

โครงการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการสมวัยในเด็ก ๐-๕ ปี ตำบลยามู
อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลยะหริ่ง
ศูนย์สุขภาพชุมชนยะหริ่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

หลักการเหตุผล

การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นเป้าหมายสำคัญของการพัฒนาประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพะ ทั้งมิติทางกาย ใจ สังคม และปัญญา(จิตวิญญาณ) และมิติของคน ครอบครัว และสังคม โดยเริ่มจากวัยต้นของชีวิต คือ วัย ๐-๕ ปี ซึ่งเป็นวัยที่มีความสำคัญ เนื่องจากเป็นวัยที่มีการพัฒนาอย่างรวดเร็ว ทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ สังคม อีกทั้งยังเป็นวัยที่เริ่มต้นการเรียนรู้ เพื่อเป็นพื้นฐานของช่วงวัยต่อไป

ภาวะโภชนาการของเด็ก เป็นสิ่งสะท้อนให้เห็นถึงสุขภาพโดยรวมของเด็ก เมื่อเด็กได้รับสารอาหารที่เพียงพอ ไม่เจ็บป่วยบ่อยๆ ได้รับการดูแลอย่างดี เด็กจะมีการเจริญเติบโตอย่างสมส่วน จังหวัดปัตตานีมีค่าเฉลี่ยของเด็กทุพโภชนาการอยู่ที่ร้อยละ ๑๙.๓ (เกณฑ์ของประเทศต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐) โดยแยกเป็นเด็กที่มีน้ำหนักน้อย เด็กเตี้ย ไม่เกินร้อยละ ๑๐ เด็กผอม ไม่เกินร้อยละ ๕ โดยรวมเด็กต้องสูงดีสมส่วน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๔

ทางศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลยะหริ่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ได้วิเคราะห์ข้อมูลเด็ก ๐-๕ ปีในพื้นที่ พบว่า เด็กอยู่ในเกณฑ์สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๓๙.๐๓ เด็กมีน้ำหนักน้อย ร้อยละ ๗.๕๔ เด็กเตี้ย ร้อยละ ๓๔.๕๑ เด็กผอม ร้อยละ ๓.๘๕ ภาวะทุพโภชนาการ จะส่งผลต่อการพัฒนาด้านร่างกาย และสมองของเด็กที่กำลังเจริญเติบโตให้หยุดชะงัก มีผลต่อระดับสติปัญญาไม่ดี ทำให้เกิดการเจ็บป่วยได้บ่อย การได้รับสารอาหารที่เหมาะสมและเพียงพอ จึงมีความสำคัญมากต่อการพัฒนาดังกล่าว ดังนั้นศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลยะหริ่ง จึงเล็งเห็นความสำคัญในการให้ความรู้พ่อแม่เด็ก หรือผู้ปกครองเด็ก เกี่ยวกับการส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็ก ไม่ให้เกิดภาวะทุพโภชนาการ รวมถึงอาสาสมัครสาธารณสุขที่จะมีส่วนร่วมในการส่งเสริม ติดตามโภชนาการในเด็กด้วย ทั้งนี้เพื่อป้องกัน เฝ้าระวัง ภาวะทุพโภชนาการอย่างต่อเนื่อง และเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายจังหวัดปัตตานี และงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอให้เป็นในทิศทางเดียวกัน

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะในการจัดการแก้ไขปัญหาโภชนาการของเด็ก ให้กับผู้ปกครองที่บุตรมีภาวะทุพโภชนาการ
๒. เพื่อสร้างเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขด้านโภชนาการ เฝ้าระวัง ติดตาม เด็กทุพโภชนาการในพื้นที่ และสร้างศักยภาพในการทำงานร่วมกับการเชื่อมโยงเครือข่ายในพื้นที่
๓. เพื่อส่งเสริมให้เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการที่สมวัย

- ๒. กลุ่มเป้าหมาย :** ๑. ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐- ๕ ปี ที่มีภาวะทุพโภชนาการ จำนวน ๔๐ คน
: ๒. อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๔๐ คน

๓. วิธีดำเนินการ

๑. ขึ้นเตรียมการ
 - ๑.๑ สสำรวจข้อมูลเด็ก ช่วงอายุ ๐- ๕ ปี ที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ
 - ๑.๒ ประชุมคณะทำงาน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

๑.๓ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลยะหริ่ง

๒ **ขั้นดำเนินการ ดังนี้**

๒.๑ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่ อสม. และผู้ปกครองเด็ก ประเด็นโภชนาการในเด็ก มี
เนื้อหาดังต่อไปนี้

๒.๑.๑ ความรู้โภชนศาสตร์ในเด็กเล็ก

๒.๑.๒ เมนูอาหารเพื่อพัฒนาโภชนาการ

๒.๑.๓ การใช้หลักการพฤติกรรมบำบัด สำหรับแก้ไขปัญหาเด็กที่มีภาวะกินยาก

๒.๑.๔ ความรู้พัฒนาการเด็กในแต่ละช่วงวัย

๒.๒ สาธิตการทำอาหารที่อุดมด้วยโปรตีนและคาร์โบไฮเดรตที่มีคุณภาพสำหรับเด็กที่เข้าร่วม

โครงการ

๒.๓ ติดตามและประเมินการแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐- ๕ ปี โดยติดตามเรื่อง
พฤติกรรมการรับประทานอาหาร คุณภาพของอาหาร น้ำหนัก ส่วนสูงของเด็กที่เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งมีการ
ติดตามทุกเดือนเป็นระยะเวลา ๓ เดือน เดือนละ ๑ ครั้ง โดยอสม.

๒.๔ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลยะหริ่ง

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน มกราคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๖

๕. สถานที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลยะหริ่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลยะหริ่ง จำนวน ๓๕,๘๕๐ บาท
รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปี แก่อสม. และผู้ปกครองเด็ก

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๐ คน ๆ ละ ๖๐ บาท ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้และตกแต่งสถานที่ฝึกอบรม

- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑.๒x๒.๕ เมตร จำนวน ๑ แผ่น ๆ ละ ๗๕๐ บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

- ค่าอาหารสำหรับการจัดงานอาหารสาธิตสำหรับเด็ก ๐-๕ ปี (๕เมนู ตามช่วงวัย ๙ เดือน ๑๘ เดือน

๓๐ เดือน, ๔๒ เดือน และ ๖๐ เดือน) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ (ปากกาลูกกลิ้ง, สมุดปกอ่อน, แฟ้มใส่)

จำนวน ๘๐ คน ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

- ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (บุคลากรของรัฐสังกัดส่วนราชการผู้จัด)

จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๖๐๐ บาท ๓ ชั่วโมง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๐,๑๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมติดตาม

ประชุมสรุปการดำเนินงาน และติดตามภาวะโภชนาการในเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ ๓ ครั้ง เดือนละ

๑ ครั้ง

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน ๆ ละ ๖๐ บาท ๓ วัน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ ๓ วัน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

- สนับสนุนค่าชุดอุปกรณ์อาหารสำหรับเด็กที่มีภาวะโภชนาการดีขึ้นและดีที่สุดในระยะที่เข้าโครงการ ๓ เดือน ๕ อันดับแรก จำนวน ๕ ชุดๆ ละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท


รวมเป็นเงิน ๑๕,๗๐๐ บาท


รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....๓๕,๘๕๐.....บาท(สามหมื่นห้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยจ่ายตามความเป็นจริง

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการได้รับการประเมินแก้ไขทุกคน และมีภาวะโภชนาการที่ดีขึ้น พร้อมทั้งได้สร้างเครือข่ายอสม.นักจัดการโภชนาการ

(ลงชื่อ)..........ผู้เขียนโครงการ
(นางวิภารัตน์ มินทรศักดิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้เสนอโครงการ
(นางถ้วนพาตีมา จันทร์ตนา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติโครงการ
พ.ศ.ค.

(ไชศยิตอันวา อธิติรุส)
นายกเทศมนตรีตำบลยะหริ่ง

เช็ค
CHEQUE



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

สาขาปัตตานี

วันที่
Date

1 3 0 3 2 5 6 6
ว ว ค ต ป ป ป ป

33920319

74 ถนนยะรัง ต.อาเนาะรู อ.เมือง จ.ปัตตานี

จ่าย
Pay

โรงพยาบาลยะหริ่ง

หรือผู้ถือ
or Bearer

จำนวนเงิน (บาท)
The sum of (Baht)

สามหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบบาท

฿ 35,820

ชำระแล้ว

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ต.ยะหริ่ง

พ.ร.ค.

Signature

เช็คเลขที่ Cheque No.

สำนักงานเลขที่ Office No.

บัญชีเลขที่ Account No.

สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

๒๘ ๓๓๙ ๒๐๓ ๑๙ ๐๓๔ ๐๐ ๑ ๑ ๐๘ ๒๐ ๑๙๓๓๖๐

ยกเว้นอากรแสตมป์

เช็ค
CHEQUE



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

สาขาปัตตานี

วันที่
Date

1 3 0 3 2 5 6 6
ว ว ด ด ป ป ป ป

33920317

74 ถนนยะรัง ต.อาเนาะรู อ.เมือง จ.ปัตตานี

จ่าย
Pay

โรงพยาบาลยะรัง

หรือผู้ถือ
or Bearer

จำนวนเงิน (บาท)
The sum of (Baht)

สองหมื่นห้าพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน

฿ 25,510.-

ชำระแล้ว

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ต.ยะรัง

[Handwritten signature]

เช็คเลขที่ Cheque No.

สำนักงานเลขที่ Office No.

บัญชีเลขที่ Account No.

สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

๖๔ ๓๓๙ ๒๐๓ ๑๗ ๐๓๔ ๐๐ ๑ ๑ ๐๘ ๒๐ ๑๙ ๓๓ ๖๐

ยกเว้นอากรแสตมป์