

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่XXXX

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการเฝ้าระวังประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่XXXX

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลXXXX/(ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบล) มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการเฝ้าระวังประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย
ปีงบประมาณ XXXX โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
XXXXเป็นเงินXXXXบาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง รายละเอียด)

หลักการเหตุผล.....

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อพัฒนาความรู้ ความเชี่ยวชาญการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กแก่อาสาสมัครสาธารณสุข ในพื้นที่
2. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุข ดำเนินการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กในพื้นที่

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดการฝึกอบรมให้ความรู้/ฝึกทักษะการตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก โดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและ
พัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance & Promotion Manual) ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุข โดย
วิทยากร กำหนดเนื้อหา ดังนี้

- | | |
|--|-----------|
| - การเตรียมความพร้อมก่อนการตรวจคัดกรองพัฒนาการ จำนวน | 1 ชั่วโมง |
| - การสร้างสัมพันธภาพกับเด็กเพื่อการคัดกรองพัฒนาการ จำนวน | 1 ชั่วโมง |
| - ขั้นตอนการคัดกรองพัฒนาการ จำนวน | 1 ชั่วโมง |
| - การบันทึกผลการประเมินพัฒนาการ จำนวน | 1 ชั่วโมง |

2. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จัดทำทะเบียนเด็กปฐมวัยในพื้นที่ และแบ่งเด็กปฐมวัยเป็นกลุ่มตาม
พื้นที่ และมอบหน้าที่การติดตามเฝ้าระวังให้ อสม.

3. อสม. ดำเนินการประเมินเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามอายุ และบันทึกในคู่มือเฝ้าระวังและ
พัฒนาการเด็กปฐมวัย ทุก 1 เดือนพร้อมให้คำแนะนำพ่อแม่หรือผู้ปกครองในการฝึกกระตุ้นและสังเกตพัฒนาการ
เด็ก

4. หากพบเด็กมีพัฒนาการที่สงสัยล่าช้า ประธานเจ้าหน้าที่ รพสต.ทราบและแจ้งพ่อแม่หรือผู้ปกครองพา
เด็กไปตรวจคัดกรองพัฒนาการกับเจ้าหน้าที่

5. ชมรม อสม.สรุปผลการเฝ้าระวังพัฒนาการรายบุคคล ส่งให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมพัฒนาการให้กับเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย

6. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงาน ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่XXXX

3. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2558 – สิงหาคม 2559

4. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล XXXX

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่XXXXจำนวนXXXXบาท รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ เป็นเงิน xxxxxบาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ เป็นเงิน xxxxxบาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน xx ชั่วโมงๆละ xxx บาท เป็นเงิน xxxxxบาท
- ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด 1.2 x 2.5 เมตร ในราคาตารางเมตรละ xxx บาท เป็นเงิน xxxxxบาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท เป็นเงิน xxxxxบาท
- ค่าปากกา จำนวน xx ด้าม ๆ ละ xx บาท เป็นเงิน xxxxxบาท

xxxxxxบาท

- ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรองพัฒนาเด็กปฐมวัยจำนวน xx ชุด ๆ ละxx บาท เป็นเงิน xxxxxบาท

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เด็กปฐมวัยทุกคน ได้รับการเฝ้าระวังตรวจประเมินพัฒนาการ
2. เด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัยได้รับการตรวจคัดกรองและแก้ไขปัญหาอย่างเหมาะสม

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

7)

☒ 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☒ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

☒ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☒ 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☒ 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 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)

แบบรายงานการประเมินเฝ้าระวังพัฒนาการ

[illegible]