****

**แบบหนังสือนำส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ**

**จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ**

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุไหงบาลา

 วันที่ ๒๓ มกราคมพ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอนามัยแม่และเด็ก จำนวน ๑ ชุด

 ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุไหงบาลา มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอจำนวน ๓๔,๐๐๐.๐๐ บาท

 (สามหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการ โครงการอนามัยแม่และเด็ก รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้และหากได้รับการสนับสนุนงบประมาณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุไหงบาลา ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กองทุนกำหนดไว้ทุกประการ

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณาผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งให้ทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

 ขอแสดงความนับถือ

 นางชนากาญจน์ ดาโอะ

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุไหงบาลา

โทรศัพท์ ๐๗๓-**๕๔๒๕๖๗**

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอนามัยแม่และเด็ก

 ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุไหงบาลา มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอนามัยแม่และเด็ก ในปีงบประมาณ 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอเป็นเงิน 34,000.00บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

**1.หลักการและเหตุผล**

ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในตำบลมะนังตายอ ซึ่งเริ่มตั้งแต่การดูแลสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธ์ เพื่อให้มีการตั้งครรภ์และการคลอด/หลังคลอดมีคุณภาพ มารดาและทารกปลอดภัยมีสุขภาพแข็งแรงไม่เกิดโรคภาวะแทรกซ้อน

จากผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กปี 2559 พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ร้อยละ 14.07 ทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 15.06 ซึ่งก็ยังเป็นปัญหาที่เชี่อมโยงและส่งผลต่อสุขภาพแม่และเด็ก ดังนั้นทาง รพสต.บ้านสุไหงบาลายังคงดำเนินโครงการนี้อย่างต่อเนี่องต่อไป

.

**2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

 1 เพื่อดูแลหญิงวัยเจริญพันธ์มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเอง

 2 เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอดและครอบครัวตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลตนเองและทารกแรกเกิด

**3. วิธีดำเนินการ**

 1 จัดทำแผน/โครงการเสนอเพื่อขออนุมัติ

 2 ประชุมโครงการแก่ผู้เกี่ยวข้อง

 3 จัดอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพแก่หญิงวัยเจริญพันธ์

 4.ประเมินภาวะสุขภาพ

 5. ติดตามหญิงก่อนหลอด/หญิงหลังคลอด

 6. ประเมินผลและสรุปโครงการ

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

 **ต.ค2559- ก.ย 2560**

5.สถานที่

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังตายอ (ม.4,ม.5,ม.7 ต.มะนังตายอ)

**6. งบประมาณ**

 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ
จำนวน 34,000.00บาท รายละเอียด ดังนี้

 - ค่าไวนิลป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน 1,000.00 บาท

 -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 2 มื้อฯละ25 บาท 330 คน เป็นเงิน 16,500.00 บาท

 -ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท/คน 330 คน เป็นเงิน 16,500.00 บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

 1 หญิงตั้งครรภ์สามารถดุแลสุขภาพตนเองได้

 2. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์/หลังคลอด

 3 .เด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว

**8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน...........................................................................................................................

 /8.1.1หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

 8.1.2หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

 8.1.3หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

 8.1.4หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

 8.1.5กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**8.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

 / 8.2.1สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

 8.2.2สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

 8.2.3สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

 8.2.4สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 8.2.5สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

 /8.3.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 /8.3.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 8.3.3กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 8.3.4กลุ่มวัยทำงาน

 8.3.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ

 8.3.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 8.3.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 8.3.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 /8.4.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 /8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 /8.4.1.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 /8.4.1.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

 /8.4.1.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 /8.4.1.5การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

 8.4.1.6การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

 8.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

 8.4.1.8อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 8.4.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

 8.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 8.4.2.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 8.4.2.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 8.4.2.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 8.4.2.5การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 8.4.2.6การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 8.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

 8.4.2.8อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 8.4.3กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

 8.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 8.4.3.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 8.4.3.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 8.4.3.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 8.4.3.5การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

 8.4.3.6การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

 8.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 8.4.3.8การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 8.4.3.9อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 8.4.4กลุ่มวัยทำงาน

 8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 8.4.4.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 8.4.4.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 8.4.4.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 8.4.4.5การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

 8.4.4.6การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

 8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

 8.4.4.8การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

 8.4.4.9อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 8.4.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ

 8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 8.4.5.1.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 8.4.5.1.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 8.4.5.1.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 8.4.5.1.5การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 8.4.5.1.6การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 8.4.5.1.8อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 8.4.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

 8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 8.4.5.2.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 8.4.5.2.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 8.4.5.2.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 8.4.5.2.5การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

 8.4.5.2.6การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

 8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

 8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

 8.4.5.2.9อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 8.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

 8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 8.4.6.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 8.4.6.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 8.4.6.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 8.4.6.5การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

 8.4.6.6การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

 8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

 8.4.6.8อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

 8.4.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

 8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

 8.4.7.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

 8.4.7.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

 8.4.7.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

 8.4.7.5การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

 8.4.7.6อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

 8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ...............................................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (นางชนากาญจน์ ดาโอะ.)

 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุไหงบาลา

 วันที่ 23 เดือน มกราคม พ.ศ.2560

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...........................................................................
ครั้งที่ ........... / 25……………เมื่อวันที่............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

 **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..............................................บาท

 เพราะ .........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

 **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 เพราะ .........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

 หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................................

 ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม**(ส่วนที่ 3)**ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ....................................................................

(..................................................................)

ตำแหน่ง................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................

****

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การส่วนตำบลมะนังตายอ

**ที่** กองทุนหลักประกันสุขภาพ/**วันที่** ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินโครงการอบรมอาสาสมัครคุ้มครองผู้บริโภคในโรงเรียน (อย.น้อย) ประจำปี ๒๕๕๗

**เรียน**ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การส่วนตำบลมะนังตายอ

ด้วยทางโรงเรียนบ้านมะนังกาหยีจะดำเนินการจัดทำโครงการอบรมอาสาสมัครคุ้มครองผู้บริโภคในโรงเรียน
(อย.น้อย) ประจำปี ๒๕๕๗ เพื่อให้กลุ่มนักเรียน อย.น้อย ได้มีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพ และสามารถเลือกซื้อ เลือกบริโภคได้อย่างถูกต้อง

โดยขออนุมัติเบิกเงิน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ งบประมาณอนุมัติ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ลงชื่อ.......................................

 (นายผดุงศักดิ์ ศูนย์คล้าย)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านมะนังกาหยี

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การส่วนตำบลมะนังตายอ

 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

 ลงชื่อ....................................

 (นายแวอาลี เด่นดารา)

 เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ

( ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ

 ลงชื่อ....................................

 (นายนฤสรรค์ อิสลามธรรมธาดา)

 ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ



 สถานที่ รพสต.บ้านสุไหงบาลา

 วันที่ 19 เมษายน 2561

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธ์

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 ชุด

ตามที่.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุไหงบาลา. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังตายอ ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธ์ ประจำปี พ.ศ. 2561 จำนวนเงิน 22,000.00 บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น

 บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุไหงบาลา ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

 จึงเรียนเพื่อโปรดทราบ

 ขอแสดงความนับถือ

 (นางชนากาญจน์ ดาโอะ.)

 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุไหงบาลา

โทรศัพท์ ...................................

โทรสาร ..................................

**ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธ์

**1. ผลการดำเนินงาน**

 -จัดอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพแก่หญิงวัยเจริญพันธ์ เกี่ยวกับการปฏิบัติตน ตั้งครรภ์ หลังคลอด ดูแลบุตรให้ถูกต้อง

 -จัดเมนูอาหารที่เหมาะสมแก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

 - ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก

 -จัดเมนูอาหารเด็ก

 - ติดตามการฉีดวัคซีนเด็ก 0-5 ปี

 - ติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด

........................................................................................................................................................................................

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 /🞎บรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ...............................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 210 คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 22,000.00 บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 22,000.00 บาทคิดเป็นร้อยละ **100**

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 0.00. บาทคิดเป็นร้อยละ **0**

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 🞎ไม่มี

 /🞎มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

 -กลุ่มเป้าหมายออกไปทำงานนอกพื้นที่

- มีความเชื่อตามวิถีชุมชน เช่น อาหารแสลง

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

 -.จัดโครงการต่อเนื่องเพื่อครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.........................................................................ผู้รายงาน

 (นางชนากาญจน์ ดาโอะ.)

 ตำแหน่งผอ. รพสต. บ้านสุไหงบาลา

 วันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ.2561