำนวน 1 ชั่วโมง

- การประเมินและคัดกรองพัฒนาการเด็กเบื้องต้น จำนวน 1 ชั่วโมง

- ความผิดปกติเกี่ยวกับพัฒนาการเด็ก 0–6 ปี จำนวน 1 ชั่วโมง

- จัดกิจกรรมตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก 0-6 ปี ตลอดสัปดาห์

2. จัดหาอุปกรณ์การเรียนรู้และกระตุ้นพัฒนาการทดแทนของเก่าหรือเพิ่มเติมไว้ประจำที่ศูนย์เด็กเล็ก

3. ครูพี่เลี้ยงเด็กร่วมกับพ่อแม่ผู้ปกครองเฝ้าระวังประเมินพัฒนาการเด็กทุกเดือน หากสงสัยพัฒนาการล่าช้าให้ส่งพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อคัดกรอง

4. ประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รพสต. ตรวจคัดกรองเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า และเด็กที่มีอายุครบ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ที่ศูนย์เด็กเล็ก

5. ครูพี่เลี้ยงเด็กร่วมกับพ่อแม่ผู้ปกครองกระตุ้นเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าอย่างต่อเนื่อง 1 เดือน และประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตรวจคัดกรองซ้ำ หากยังมีพัฒนาการล่าช้าได้รับการส่งต่อไปยังหน่วยบริการที่สูงกว่า

6. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงาน ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่XXXX

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระหว่างเดือน XXXX พ.ศ. XXXX – XXXX พ.ศ. XXXX

**4. สถานที่ดำเนินการ**

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบล**XXXX**

**5. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ xxxx จำนวน xxxxxx บาท รายละเอียด ดังนี้

1. การรณรงค์และอบรมให้ความรู้

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน xx ชั่วโมงๆละ xxx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรองพัฒนาเด็กปฐมวัย จำนวน xx ชุด ๆ ละ xx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าสนับสนุนบูทจัดนิทรรศการ จำนวน xx บูท ๆ ละ xxxx บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

2. การจัดหาอุปกรณ์การเรียนรู้และกระตุ้นพัฒนาการ เป็นเงิน xxxxx บาท

3. ค่าบริการตรวจคัดกรองเหมาจ่ายเพิ่มเติม จำนวน xx คน ๆ ละ 25-50 บาท เป็นเงิน xxxxx บาท

**6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

เด็ก 0–6 ปี มีพัฒนาการที่สมวัยทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบล **xxxxx**

🗹 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

🗹 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

🗹 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

🗹 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) .................................................................................................................

**แบบรายงานส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่**

**แบบรายงานเด็ก 0-6 ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรอง**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ/นามสกุล(แม่) | ชื่อ/นามสกุล(ลูก) | อายุ/เดือน | ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ | | | | | | | วันที่ตรวจคัดกรอง | ผล (ปกติ/ล่าช้า) |
| เลขที่ | ถนน | หมู่ | ตำบล | อำเภอ | จังหวัด | โทรศัพท์ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

แบบรายงานพ่อ/แม่ที่เข้ารับการอบรม

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ/นามสกุล(แม่/พ่อ) | ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ | | | | | | | ลายมือชื่อ |
| เลขที่ | ถนน | หมู่ | ตำบล | อำเภอ | จังหวัด | โทรศัพท์ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |