

๒๓

สรุปโครงการส่งเสริมโภชนาการ

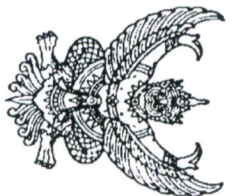
เล่มที่ ๐-๕ ปี

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

(ม.๑- ม.๔)

ตำบลควนสตอ

อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มบึงประโหลด
อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ๙๑๑๖๐

ที่สท ๐๖๒๓.๐๓/ ๑๕๐

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการ
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลควนสตอ (ม.๑-ม.๕) ได้ดำเนินงานโครงการส่งเสริมโภชนาการ
เด็ก ๐-๕ ปี เสริมเสริมแล้ว จึงขอส่งผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมโภชนาการ เด็ก ๐-๕ ปี ดังรายละเอียดที่แนบมา
พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


นางสุรธาทิพย์ ม่วงปลอด

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านกุ่มบึงประโหลด

รพสต บ้านกุ่มบึงประโหลด
โทร ๐๘๖-๒๘๘๘๘๖๖๔

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการ เด็ก ๐-๕ ปี

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลความสด

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลความสด มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการส่งเสริมโภชนาการ เด็ก ๐-๕ ปี . ในงบประมาณ๒๕๖๐..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลความสด. เป็นเงิน ...๘,๒๐๐..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

ทุกคนอยากมีสุขภาพดี ไม่เจ็บป่วย ซึ่งการกินอาหารถูกต้อง เหมาะสม และพอเพียงจะทำให้มีโภชนาการดี และนำไปสู่การมีสุขภาพดี ในทางตรงกันข้ามหากกินอาหารที่ไม่เป็นประโยชน์ ไม่เพียงพอจะทำให้ขาดสารอาหาร หรือถ้ากินอาหารมากเกินไป ก็จะทำให้เป็นโรคอ้วน หรือโรคชนาการเกิน “โภชนาการ” จึงเป็นเรื่องของการกิน “อาหาร” ที่ร่างกายเรานำ “สารอาหาร” จากอาหารไปใช้ประโยชน์ และดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างเป็นสุข อาหารและโภชนาการเป็นพื้นฐานที่สำคัญยิ่งต่อสุขภาพ และคุณภาพชีวิตของประชากรในวัยต่าง ๆ ในวงจรชีวิตมนุษย์ทุกเพศ ทุกวัยที่ ตั้งแต่ วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ๆ โดยเฉพาะในเด็กซึ่งเป็นวัยที่อยู่ในระยะสำคัญของชีวิต เป็นวัยรากฐานของการพัฒนา การเจริญเติบโตทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสติปัญญา จึงเป็นวัยที่มีความสำคัญ เหมาะสมที่สุดในการวางพื้นฐาน เพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยเฉพาะในระยะ ๒ ปีแรกของชีวิต เป็นระยะที่ร่างกายและสมอง มีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็วจึงเป็นต้องได้รับการเลี้ยงดูที่ดีที่สุด เพื่อส่งเสริมพัฒนาการรอบด้าน อาหารและภาวะโภชนาการที่ดี เป็นปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาของเด็กวัยก่อนวัยเรียน ปัญหาทางโภชนาการที่พบบ่อยในเด็กวัยนี้ ได้แก่ ภาวะการเจริญเติบโตไม่สมวัย จากโรคขาดสารอาหาร ภาวะโภชนาการเกิน การขาดสารไอโอดีน ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก โดยมีส่วนที่สำคัญจากพฤติกรรมการเลี้ยงดูที่ไม่เหมาะสม การเลี้ยงดูด้วยนมแม่ลดลง การให้อาหารตามวัยแก่เด็กเร็วเกินไปและไม่ถูกต้อง

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลความสด หมู่ที่ ๑- หมู่ ๔ ได้เล็งเห็นความสำคัญของการเฝ้าระวังทางโภชนาการในเด็ก เพื่อให้เด็กมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง มีการเจริญเติบโตของสมองและร่างกายเหมาะสมตามวัย แต่ปัจจุบันทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่า และเป็นอนาคตที่สำคัญของประเทศชาติต่อไป จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมโภชนาการ

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑ เพื่อให้รางวัลและติดตามทางโภชนาการ ในกลุ่มเด็ก ๐-๕ ปี ที่เสี่ยงต่อการมีภาวะทุพโภชนาการ
- ๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้เด็ก ๐-๕ ปีมีพัฒนาการทางร่างกายและสมองเจริญเติบโตสมวัย
- ๒.๓ เพื่อให้ผู้ปกครองของเด็กรู้ ความเข้าใจ ถึงภาวะโภชนาการในเด็ก ๐ - ๕ ปี

๓. กลุ่มเป้าหมาย เด็ก ๐-๕ ปี จำนวน ๗๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

- ๔.๑ เก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับภาวะโภชนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี
- ๔.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ
- ๔.๓ ประสานงานกับ อ.ส.ม. ๔ หมู่บ้าน เพื่อเตรียมชุมชน สถานที่ เด็ก ๐-๕ ปีและผู้ปกครองในกลุ่มเป้าหมายตามวันเวลาที่ออกดำเนินการ
- ๔.๔ ประชุมชี้แจงแก่คณะทำงาน
- ๔.๕ ดำเนินการตามโครงการ
 - ๕.๕.๑ จัดอบรมกลุ่มผู้ปกครองในเขตพื้นที่ จำนวน ๗๐ คน
 - ๕.๕.๒ ติดตามชี้แจงน้ำหนักและวัดสูงของเด็ก แล้วแปลผลโดยใช้กราฟแสดงเกณฑ์ อ้างอิง การเจริญเติบโตสำหรับเด็ก ๐ - ๕ ปี กรมอนามัย จำนวน ๗๐ คน
 - ๕.๕.๓ ติดตามเยี่ยมในรายที่มีปัญหาพบโภชนาการพร้อมให้ความรู้ด้านอาหารและโภชนาการพื้นฐาน
 - ๕.๕.๔ ในภาวะที่พบขาดสารอาหารรุนแรงประสานกับ รพ.สต. กิ่งปะทะไหล
 - ๕.๕.๖. สรุป/ประเมินภาวะโภชนาการและรายงานผล

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

๖. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มปะทะไหล

๗. งบประมาณ

จากงบประมาณของพื้นที่หลักประกันสุขภาพของค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอจำนวน๘,๒๐๐..... บาท
รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คน มือ ละ ๒๕ บาทจำนวน ๒ มือ เป็นเงิน๓,๕๐๐..... บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน จำนวน ๕๐ บาท เป็นเงิน๓,๕๐๐..... บาท
- ค่าวิทยากร ชั่วโง่ ๓๐๐ บาท จำนวน ๔ ชั่วโง่ เป็นเงิน๑,๒๐๐..... บาท

ทุกรายการสามารถถ่ายโอนได้

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. เด็ก ๐-๕ ปี ที่เสี่ยงต่อการมีภาวะทุพโภชนาการได้รับการเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการ
- ๒. เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการทางร่างกายและสมรรถนะเจริญเติบโตสมวัย
- ๓. ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจ ด้านโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปี

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

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การตรวจ/ปรึกษาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่และเด็กและแม่เร็วตั้งนาน
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การตรวจ/ปรึกษาสัมพันธ์/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)
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การตรวจ/ปรึกษาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาทางด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพิกภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.8 สำหรับการบริการหรือพัฒนาองอื่นๆ [ข้อ 7(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ *นาง คิ่ง ชงชื่นเส็ง* ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(...นางจะอิน หมั่นเส็น.....)

ตำแหน่ง อาศาสมัครสาธารณสุข

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(..... *คุณอภิวรรณ อุทัยมงคล*)

ตำแหน่ง *ผู้อำนวยการศูนย์ฯ*

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสวนศตอ
ครั้งที่ 3/2560 เมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2560 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน8,200.....บาท
เพราะ เป็นการสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ...การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/
หน่วยงานอื่น

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายตาเระ นกपालณ)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลสวนศตอ

วันที่ 12 กรกฎาคม 2560

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ... **สภามิตรสัมพันธ์** ... **ภาคนาม** ... **10/0-15/1**

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านกุ่มงปะพะไหลด

วันที่... **๒๘** ... เดือน... **สิงหาคม** ... พ.ศ... **๒๕๖๐**

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ภ.ศ. อธิชัย ใสอ้อย	117 ม.1	อธิชัย ใสอ้อย	
2	ภ.จ. อนุช นามะณี	200 ม.2	อนุช	
3	ส.ส.จิตอง ใสอ้อย	61 ม.1	จิตอง ใสอ้อย	
4	ภ.ศ. อรรษา ใสอ้อย	162 ม.2	อรรษา	
5	ภ.พ.1 นามะณี	164 ม.2	พ.พ.1	
6	ภ.จ. อธิชัย ใสอ้อย	29 ม.1	อธิชัย ใสอ้อย	
7	ภ.ร. อธิชัย นามะณี	125 ม.1	อธิชัย นามะณี	
8	ภ.จ. อธิชัย นามะณี	145 ม.1	อธิชัย นามะณี	
9	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	29 ม.1	อธิชัย นามะณี	
10	ภ.พ. อธิชัย นามะณี	275	พ.พ. อธิชัย	
11	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	279 ม.1	อธิชัย	
12	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	95 ม.3 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
13	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	95 ม.3 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
14	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	4 ม.4 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
15	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	36 ม.4 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
16	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	8 ม.3 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
17	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	145 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
18	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	145 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
19	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	257 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
20	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	57 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
21	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	8 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
22	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	8 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
23	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	141 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
24	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	30 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
25	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	106 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
26	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	814 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	
27	ภ.ศ. อธิชัย นามะณี	88 ม.2 ต.กุ่มงปะพะไหลด	อธิชัย นามะณี	

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
28	พ.ส. ศรีทอง: ตินพดา	26 ซ. 1 ม. ๓ ม. ๕	ศรีทอง	
29	พ.ส. ชัยวัฒน์ ไชยวัฒน์	32 ซ. 1 ม. ๓ ม. ๕	ชัยวัฒน์	
30	พ.ส. อังคาร งามบุญ	141 ซ. 1 ม. ๓ ม. ๕	อังคาร	
31	พ.ส. สุกัญญา นันทสิทธิ์	18 ซ. 3 ม. ๓ ม. ๕	สุกัญญา	
32	พ.ส. อภิชาติ นามะ	28 ซ. ๒ ม. ๕	อภิชาติ	
33	พ.ส. อภิชาติ นามะ	1 ซ. 1 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
34	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑๕๑ ม. 2 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
35	พ.ส. อภิชาติ นามะ	130 ซ. 1 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
36	พ.ส. อภิชาติ นามะ	49 ซ. 1 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
37	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑๕๑ ม. 2 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
38	พ.ส. อภิชาติ นามะ	5 ม. 3 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
39	พ.ส. อภิชาติ นามะ	30 ซ. ๓ ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
40	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑๕๑ ม. 2 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
41	พ.ส. อภิชาติ นามะ	308 ซ. 2 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
42	พ.ส. อภิชาติ นามะ	197 ซ. 12 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
43	พ.ส. อภิชาติ นามะ	19 ซ. ๒. 1 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
44	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑๕๑ ม. 2 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
45	พ.ส. อภิชาติ นามะ	119 ซ. 4 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
46	พ.ส. อภิชาติ นามะ	200 ซ. ๑ ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
47	พ.ส. อภิชาติ นามะ	49 ซ. 3 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
48	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑๕๑ ม. 3 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
49	พ.ส. อภิชาติ นามะ	109 ซ. 4 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
50	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑ ซ. 4 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
51	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑๑ ซ. 4 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
52	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑๑๕ ๒ ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
53	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑ ซ. ๒ ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
54	พ.ส. อภิชาติ นามะ	45 ซ. 4 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
55	พ.ส. อภิชาติ นามะ	40 ซ. 3 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	
56	พ.ส. อภิชาติ นามะ	๑4 ซ. 3 ม. ๓ ม. ๕	อภิชาติ	

ใบสำคัญรับเงิน


เขียนที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลตำบลความสตอ
อำเภอความโดน จังหวัดสตูล ๙๑๑๖๐


วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า.....นางลลิตา ยะฝา.....บ้านเลขที่...๒๓๔.....หมู่...๕..... ตำบลความสตอ อำเภอความ
โดน จังหวัดสตูล ได้รับเงินจากชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลความสตอ (ม.๑- ม.๔) โครงการส่งเสริม
โภชนาการ เด็ก ๐-๕ ปี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากร ชั่วโมง ละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๔ ชั่วโมง	เป็นเงิน	-
	๑,๒๐๐	-
รวมทั้งสิ้น (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)	๑,๒๐๐	-

จ่ายเต็มแล้ว
๒๐:๓๖
งามนวล

ลงชื่อ..........ผู้รับ
(.....นางลลิตา ยะฝา.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่าย
(.....นางเอออัน หมิงเส้น.....)



บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน 3 9101 00125 13 8
 Identification Number

นามสกุล น.ส. ลลิตา ยะปวิ
 Name Miss La-lita

ชื่อ นามสกุล Yafia
 Last name Yafia

เลขที่บัตร 23 เม.ย. 2523
 Date of Birth 23 Apr. 1980

ชื่อ นามสกุล ยะปวิ
 Name Yafia

อายุ 234 วัน 5 ชั่วโมง 4 นาที
 อายุ 234 วัน 5 ชั่วโมง 4 นาที

17 เม.ย. 2559
 17 Nov. 2016
 Date of Issue

22 เม.ย. 2568
 22 Apr. 2025
 Date of Expiry

9102-905-11171029



ลายเซ็น

(นาง ลลิตา ยะปวิ)

BORA-3-2-02-2559



JT3-1082388-64

THAILAND

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลตำบลอ่าว (ม.๑-ม.๔) โครงการ
อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ๘๑๑๒๐

วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐


ข้าพเจ้า.....นางมีน๊ะ หน่มโน๊ะ.....บ้านเลขที่.....๑๐.....หมู่.....๒..... ตำบลควนสตอ อำเภอ
ควนโดน จังหวัดสตูล ได้มอบเงินจากชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลตำบลอ่าว (ม.๑-ม.๔) โครงการ
ส่งเสริมสุขภาพการเด็ก ปี ๕๐-๕๑ ปี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน มีค่า ๒๕ บาทจำนวน ๒ มี เป็นเงิน ๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	-
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน จำนวน ๕๐ บาท ๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	-
รวมทั้งสิ้น (เงินเจ็ดพันบาทถ้วน)	๗,๐๐๐	-

จ่ายเงิน
นางมีน๊ะ หน่มโน๊ะ

ลงชื่อ.....*นางมีน๊ะ หน่มโน๊ะ*.....ผู้รับ
(.....นางสาวมีน๊ะ หน่มโน๊ะ.....)


ลงชื่อ.....*นางเจ๊อ้วน หน่มโน๊ะ*.....ผู้จ่าย
(.....นางเจ๊อ้วน หน่มโน๊ะ.....)


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9102 00069 31 1
นางสาว ม.ล. สิริ มานะกุล
 Name: Miss Meenah

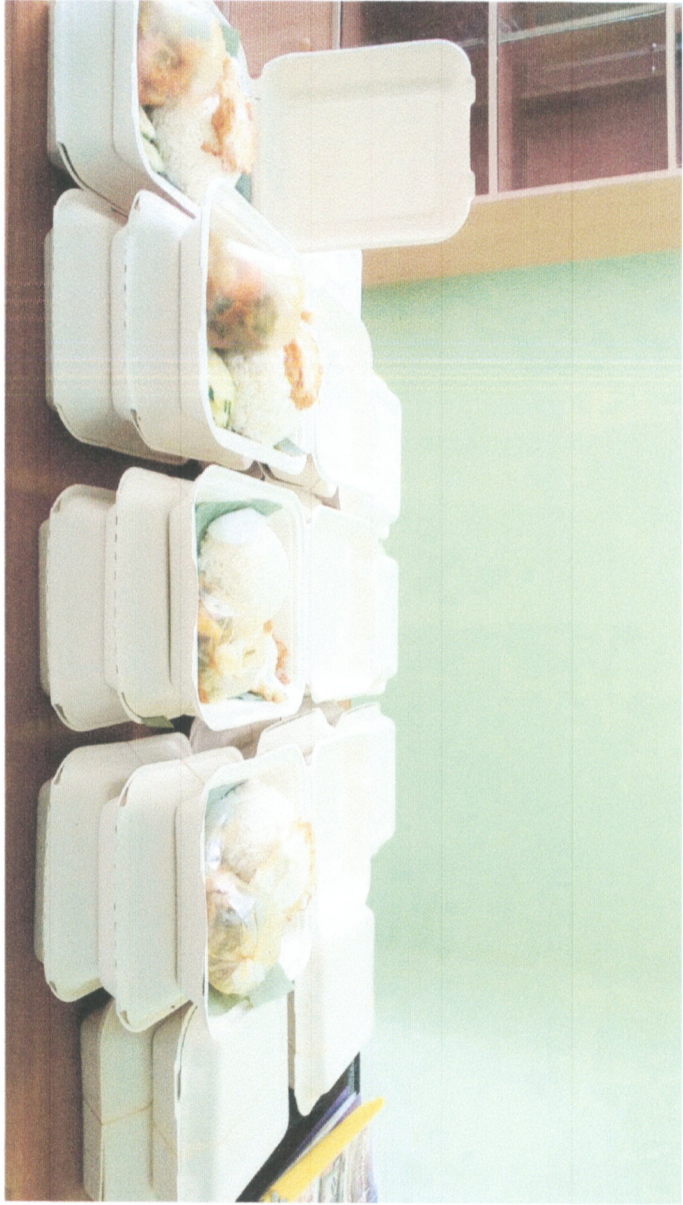
Last name: **Manoon**
 ชื่อ: **18 พ.ย. 2510**
 Date of Birth: **18 Sep. 1967**
 สถานที่เกิด: **นนทบุรี**

อายุ: **10 ปี 2 เดือน 2 วัน**
 25 ต.ค. 2559
 Members: **นางสาว ม.ล. สิริ มานะกุล**
 25 ต.ค. 2510
 Date of Issue

17 ต.ค. 2567
 Expiration of
 17 Sep. 2024
 Date of Expiry

156 148 140 132 124 116 108 100 92 84 76 68 60 52 44 36 28 20 12 4

 9195-02-01283310

๑) ๒๕๖๗ ๑๖๖๖
 ๒) ๑๖๖๖



ภาพกิจกรรม



ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการ เด็ก ๐-๕ ปี

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องโภชนาการเด็กเมนูอาหารที่เหมาะสมสำหรับเด็ก ๐-๕ ปี ซึ่งส่งผลกระทบต่อเจริญเติบโตของเด็กทั้งทางด้านร่างกาย และการพัฒนาสมองให้เหมาะสมกับวัย ผู้ปกครองสามารถบันทึกน้ำหนัก/ ส่วนสูงของเด็กและแปลผลจากกราฟสามารถวิเคราะห์ภาวะทุพโภชนาการของเด็กได้เพื่อเป็นการเฝ้าระวังเบื้องต้น และผู้ปกครองสามารถทำอาหารแลกเปลี่ยนเมนูในแต่ละวัน เพื่อกระตุ้นการอยากรับประทานอาหารของเด็ก

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๗๐..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๘๒๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๘๒๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือสิ้นคั้งของทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ประสิทธิ์ ประสิทธิ์ ผู้รายงาน

(๑๖๓๐๖๖๖๖๖ ๑๖๓๖๖๖๖๖)

ตำแหน่ง คหบดี คหบดี คหบดี คหบดี

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
อำเภออ่าวคนโตน จันทบุรี

๐๔๕๑๒๑๕๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

ณ ๑๕๕๑๒๑๕๕๖๐

ข้าพเจ้าขอเรียนขอเชิญคุณครูอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลอ่าวคนโตน
เข้าร่วมชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภออ่าวคนโตน ในวันที่ ๒๕-๐๕-๒๕๖๐
ณ ห้องประชุม อบต.อ่าวคนโตน

ในการนี้ขอเรียนขอเชิญคุณครูอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลอ่าวคนโตน
เข้าร่วมชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภออ่าวคนโตน ในวันที่ ๒๕-๐๕-๒๕๖๐
ณ ห้องประชุม อบต.อ่าวคนโตน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาขอในกรณี

อาสาสมัครสาธารณสุข
(นางเจจอน หนูเงิน)

ตารางการอบรมโภชนาการ เด็ก ๐-๕ ปี
ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านกุ่มพะไล

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐-๑๐.๐๐	ความสำคัญของอาหารและการเจริญเติบโตของเด็ก ๐-๕ ปี
๑๐.๐๐-๑๐.๑๕	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๑๕-๑๒.๐๐	เมนูอาหารเด็ก ๐-๕ ปี พร้อมอาหารแลกเปลี่ยน
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๑๕ - ๑๔.๓๐	ภาวะทุพโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปี
๑๔.๓๐- ๑๔.๔๕	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐	การแปลผลน้ำหนักโดยใช้อุทราฟ - ซักถาม ปิดการประชุม

