



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

ที่ นม๙๒๙๐๕/

วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพฟันในเด็ก ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการโครงการส่งเสริมสุขภาพฟันในเด็ก ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา โครงการส่งเสริมสุขภาพฟันในเด็ก ประจำปี ๒๕๖๖ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท โดยได้รับการอนุมัติจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา แล้วนั้น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา จะดำเนินการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพฟันในเด็ก ประจำปี ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากของเด็กในเบื้องต้นได้ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขออนุมัติดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพฟันในเด็ก ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดตามโครงการฯ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายเปี่ยมศักดิ์ แกนจันทร์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

-ความเห็นของปลัด อบต.

() เห็นควรอนุมัติ () ไม่ควรอนุมัติ เพราะ.....

(นายพรชัย อิมหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

- ความเห็นของนายก อบต.

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(นางสาวพัฒนันรี กุลรัตนพันธ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะเนา

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.พะเนา

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพฟันในเด็ก

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.พะเนา

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ..กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.พะเนา.. มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพฟันในเด็ก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.พะเนา..... เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและกำหนดแผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย ส่วนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากกลุ่มเด็กปฐมวัยและวัยเรียนได้กำหนดตัวชี้วัดเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (ปี๒๕๖๑ เป้าหมายร้อยละ ๕๔) ทั้งนี้จากการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน จ.นครราชสีมา ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบว่า เด็กอายุ ๓ ปี มีฟันผุร้อยละ ๕๙.๘ และเด็กอายุ ๕ ปี มีฟันผุร้อยละ ๗๘ ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยของเขตสุขภาพที่ ๙ (เด็กอายุ ๓ ปี ฟันผุร้อยละ ๔๘.๓ และ ๗๔.๒ ตามลำดับ) ดังนั้นการแก้ไขปัญหาโรคฟันผุในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนจำเป็นต้องดำเนินการให้ครอบคลุมในทุกพื้นที่ชุมชนโดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ป้องกันและควบคุมโรคฟันผุอย่างต่อเนื่อง

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพในช่องปาก จำนวน ๒๖ คน
๒. เพื่อให้ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธี จำนวน ๒๖ คน

๒. วิธีดำเนินการ

๑. อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องดูแลสุขภาพช่องปากให้กับผู้ปกครองและเด็ก โดยวิทยากร ดังนี้
 - หน้าที่และความสำคัญของอวัยวะในช่องปาก จำนวน ๑ ชั่วโมง
 - การดูแลสุขภาพช่องปาก จำนวน ๑ ชั่วโมง
 - การแปรงฟันอย่างถูกวิธี/ฝึกปฏิบัติจริง จำนวน ๑ ชั่วโมง
๒. ครูพี่เลี้ยงนำเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนแปรงฟันหลังอาหารเที่ยง
๓. ประสานทันตภิบาลจากหน่วยบริการตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิชแก่เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.พะเนา
๔. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.พะเนา

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ – กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๔. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.พะเนา

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.พะเนา จำนวน ๑๑,๑๑๑ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
จำนวน ๒๕ คน ๆ ละ ๓๐ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าแปรงสีฟันและยาสีฟัน ประกอบการฝึกปฏิบัติ จำนวน ๒๓ ชุดๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๑๕๐ บาท
- ฟลูออไรด์วานิช จำนวน ๒ หลอด ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการตรวจสุขภาพช่องปากและทาลูออไรด์วานิช เป็นเงิน ๒,๓๐๐ บาท
จำนวน ๒๓ คน ๆ ละ ๑๐๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน มีฟันผุลดลง

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.พะเนา

๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

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

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

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

อารมณ์

๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

- ๓.๔.๒.๓ ป้องกันฟันผุ
 ๓.๔.๒.๔ อื่นๆ (ระบุ)
-

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นายเปี่ยมศักดิ์ แก่นจันทร์)
หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม