

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล...  
นอกเมือง จังหวัดสุรินทร์**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมการกิน กอด เล่น เล่า เพื่อหนูน้อยสุขภาพดี มีความ  
สุข

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล...นอกเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์  
ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) .....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพระคุณ..... มีความ  
ประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมการกิน กอด เล่น เล่า เพื่อหนูน้อยสุขภาพดี มีค  
วามสุข..... ในปีงบประมาณ 2560... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ ...นอกเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ ..... เป็นเงิน 42,000.... บาท โดยมีรายละเอียด  
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

- 1) ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วม มีความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 4 ด้าน มีแนวทางในการลดปัจจัยเสี่ยงที่จะ  
คุกคามต่อสุขภาพเด็กเล็ก
- 2) ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วม มีทักษะการดูแลเด็ก โดยใช้กระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า นันทนาการและกิจกรรมส่งเสริมการอ่าน  
เพื่อพัฒนาการเด็กที่เหมาะสมกับวัย
- 3) เกิดความร่วมมือของกลุ่มผู้ดูแลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในการสร้างเสริมพัฒนาการเด็ก ได้แก่ มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้  
แบ่งปันประสบการณ์ มีกิจกรรมสานสัมพันธ์ร่วมเป็นเครือข่ายเสริมสร้างการพัฒนาเด็กต่อเนื่อง

**2. วิธีดำเนินการ**

- 1) ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานจากฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้แก่ อสม. ศูนย์พัฒนาเด็ก ฝ่ายการศึกษาอบต. รพ.สต.๑
- 2) วางแผนออกแบบ กิจกรรมที่เหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหา
- 3) เสนอโครงการ ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่-ตำบล
- 4) ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ
- 5) สรุปผลการทำงาน ประเมินและติดตามต่อเนื่อง

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

3 เดือน ตั้งแต่เดือน 1 มีนาคม- 31 พฤษภาคม 2560

**4. สถานที่ดำเนินการ**

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพระคุณ ตำบลนอกเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

**5. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ นอกเมือง จังหวัดสุรินทร์ จำนวน 42,000 บาท  
รายละเอียด ดังนี้

1. **อบรมเชิงปฏิบัติการ แก่ผู้ดูแลเด็ก ส่งเสริมการกิน กอด เล่น เล่า เพื่อหนูน้อยสุขภาพดี มีความสุข** จำนวน 60 คน
  - ค่าพาหนะ 100 บาท x 60 คน 6,000 บาท
  - ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 65 คน 1 มื้อ 4,550 บาท
  - ค่าอาหารว่าง (25 บาท x 65 คน) 2 มื้อ (รวมวิทยากร) 3,250 บาท

- ค่าเอกสารประกอบการประชุม 30 บาท x 60 คน 1,800 บาท
  - ค่าเช่าเครื่องเสียงและสถานที่ 1,500 บาท
  - ค่าวิทยากร 1 วัน วันละ 6 ช.ม. ๆ 300 บาท x 2 คน 3,600 บาท
- 20,700 บาท

2. **อบรมปฏิบัติการ การใช้นิทานเพื่อสร้างสุขภาวะเด็กเล็ก ปรับพฤติกรรมสุขภาพ** (เช่น การแปรงฟัน การรับประทานผักและผลไม้ สุขลักษณะดูแลตนเอง การไม่ใช้ความรุนแรงฯ) 1 ครั้ง แกนนำผู้ปกครองเด็กกลุ่มเสี่ยง จำนวน 30 คน

- ค่าพาหนะ 100 บาท x 30 คน 3,000 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 35 คน 1 มื้อ 2,450 บาท
- ค่าอาหารว่าง (25 บาท x 35 คน) 2 มื้อ (รวมวิทยากร) 1,750 บาท
- หนังสือนิทานส่งเสริมพัฒนาการและอุปกรณ์สาธิต 5,000 บาท
- ค่าเช่าเครื่องเสียงและสถานที่ 1,500 บาท
- ค่าวิทยากร 1 วัน วันละ 6 ช.ม. ๆ 300 บาท x 2 คน 3,600 บาท

17,300 บาท

3. **ติดตามเยี่ยมบ้าน** ให้คำแนะนำ คำปรึกษาเรื่องพัฒนาการและส่งต่อกรณีพบความเสี่ยง โดยบันทึกการเยี่ยมและค่าเดินทางเยี่ยมบ้าน 20 ครอบครัวที่มีสถานการณ์เสี่ยงต่อพัฒนาการเด็ก ลงเยี่ยมวันละ 200 บาท/คน คณะทำงานเยี่ยม 5 คน รวม 1,000 บาท ดำเนินการ 4 ครั้ง 4,000 บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น 42,000 บาท

## 6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมโครงการไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 มีความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม สติปัญญา มีแนวทางในการลดปัจจัยเสี่ยงที่จะคุกคามต่อสุขภาพเด็กเล็ก
- 2) ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมโครงการไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70 มีทักษะการดูแลเด็ก โดยใช้กระบวนการ กิน กอด เล่น เล่านิทาน และกิจกรรมส่งเสริมการอ่านเพื่อพัฒนาการเด็กที่เหมาะสมกับวัยได้
- 3) เกิดความร่วมมือของกลุ่มผู้ดูแลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในการสร้างเสริมพัฒนาการเด็ก โดยเฉพาะเด็กที่กำลังเผชิญสถานการณ์เสี่ยงต่อสุขภาพ ผู้ดูแลเด็กได้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบ่งปันประสบการณ์ มีการสานสัมพันธ์ร่วมเป็นเครือข่ายเสริมสร้างการพัฒนาเด็กต่อเนื่อง

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน .....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพระคุณ

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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

• 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/  
กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....