

โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยห่างไกลโรคมือ เท้า ปาก

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยนาง ได้จัดตั้งกองทุนฯ มาตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กในชุมชน ในปัจจุบันมีโรคติดต่อที่มักเกิดขึ้นในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคือโรคมือ เท้า ปาก ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยนาง มีนักเรียนเป็นโรคมือ เท้า ปาก จำนวน ๑๗ คน ซึ่งโรคมือ เท้า ปาก เป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสาธารณสุข ติดต่อจากคนสู่คน โดยเฉพาะในเด็กเล็ก มักพบในช่วงฤดูฝน โรคนี้ยังไม่มียาป้องกัน แต่ป้องกันได้โดยการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี เช่น การล้างมือด้วยสบู่เป็นประจำก่อนรับประทานอาหารและหลังการขับถ่าย รวมถึงการไม่คลุกคลีใกล้ชิดและใช้ของร่วมกับผู้ป่วย ร่วมกับการรักษาความสะอาดทั่วไป การจัดการสิ่งแวดล้อม ห้องน้ำ ห้องส้วม ห้องครัว ห้องเรียนให้ถูกสุขลักษณะสุขภาพอนามัยเป็นปัจจัยสำคัญในการยกระดับคุณภาพชีวิต และความเป็นอยู่ของเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกคนให้สามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยมุ่งหวังให้เด็กเล็กได้รับการพัฒนาให้มีความพร้อมทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสติปัญญา ทั้งนี้ปัญหาโรคมือ เท้า ปาก นั้นจะก่อให้เกิดผลกระทบทั้งสุขภาพร่างกายและการหยุดเรียนของเด็ก แต่ปัญหาโรคมือ เท้า ปาก เป็นปัญหาที่สามารถป้องกันและควบคุมได้เพื่อไม่ให้ลูกหลานและรุนแรงต่อไป โดยต้องอาศัยการดูแลความสะอาดจากผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็ก ประกอบกับเด็กวัยนี้เป็ยวัยที่เหมาะสมในการปลูกฝังสุขนิสัยการล้างมือที่ถูกวิธีทุกครั้งก่อนรับประทานอาหารและหลังการขับถ่าย

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยนาง ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการดูแลรักษาสุขภาพร่างกายเด็กปฐมวัยจึงได้จัดทำโครงการ “โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยห่างไกลโรคมือเท้าปาก” ขึ้น เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กปฐมวัย

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ในเด็ก
๒. เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก และร่วมกันป้องกันควบคุมการเกิดโรคมือ เท้า ปากในเด็ก
๓. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็ก

๓. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
 - ๑) ขอความร่วมมือในการดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - ๒) เตรียมข้อมูล เอกสาร และวัสดุอุปกรณ์ที่จะต้องใช้ในการดำเนินงาน
๒. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ดังนี้
 - ๑) อบรมให้ความรู้การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก แก่ ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และคณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยนาง
 - ๒) สาธิตการล้างมือที่ถูกวิธี พร้อมทั้งให้ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และเด็กฝึกปฏิบัติการล้างมือที่ถูกวิธี

๓. จัดกิจกรรมส่งเสริมการป้องกันโรค

- ๑) คัดกรองเด็กป่วยรายวันโดยครูผู้ดูแลเด็ก
- ๒) ล้างมือเด็กเล็กด้วยเจลล้างมือก่อนเข้าห้องเรียน
- ๓) ล้างมือเด็กเล็กก่อน-หลังรับประทานอาหาร และ ทุกครั้งที่เข้าห้องน้ำ
- ๔) แยกเครื่องใช้ส่วนตัวเด็กแต่ละคน

๔. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

๔. กลุ่มเป้าหมาย

- | | |
|-------------------|--------------|
| ๑. ครูผู้ดูแลเด็ก | จำนวน ๑๖ คน |
| ๒. ผู้ปกครอง | จำนวน ๑๕๒ คน |
| ๓. นักเรียน | จำนวน ๑๕๒ คน |

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๖. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยนาง

๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยนาง จำนวน ๑๓,๕๐๐ บาท
รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|---|--------------------|
| - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕๒ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท | เป็นเงิน ๓,๘๐๐ บาท |
| - ค่าไว้นิลโครงการขนาด๑.๒๐ เมตร*๒.๔๐เมตร ๑ ผืน | เป็นเงิน ๔๕๐ บาท |
| - ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ | |
| ๑.ปากกาด้ามละ ๗ บาท ๑๕๒ ด้าม | เป็นเงิน ๑,๐๖๔ บาท |
| ๒.สมุดจดบันทึกเล่มละ ๑๐ บาท ๑๕๒ เล่ม | เป็นเงิน ๑,๕๒๐ บาท |
| ๓.แฟ้มกระดุมA๔ อันละ ๑๐บาท ๑๕๒ เล่ม | เป็นเงิน ๑,๕๒๐ บาท |
| ๔.อุปกรณ์ทำเจลล้างมือ | |
| - เจลล้างมือฆ่าเชื้อโรค จำนวน ๒๐ ขวดๆละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท |
| - ค่าถ่ายเอกสาร | เป็นเงิน ๘๐๐ บาท |
| - ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น | เป็นเงิน ๕๔๖ บาท |

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามความเหมาะสม

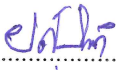
๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปกครองและครูของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยนางมีความรู้ความเข้าใจในการดูแล
รักษาสุขภาพอนามัยเกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก มากขึ้น

๒. อัตราการป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ลดลงอย่างต่อเนื่อง

/ลงชื่อ...

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรสสุคนธ์ เมืองราช)
ครู

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวอุไรวรรณ สุวรรณโชติ)
หัวหน้าสถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเล็กเล็กบ้านห้วยนาง

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. ผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยท่าเรือโรตตี้ แท้ ปาก
1. ผู้ปกครองดูแลของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยหวดมดแดง 9 ครอบครัวที่สุขภาพอ่อนแอ
เกี่ยวกับมือ แท้ ปาก อากี้น
2. อัตราการป่วยด้วยโรคมือ แท้ ปาก ลดลงเหลือ 0 ราย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 13,500 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 13,500 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 0 บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นาง. รสพร มีดง)

ตำแหน่ง ดร. ศักดิ์

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ห่างไกลโรคมือเท้าปาก

