



**แบบเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร**

(แบบ ค. ๑)

(สำหรับผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม)

รหัสแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หนูน้อย อารมณ์ดี มีพัฒนาการสมวัย.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

ประธานอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) มีความ

ประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หนูน้อย อารมณ์ดี มีพัฒนาการสมวัย.....

ในปีงบประมาณ พ.ศ. โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ ความจำเป็น และความสำคัญของโครงการ เพื่อที่จะสนับสนุนต่อไป)

การดูแลสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี ต้องเริ่มต้นที่กลุ่มเด็กปฐมวัย แรกเกิด - ๖ ปี เนื่องจากช่วงวัยนี้เป็นช่วงวัยแห่งโอกาสทองของการเรียนรู้และพัฒนาความสามารถ หากปล่อยให้ช่วงเวลาของวัยดังกล่าวล่วงเลยไป การเรียนรู้และพัฒนาความสามารถจะทำได้ลำบาก ดังนั้นการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยจึงเป็นการลงทุนที่ดีที่สุดเพื่อการมีประชาชนที่มีคุณภาพ ลดภาวะปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิต รวมถึงลดปัญหาทางสังคมที่จะเกิดขึ้นในอนาคต งานพัฒนาการจึงเป็นประเด็นหลักสำหรับกลุ่มวัยนี้

การพัฒนาเด็กปฐมวัยเพื่อนำไปสู่การพัฒนาทักษะทางสมอง ทักษะการคิดวิเคราะห์และทักษะทางสังคมที่เหมาะสม ล้วนมาจากการมีต้นทุนทางพัฒนาการที่ดีด้วยการเฝ้าระวัง ประเมิน และส่งเสริมพัฒนาการอย่างสม่ำเสมอทุกช่วงระดับอายุ แต่จากการสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่ผ่านมายังคงพบเด็กปฐมวัย ร้อยละ ๓๐ หรือ ๑ ใน ๓ มีพัฒนาการล่าช้า โดยเฉพาะพัฒนาการด้านการใช้ภาษา และกล้ามเนื้อมัดเล็ก (กรมอนามัย, ๒๕๕๗) ขณะเดียวกันพบว่าพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก ซึ่งถือเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในชุมชนให้ความสำคัญในการมีส่วนร่วมเตรียมความพร้อมของเด็กด้านพัฒนาการเพื่อเข้าสู่ระบบโรงเรียนเพียงร้อยละ ๒๐ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๕๕)

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน..... เห็นความสำคัญของการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย โดยการเฝ้าระวัง ประเมิน และส่งเสริมพัฒนาการ เพื่อให้เด็กได้พัฒนาศักยภาพที่เหมาะสมกับวัย มีพัฒนาการที่ดียิ่งขึ้น และเพื่อเป็นการสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนในการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างถูกต้องเหมาะสมและมีมาตรฐาน ทำให้เด็กมีความพร้อมเข้าสู่วัยเรียน เต็มที่เป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพในอนาคต จึงได้จัดทำโครงการหนูน้อย อารมณ์ดี มีพัฒนาการสมวัยขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ (แสดงถึงจุดมุ่งหมายที่จะแก้ปัญหาที่..... และต้องกำหนดวัตถุประสงค์ในสิ่งที่เป็นไปได้ สามารถวัดได้)

๒.๑ เพื่อให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยใน.....สามารถเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัยได้อย่างถูกต้องตามวัย

๒.๒ เพื่อให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยใน.....สามารถประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยได้อย่างถูกต้องตามวัย

๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จ (ระบุการประเมินผลออกมาเป็นตัวเลข/จำนวน/ปริมาณ ตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้)

๓.๑ ร้อยละ ๘๐ ของพ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในการเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

๓.๒ ร้อยละ ๘๐ ของเด็กปฐมวัยได้รับการประเมิน ส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการตามวัย

๔. ผู้เข้าร่วมแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม จำนวนทั้งสิ้นคน

๔.๑. กลุ่มเป้าหมาย จำนวนคน ได้แก่

๑) พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย จำนวน.....คน

๒) เด็กปฐมวัย จำนวน.....คน

๔.๒. ผู้ดำเนินงาน (ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของกลุ่มเป้าหมาย) จำนวนคน

๔.๓. วิทยากร จำนวน คน

๕. วิธีดำเนินการ (แสดงขั้นตอนภารกิจที่ต้องทำให้การดำเนินงานตามโครงการและระยะเวลาในการปฏิบัติแต่ละขั้นตอนเพื่อเป็นแนวทางการพิจารณาความเป็นไปได้ของโครงการ)

๕.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย แก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย จำนวน..... คน ระยะเวลา ๒ วัน สถานที่ ณ.....โดยการบรรยาย อภิปรายกลุ่ม และแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติจำนวน.....กลุ่ม (จำนวนกลุ่มตามความเหมาะสม ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าอบรม) โดยมีเนื้อหาในการอบรมประกอบด้วย

๑) พัฒนาการและการส่งเสริมพัฒนาการในเด็กปฐมวัย

๒) เด็กปฐมวัยกับปัญหาพัฒนาการและพฤติกรรมที่พบบ่อย

๓) ฝึกปฏิบัติการเฝ้าระวัง ประเมิน และส่งเสริมพัฒนาการ

(รายละเอียดตามกำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ แนบท้ายโครงการ)

๕.๒ ประเมินความรู้ผู้เข้าอบรมด้วยการทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม

๕.๓ พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย นำความรู้ไปส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่อยู่ในความดูแลโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual: DSPM) ตามช่วงอายุ ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๕.๔ นัดหมายพ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ที่ผ่านการอบรม เพื่อรับการประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้เครื่องมือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual: DSPM) โดยนัดประเมิน ๓ ครั้งหลังการอบรม ได้แก่ ๑ เดือน ๓ เดือน ๖ เดือน

๕.๕ สรุปการติดตามประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ในการเฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ของพ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย

๕.๖ สรุปและจัดทำรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

๖. ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเวลาที่เริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ)

ระยะเวลา ๗ เดือน ตั้งแต่เดือน..... ถึง เดือน.....

๗. สถานที่ดำเนินการ (ระบุสถานที่ที่ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ)

เขต...../ชุมชน...../ศูนย์เด็กเล็ก.....

๘. งบประมาณ (แสดงยอดรวมงบประมาณทั้งหมดที่ใช้ในการดำเนินโครงการแหล่งที่มาและแยกรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่ชัดเจนว่าเป็นค่าใช้จ่ายอะไรบ้าง)

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จำนวนบาท (.....บาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๘.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย แก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยในชุมชน จำนวน.....คน ระยะเวลา ๒ วัน สถานที่ ณ

๑) ค่าวิทยากร

๑.๑) วิทยากรบรรยาย (๕ ชม.)

เป็นเงิน บาท

.....คน x บาท x.....ชม. (กรณีวิทยากรภาครัฐ)

.....คน x บาท xชม. (กรณีวิทยากรภาคเอกชน)

๑.๒) วิทยากรอภิปราย (๓ ชม.)

.....คน x บาท x..... ชม. (กรณีวิทยากรภาครัฐ)

เป็นเงิน บาท

.....คน x บาท x.....ชม. (กรณีวิทยากรภาคเอกชน)

๑.๓) วิทยากรกลุ่มฝึกปฏิบัติ (๔ ชม.)

เป็นเงิน บาท

.....คน x บาท x ชม. (กรณีวิทยากรภาครัฐ)

.....คน x บาท x.....ชม. (กรณีวิทยากรภาคเอกชน)

(จำนวนกลุ่มตามความเหมาะสม ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าอบรม)

๒) ค่าอาหารกลางวัน

เป็นเงิน บาท

..... คน x บาท x วัน (กรณีสถานที่เอกชน)

..... คน x บาท x วัน (กรณีสถานที่ราชการ)

๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เป็นเงิน บาท

..... คน x บาท x มื้อ x วัน (กรณีสถานที่เอกชน)

..... คน x บาท x มื้อ x วัน (กรณีสถานที่ราชการ)

๔) ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์

เป็นเงิน.....บาท

๘.๒ กิจกรรมประเมินพัฒนาการเด็ก จำนวน ๓ ครั้ง หลังการอบรม ๑ เดือน ๓ เดือน ๖ เดือน ผู้ร่วมกิจกรรม

จำนวน..... คน

๑) ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เป็นเงินบาท

(..... คน x บาท x ครั้ง)

๒) ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบกิจกรรม

เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

.....

(..... บาทถ้วน)

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ระบุประโยชน์ที่คาดว่าจะได้จากความสำเร็จเมื่อสิ้นสุดโครงการ เป็นการระบุว่าจะใครจะได้รับผลประโยชน์และผลกระทบหรือมีการเปลี่ยนแปลงในเรื่องอะไรทั้งเชิงคุณภาพและปริมาณและต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์)

๙.๑ พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก มีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยตาม

ช่วงอายุ และสามารถขยายผลไปยังบุคคลอื่นได้

๙.๒ เด็กปฐมวัยได้รับการส่งเสริมพัฒนาการตามวัย

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ทำเครื่องหมาย ✓ ใน เพียงหัวข้อเดียวในข้อ ๑๐.๑ และ ๑๐.๒ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

๑๐.๑.๑ **สถานบริการ** ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ

หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

๑๐.๑.๒ **หน่วยบริการ** ได้แก่ สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๐.๑.๓ **หน่วยงานสาธารณสุข** ได้แก่ หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร หรือหน่วยงานของรัฐที่มีการปฏิบัติงานสาธารณสุขโดยตรงในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร แต่ไม่ได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ เป็นต้น

๑๐.๑.๔ **หน่วยงานอื่นของรัฐ** ได้แก่ หน่วยงานที่มีได้มีการปฏิบัติงานสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจ

ดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น สำนักงานเขต
โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

- ๑๐.๑.๕ **ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน** ได้แก่ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
และคนพิการ หรือศูนย์ที่มีชื่ออื่นใด ซึ่งจัดตั้งโดยกรุงเทพมหานคร หรือที่คณะกรรมการ
สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร เห็นชอบ
- ๑๐.๑.๖ **องค์กรหรือกลุ่มประชาชน** ได้แก่ องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชน หรือบุคคลที่มี
การรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป ที่ไม่มี
วัตถุประสงค์เพื่อแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

ชื่อองค์กร.....

กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้

- | | |
|--------|------------------------------|
| ๑..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน |
| ๒..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน |
| ๓..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน |
| ๔..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน |
| ๕..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน |

๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖)

- ๑๐.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๖(๑)]
- ๑๐.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๖(๒)]
- ๑๐.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๖(๓)]
- ๑๐.๒.๔ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๖(๕)]

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๑๐.๔.๑.๘ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๑๐.๔.๒.๘ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๑๐.๔.๓.๙ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๑๐.๔.๔.๙ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๑๐.๔.๕.๘ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

- ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๑๐.๔.๗.๘ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๑๐.๔.๘.๖ อื่น ๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ) ผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม
 (.....)
 วัน เดือน พ.ศ.

ปฏิทินการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หนูน้อย อารมณ์ดี มีพัฒนาการสมวัย.....

กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต (out put)	ผลลัพธ์ (out come)	สถานที่/เวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑. อบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย	วันที่.../...../..... ถึง วันที่.../...../.....	๑) ประชาสัมพันธ์การจัดอบรม และคัดเลือกพ่อแม่ ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลเด็กในชุมชน ที่มีเด็กปฐมวัย อยู่ในความดูแลเข้าร่วม จำนวน คน จัดอบรม จำนวน ๒ วัน สถานที่ ณ (ตามความเหมาะสม) ๒) ประสานวิทยากร นัดหมาย ผู้เข้าร่วมอบรม จัดเตรียมสถานที่ และจัดเตรียมการอบรม ๓) ดำเนินการอบรมตามวัน เวลา ที่กำหนด โดยมีการบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม และแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติจำนวน.....กลุ่ม (รายละเอียดตามกำหนดการ อบรมแนบท้าย) ๔) ประเมินความรู้ ผู้เข้าอบรม ก่อน และหลังการอบรม	- พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล เด็กปฐมวัยในชุมชน จำนวนคนได้รับการอบรมเชิง ปฏิบัติการฯ ตามหลักสูตรที่ กำหนดอย่างครบถ้วน	- พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก ปฐมวัยในชุมชน ที่เข้ารับการ อบรมมีความรู้ ความเข้าใจใน การเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย สามารถนำความรู้ไป ใช้ในการเฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่ อยู่ในความดูแลของตนเองได้ อย่างถูกต้อง	ณ..... วันที่ ๑ การอบรม เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. วันที่ ๒ การอบรม เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ผู้ดำเนินงาน โครงการ
๒. กิจกรรมเฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัยในชุมชน	วันที่.../...../..... ถึง วันที่.../...../.....	- พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก ปฐมวัยที่ผ่านการอบรม มีการนำ ความรู้ที่ได้จากการอบรมไปใช้ในการ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ในความดูแล โดยใช้คู่มือเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	- พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล เด็กปฐมวัยที่ผ่านการอบรม มีการเฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ที่อยู่ในความดูแลอย่างถูกต้อง	๑) เด็กปฐมวัยในชุมชนได้รับการ เฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริม พัฒนาการตามวัย ๒) เด็กปฐมวัยในชุมชน มี พัฒนาการที่สมวัย	ณ ครอบครัวของ เด็กปฐมวัยใน ชุมชน	พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลเด็ก ปฐมวัยที่ผ่าน การอบรม

กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต (out put)	ผลลัพธ์ (out come)	สถานที่/เวลา	ผู้รับผิดชอบ
		(Developmental Surveillance and Promotion Manual: DSPM) ตามช่วงอายุตามเกณฑ์ที่กำหนด	ครอบคลุมและเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด			
๓. ประเมินพัฒนาการเด็ก โดยใช้เครื่องมือเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual: DSPM)	ครั้งที่ ๑ วันที่.../...../..... ครั้งที่ ๒ วันที่.../...../..... ครั้งที่ ๓ วันที่.../...../.....	๑) คณะทำงานโครงการนัดหมาย วันที่ เวลา เพื่อให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่ผ่านการอบรม นำเด็กปฐมวัยในความดูแลมารับการประเมินผลการ เฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย โดยกำหนด ๓ ครั้ง หลังการอบรม ได้แก่ ๑ เดือน ๓ เดือน ๖ เดือน ๒) ดำเนินการประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ โดยการทดสอบการใช้เครื่องมือเพื่อเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ของพ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ว่ามีการปฏิบัติได้ถูกต้องหรือไม่ พร้อมทั้งให้คำแนะนำที่ถูกต้องในการปฏิบัติ ๓) สรุปการติดตามประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ในการเฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ของพ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย	- มีการประเมินผลพ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ที่ผ่านการอบรมในการนำความรู้ไปใช้เพื่อเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ในความดูแลของตน ด้วยเครื่องมือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)	- พ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยในชุมชน สามารถเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในความดูแลของตนเองได้อย่างถูกต้อง และสามารถถ่ายทอดแก่บุคคลอื่นในชุมชนได้	<u>ครั้งที่ ๑</u> ณ..... เวลา.....-..... น. <u>ครั้งที่ ๒</u> ณ..... เวลา.....-..... น. <u>ครั้งที่ ๓</u> ณ..... เวลา.....-..... น.	ผู้ดำเนินงานโครงการ

กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต (out put)	ผลลัพธ์ (out come)	สถานที่/เวลา	ผู้รับผิดชอบ
๔. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ/...../.....	๑) รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานทุกขั้นตอน ทุกกิจกรรมของโครงการ ๒) สรุปข้อมูลที่ได้จากการดำเนินงาน ๓) จัดทำรายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร	- มีข้อมูลและรายงานผลการดำเนินงานโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ	- กองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร มีการสนับสนุนโครงการที่เป็นตามวัตถุประสงค์ของกองทุน	ณ..... เวลา.....-..... น.	ผู้ดำเนินงานโครงการ

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

รหัสแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม.....

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร/คณะอนุกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเขต..... ครั้งที่/..... เมื่อวันที่ผลการ
พิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เนื่องจาก (ระบุ)

.....

.....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

วัน เดือน พ.ศ.

กำหนดการ
อบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวัง ประเมิน ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
วันที่..... - เดือน..... พ.ศ.....
ณ.....

วันที่.....

- ๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น. ลงทะเบียน
- ๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิด
โดย
- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง “พัฒนาการและการส่งเสริมพัฒนาการในเด็กปฐมวัย”
โดย
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. อภิปรายกลุ่มเรื่อง “เด็กปฐมวัยกับปัญหาพัฒนาการและพฤติกรรมที่พบบ่อย”
โดย ๑).....
๒).....
(วิทยากรไม่เกิน ๔ คน ภาครัฐหรือเอกชน ตามความเหมาะสม)
ผู้ดำเนินการอภิปราย โดย.....

วันที่.....

- ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง “การเฝ้าระวัง ประเมิน และส่งเสริมพัฒนาการ”
โดย
- ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่อง “การเฝ้าระวัง ประเมิน และส่งเสริมพัฒนาการ” จำนวน กลุ่ม
กลุ่มที่ ๑ โดย.....
กลุ่มที่ ๒ โดย.....
(จำนวนกลุ่มตามความเหมาะสม ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าอบรม)
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่อง “การเฝ้าระวัง ประเมิน และส่งเสริมพัฒนาการ” (ต่อ)
กลุ่มที่ ๑ โดย.....
กลุ่มที่ ๒ โดย.....
(จำนวนกลุ่มตามความเหมาะสม ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าอบรม)
- ๑๖.๐๐ น. สรุปอภิปราย และปิดการอบรม

หมายเหตุ : กำหนดการอบรมฯ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
