



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ตาโล
เลขที่รับ 013
วันที่ 23/5/61
เวลา 11.30 น.

ที่ นธ. ๐๘๓๒.๑/๖.๒/๘๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาโล
ตำบลตาโล อำเภอรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอนำส่งโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตาโล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.โครงการโภชนาการพัฒนากาเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาโล ตำบลตาโล ได้ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาด้านสาธารณสุขในเขตรับผิดชอบ จึงได้จัดทำแผนงานโครงการดังกล่าว เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ และขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตาโล

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาโล ตำบลตาโลได้จัดทำแผนงานโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณในการดำเนินงานตามที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณอย่างสูง

15/๕๖/๕๗๖๖๖
- ดนลดาโละ ปักหัวโต
- พ่อครัวใหญ่
- พ่อโตไปครอบครัว พ่อแม่ใหญ่

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพูชัยห์ เจียมะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการ

น.ส. นงนราพร ดน
๒๗ ๙๐ ๖๑

- นรณ
๒๔๗-๑๖๑

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลลาโละ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

รหัสโครงการ	AB - _____ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/หน่วยบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ ๗(๑)) <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ ๗(๒)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๗(๓)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๗(๕))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕คน)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑
งบประมาณ	จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท
สถานที่จัดโครงการ	มีสัปดาห์หมู่บ้านทั้ง ๔ หมู่บ้าน

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ภาวะโภชนาการจากการขาดสารอาหารเป็นสิ่งที่พบได้โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ซึ่งสาเหตุที่เด็กขาดสารอาหารมีหลายสาเหตุด้วยกัน เช่น การเลี้ยงดูบุตร ความเชื่อในการบริโภคอาหารผิดๆ ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ เป็นต้น ซึ่งปัญหาเหล่านี้มีผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก ทำให้เด็กมีร่างกายอ่อนแอ ภูมิคุ้มกันโรคต่ำ พัฒนาการทางด้านร่างกายและสติปัญญาจะช้าลง ดังนั้นการส่งเสริมภาวะโภชนาการของเด็กในวัยนี้มีความสำคัญมาก เพื่อเด็กเหล่านี้มีภาวะโภชนาการตามเกณฑ์ได้รับอาหารที่มีคุณค่า จึงจำเป็นต้องให้มีความรู้ในเรื่องการบริโภคอาหารและโภชนาการแก่ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็ก ควรเริ่มตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์และหลังคลอดให้อาหารแก่เด็กได้อย่างถูกต้องตามหลักโภชนาการ ทั้งนี้เพื่อจะได้เป็นรากฐานของการพัฒนาเพื่อให้เป็นผู้ใหญ่ที่สมบูรณ์แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และสติปัญญา เป็นทรัพยากรที่มีคุณภาพสูงในการพัฒนาประเทศชาติต่อไป

ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ตามรายงานพบว่ามีเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมด ๓๖๔ คน ได้รับการชั่งน้ำหนักทั้งหมด ๓๕๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๘๐ เป็นเด็กน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ ๓๑๖ คน เป็นเด็กน้ำหนักมากกว่าเกณฑ์ ๕ คน เป็นเด็กน้ำหนักค่อนข้างมาก ๓ คน เป็นเด็กน้ำหนักค่อนข้างน้อย ๑๒ คน และเป็นเด็กน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ๒๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕.๘๔ ซึ่งนับว่าเป็นปัญหาที่มีระดับความรุนแรงในระดับหนึ่ง จึงมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความร่วมมือกันในการแก้ปัญหาดังกล่าว

ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลลาโละ และแกนนำอสม.โภชนาการ ตำบลลาโละ ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑ ตำบลลาโละ อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดนครราชสีมาประจำปี ๒๕๖๓ ขึ้นเพื่อลดภาวะ การขาดสารอาหารในเด็กซึ่งจะส่งผลทำให้เด็กมีสุขภาพที่ดีทั้งร่างกาย และจิตใจ

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นวางแผน(Plan)

๑. กำหนดกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบ
๒. สสำรวจข้อมูลเด็กช่วงอายุที่ต้องคัดกรองพัฒนาการทุกเดือนและข้อมูลเด็กอายุ ๐-๗๒ เดือนที่ต้องชั่งน้ำหนักทุก ๓ เดือนในเขตรับผิดชอบ
๓. เขียนแผนโครงการ เพื่อเสนออนุมัติ
๔. ประชาสัมพันธ์โครงการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อประชาสัมพันธ์โครงการให้ชุมชนรับทราบ
๕. ดำเนินงานตามโครงการ

ขั้นดำเนินการ(Do)

๑. กิจกรรม จัดเวทีให้ความรู้
- จัดเวทีให้ความรู้และเสวนาแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ ๙-๔๒ เดือนในชุมชน เป็นรายหมู่บ้าน จำนวน ๔ หมู่บ้าน
- โดยให้ผู้ปกครอง ครอบครัวย่อยๆ ด้านเด็กที่มีโภชนาการดี และพัฒนาการสมวัย มาเป็นวิทยากร
๒. กิจกรรม ตรวจสอบคัดกรองพัฒนาการเชิงรุก
- แจกรายชื่อเด็ก ๔ ช่วงวัย ให้ อสม.ติดตามเด็กในเขตรับผิดชอบ
- ตรวจสอบประเมินและคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๔ ช่วงวัย โดยใช้เครื่องมือ D5PM ทุกเดือน
- ในรายที่ตรวจคัดกรองแล้ว พบว่า พัฒนาการล่าช้า นัดาระดับพัฒนาการซ้ำอีก ๑ เดือน

-ในวัยที่กระตุ้นซ้ำแล้ว พบว่า พัฒนาการล่าช้าอีก ส่งต่อพบแพทย์ด้านจิตวิทยา ที่โรงพยาบาลหรือเสาะ ค่อยไป

๓. กิจกรรม ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และวัดรอบศีรษะ เชิงรุก

- แจกรายชื่อแก่ อสม. เพื่อติดตามเด็กในเขตรับผิดชอบมาชั่งน้ำหนักในหมู่บ้านทั้ง ๔ หมู่บ้าน
- ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และวัดรอบศีรษะ เด็ก อายุ ๐-๗๒ เดือน โดยแบ่งตามเขต อสม.รับผิดชอบ
- โพลกราฟในสมุดสีชมพู
- แจ้งผลการประเมิน ภาวะโภชนาการให้ผู้ปกครองทราบทันที
- ในรายที่พบภาวะทุพโภชนาการ ติดตาม ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ ทุกเดือน
- แจกนม จ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก และ จ่ายยาถ่ายพยาธิ

ขั้นตรวจสอบและประเมินผล(Check)

- ๑.ประเมินผลกิจกรรม จากผลการตรวจพัฒนาการ กลุ่มเด็กอายุ ๔ ช่วงอายุ
- ๒.ประเมินผลกิจกรรมกลุ่มเด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน จากผลการประเมินภาวะโภชนาการ
- ๓.ประเมินการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการแก้ไขปัญหาพัฒนาการล่าช้าและภาวะทุพโภชนาการของชุมชน
- ๔.สรุปผลการดำเนินงาน

ขั้นปรับปรุงและพัฒนา(Action)

- ๑.รายงานผลการดำเนินงาน
- ๒.ประชุมร่วมกันเพื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน
- ๓.ปรับปรุง/พัฒนาวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน
๒. เด็กแรกเกิด - ๖ ปี มีพัฒนาการที่สมวัยทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม
๓. เด็กแรกเกิด - ๖ ปี ที่พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการให้มีพัฒนาการที่สมวัย และได้รับการรักษาที่ถูกต้องในรายที่มีความผิดปกติมาก
๔. ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด - ๖ ปี
๕. สร้างเสริมความรัก ความสัมพันธ์ระหว่างเด็ก และผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. เด็กของเด็กร้อย ๐ - ๖๐ เดือนได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงร้อยละ ๙๕
๒. เพื่อให้เด็กแรกเกิด - ๖ ปี มีพัฒนาการที่สมวัยทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม	๒. เด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒เดือน มี พัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๐
๓. เพื่อให้เด็กแรกเกิด - ๖ ปี ที่พัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการให้มีพัฒนาการที่สมวัย และ	๓. เด็กอายุแรกเกิด- ๖ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการ ร้อยละ ๙๕

ได้รับการรักษาที่ถูกต้องในรายที่มีความผิดปกติ	
๔. เพื่อพัฒนาทักษะภาพผู้ปกครอง และผู้เลี้ยงดูเด็กให้มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการส่งเสริมพัฒนาการ เด็กแรกเกิด - ๖ ปี	๔. มีภาคีเครือข่ายสนับสนุนในการดำเนินโครงการ
๕. เพื่อสร้างเสริมความรัก ความสัมพันธ์ระหว่างเด็ก และผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก	๕. มีครอบครัวต้นแบบด้านโภชนาการและพัฒนาการที่ดีในชุมชนเพิ่มมากขึ้น

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
๑. จัดเวทีให้ความรู้	รวมกิจกรรมที่ ๑ เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท	พ.ค ๒๕๖๑
๑.๑ กิจกรรมย่อย จัดเวทีให้ความรู้และเสวนาแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ ๙-๔๒ เดือนในชุมชน เป็นรายหมู่บ้าน จำนวน ๔ หมู่บ้าน โคนให้ผู้ปกครองครอบครัวตัวอย่าง ด้านเด็กที่มีโภชนาการดี และพัฒนาการสมวัย มาเป็นวิทยากร	-ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ วัน จำนวน ๑๐๕ คนเป็นเงิน ๖,๒๕๐ บาท -ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อละ ๒๕ บาท x ๑ วัน จำนวน ๑๐๕ คนเป็นเงิน ๖,๒๕๐ บาท	พ.ค ๒๕๖๑
๒. ตรวจคัดกรองพัฒนาการเชิงรุก	รวมกิจกรรมที่ ๒ ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ	ต.ค-ก.ย ๒๕๖๑
๒.๑ กิจกรรมย่อย แจกรายชื่อเด็ก ๔ ช่วงวัย ให้ อสม. ติดตามเด็กในเขตรับผิดชอบตรวจประเมินและคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๔ ช่วงวัย โดยใช้เครื่องมือ DSPM ทุกเดือน ในรายที่ตรวจคัดกรองแล้ว พบว่าพัฒนาการล่าช้า นัดกระตุ้นพัฒนาการซ้ำอีก ๑ เดือน ในรายที่กระตุ้นซ้ำแล้ว พบว่า พัฒนาการล่าช้าอีก ส่งต่อพบแพทย์ด้านจิตวิทยา ที่โรงพยาบาลหรือสาขต่อไป		ต.ค-ก.ย ๒๕๖๑
๓. ชีงน้ำหนัก วัดส่วนสูง และวัดรอบศีรษะ เชิงรุก	รวมกิจกรรมที่ ๓ ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ	ต.ค-ก.ย ๒๕๖๑
๓.๑ กิจกรรมย่อย แจกรายชื่อนัก อสม. เพื่อติดตามเด็กในเขตรับผิดชอบมาชั่งน้ำหนักในหมู่บ้านทั้ง ๔ หมู่บ้าน ชีงน้ำหนัก วัดส่วนสูง และวัดรอบศีรษะ เด็กอายุ ๐-๙๒ เดือน โดยแบ่งตามเขต อสม. รับผิดชอบ โภชนาการในสมุดสีชมพู แจ้งผลการประเมิน ภาวะโภชนาการให้ผู้ปกครองทราบทันที ในรายที่พบภาวะทุโภชนาการ ติดตาม ชีงน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ ทุกเดือน แจกนม จ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก และจ่ายยาถ่ายพยาธิ		ต.ค-ก.ย ๒๕๖๑
รวมเป็นเงินทั้งหมด ๑๒,๕๐๐ บาท		

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ
แล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.
๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ
๗.๑)

๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

[ข้อ ๗(๒)]

- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๗(๓))
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔))
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๗(๕))

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.
๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔))

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความปลอดภัยทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความปลอดภัยทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)


๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗.๔)
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางสาวสุชียะห์ เจียมะ)
 นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ ชำนาญการ
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

กำหนดการ

โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑

วันที่เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๓

เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ มัสยิดประจำหมู่ที่..... ตำบลลาโละ อำเภอวีรเสาะ จังหวัดนราธิวาส

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	พิธีเปิดการอบรม โดย นางมกสิเอ๊ะ บือราเฮง ผอ.รพ.สต.ตำบลลาโละ
๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น.	กล่าวถึงสถานการณ์
๐๙.๓๐ - ๑๐.๑๕ น.	โดย นางสาวฟูซียะห์ เจ๊ะมะ (นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ) ให้ความรู้ เรื่อง การส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	โดย นางสาวฟูซียะห์ เจ๊ะมะ (นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ) พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	ให้ความรู้เรื่อง การส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี (ต่อ)
๑๑.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	โดย นางสาวฟูซียะห์ เจ๊ะมะ (นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ) พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๑.๓๐ - ๑๑.๔๕ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยผู้ปกครองตัวอย่างของแต่ละหมู่
๑๑.๔๕ - ๑๒.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๒.๑๕ - ๑๒.๓๐ น.	สรุปกิจกรรม โดย นางสาวฟูซียะห์ เจ๊ะมะ (นวก.สาธารณสุขชำนาญการ)
๑๒.๓๐ - ๑๒.๔๕ น.	พิธีปิดการอบรม

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านลาโละ

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
อบพ.....ลาโละ.....
ที่อยู่... หมู่...๗...ต.ลาโละ อ. รือเสาะ
จังหวัดนราธิวาส

วันที่...๗...เดือน มิถุนายน...พ.ศ....๒๕๖๑.....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนหลักประกันสุขภาพใน
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล...ลาโละ...ระหว่าง...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
โดย...นางมาลีเอ๊ะ ปือวาเอะ...ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ในฐานะเป็น
ผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการโภชนาการพัฒนากวัยเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒๑ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/
กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ...จึงต่อไปในบันทึกนี้
เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล.....
ลาโละ..โดย.....นายพงศ์ศักดิ์ หมายความว่า ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบล...ลาโละ...จึงต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไป
เรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล...ลาโละ...ได้ให้เงินอุดหนุน
จำนวนทั้งสิ้น...๑๒,๕๐๐- บาท... (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย และ
แผนการดำเนินของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการ และตาม
ระเบียบ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล...ลาโละ...และหนังสือสั่งการของสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ
กิจกรรมที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น...๑๒,๕๐๐-บาท.
(หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....
เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....
เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....
เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงินกรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่มองค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามใบใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๓ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแบบใบสำคัญ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย หันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือใช้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

๕. หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในข้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(...นางมาลี เตชะ บิราเอง...)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ.....

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(...นายพงศ์ศักดิ์ หนานละงู...)

ตำแหน่ง.....ประธานกรรมการกองทุน.....ตำบลลาโละ.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(...นางสาวช้อยเราะห์ อาแว...)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(...นายเป่ายี เจ๊ะสีอแต...)

กรรมการ



เล่มที่ นธ. 1070

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 20

ในราชการ น.ศ. ๓๒๐ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕1

ได้รับเงินจาก 7๒* กองทุนสวัสดิการสังคมเทศบาลเมืองสท.๒ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ส่วนโอนค่าส่งเสริมโครงการเพื่อชุมชนเขต ๓๓๐-๕๖	12,5๐๐	-
จำนวนเงิน (ที่บันทึกในใบโอนพร้อม)	รวมบาท	12,5๐๐ -

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว (ตัวอักษร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง น.ศ. ๓๒๐



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ลาโละ
 เลขที่รับ..... 024
 วันที่..... 29 ส.ค. 2561
 เวลา..... 10:10 น. น.



ที่ นธ ๐๘๓๒๑/๖.๑/๑๓๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
 ตำบลลาโละ อำเภอวิเชียรมาศ จังหวัดนราธิวาส

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอนำส่งสรุปผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนารเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนารเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑
 จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ได้จัดทำโครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนารเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึง
 ขอนำส่งรายงานผลการดำเนินงานดังที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- อธิบดีกรมการแพทย์

ศพจ. นพ. ส. ส. ๒๖ โอนไป นพ. ศ. อ. น. ก.
 ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ๐-๕ ปี

- นพ. อ. อ. อ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุชีวะห์ เจียรณะ)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๕/๘/๖๑

- นส. น.

๒๕/๘/๖๑

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ชื่อ โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

เด็กอายุ ๐-๕ ปี ผู้ปกครอง และผู้ดูแล ในชุมชน ตลอดจน อสม.ในพื้นที่ เข้าร่วมโครงการจำนวนทั้งหมด ๑๒๔ คน ได้รับการตรวจสุขภาพ ซึ่มีน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ และ ได้รับการตรวจพัฒนาการตามช่วงวัย ทั้งในและนอกสถานบริการในหมู่บ้าน ทั้ง ๔ หมู่บ้าน อสม.และผู้ปกครองเด็กในพื้นที่ รวมถึงชุมชนให้ความสำคัญ และเล็งเห็นปัญหาเด็กมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ และการมีพัฒนาการที่สมวัย เกิดการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา ร่วมกันในชุมชน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เด็กของเด็กรอายุ ๐ - ๖๐ เดือนได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงร้อยละ ๙๕
๒. เด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒เดือน มี พัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๐
๓. เด็กอายุแรกเกิด- ๖ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการ ร้อยละ ๙๕
๔. ผู้ปกครองที่ได้รับการฝึกทักษะการดูแลและการนำไปปฏิบัติจริง ร้อยละ ๘๙.๒๘
๕. มีภาคีเครือข่ายสนับสนุนในการดำเนินโครงการ
๕. มีครอบครัวต้นแบบด้านโภชนาการและพัฒนาการที่ดีในชุมชนเพิ่มมากขึ้น

๒.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ๑๒๔ คน แยกเป็น ๔ หมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๓๑ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๒,๕๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๒,๕๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐.๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อผู้รายงาน

(นางสาวสุชียะห์ เจ็ะมะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางมารีเย เจ๊ะมะ เลขที่บัตรประชาชน ๓-๓๕๐๘-๐๐๐๘๑-๒๐-๖ เลขที่ ๒๘/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลลาโละ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สตางค์	
-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท ๔ หมู่บ้านๆ ละ ๓๑ คน	๑,๕๕๐	๐๐	
-ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๔ หมู่บ้านๆ ละ ๓๓ คน		๐๐	
กิจกรรม ให้ความรู้ หมู่ ๑ บ้านบือแรง	๑,๕๕๐		
รวม	๓,๑๐๐	๐๐	

จำนวนเงิน (สามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....^๑_{๒๗๕๘๕}.....ผู้รับเงิน
(นางมารีเย เจ๊ะมะ)

ลงชื่อ.....^๑_{๒๗๕๘๕}.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุชียะห์ เจ๊ะมะ)

แบบลงทะเบียนโครงการส่งเสริมโภชนาการ และ พัฒนาการเด็ก 4-5 ปี 61

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ อำเภอวิเชียร จังหวัดนราธิวาส

วันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

ที่จัด วิเชียร (ชื่อ) หมู่ที่ 1 ตำบลลาโละ อำเภอวิเชียร จังหวัดนราธิวาส

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	สายมีชื่อ		หมายเหตุ
		เจ้า	ฝ่าย	
นาง นอฮาด เจ๊ะมา 460	19 ม. 1 ต.ลาโละ	นอฮาด	นอฮาด	
นาย ไหวง สหกิจ	32/2 ม. 1 ต.ลาโละ	ไหวง	ไหวง	
นาย นูร์ซัน เอมะ	61 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์ซัน	นูร์ซัน	
น.อ. หาดฮัด นูร์	30/2 ม. 1 ต.ลาโละ	หาดฮัด	หาดฮัด	
น.ส. ร็อบบะห์ นูร์นุสรี	10 ม. 1 ต.ลาโละ	ร็อบบะห์	ร็อบบะห์	
นาย รอดมิลล์ นูร์นุสรี	6 ม. 1 ต.ลาโละ	รอดมิลล์	รอดมิลล์	
น.อ. นอฮาด ฮาฮาด	17 ม. 1 ต.ลาโละ	นอฮาด	นอฮาด	
นาง เจ๊ะนอฮัด นูร์นุสรี	87/2 ม. 1 ต.ลาโละ	เจ๊ะนอฮัด	เจ๊ะนอฮัด	
นาย นูร์นุสรี นูร์นุสรี	79/2 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์นุสรี	นูร์นุสรี	
นาย ฮาฮาด นูร์นุสรี	42/1 ม. 1	ฮาฮาด	ฮาฮาด	
นาย นูร์นุสรี นูร์นุสรี	90 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์นุสรี	นูร์นุสรี	
นาง ฮอทีนุสรี ฮาฮาด	19/1 ม. 1 ต.ลาโละ	ฮอทีนุสรี	ฮอทีนุสรี	
นาย รอดมิลล์ นูร์นุสรี	33/2 ม. 1 ต.ลาโละ	รอดมิลล์	รอดมิลล์	
นาง นูร์นุสรี นูร์นุสรี	67 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์นุสรี	นูร์นุสรี	
นาย นูร์นุสรี นูร์นุสรี	3 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์นุสรี	นูร์นุสรี	
นาย นูร์นุสรี นูร์นุสรี	70 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์นุสรี	นูร์นุสรี	
นาย นูร์นุสรี นูร์นุสรี	78 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์นุสรี	นูร์นุสรี	
นาย นูร์นุสรี นูร์นุสรี	44 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์นุสรี	นูร์นุสรี	
นาย นูร์นุสรี นูร์นุสรี	1 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์นุสรี	นูร์นุสรี	
นาย นูร์นุสรี นูร์นุสรี	4 ม. 1 ต.ลาโละ	นูร์นุสรี	นูร์นุสรี	

แบบลงทะเบียนโครงการส่งเสริมโภชนาการ และ พัฒนาการเด็ก 4-5 ปี 61

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำดลาโฮ อำเภอรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

วันที่จัด วันจันทร์ที่ 01/07 หมู่ที่ 1 ตำบลลำดลาโฮ อำเภอรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	สายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เท้า	ปลาย	
21	นางจ๊ะฮัน มุฮัมมัด	๗ ม. 1 ต.ลำดลาโฮ	มอญี	มอญี	
22	ค.ศ. อาดา สุไลมาน	3 ม. 1 ต.ลำดลาโฮ	มอญี	มอญี	
23	นางสาวอิมร่า มุฮัมมัด	๗ ม. 1 ต.ลำดลาโฮ	มอญี	มอญี	
24	นางสาวอิมร่า อเล็กซ์	20 ม. 1 ต.ลำดลาโฮ	มอญี	มอญี	
25	นาง สุภาวดี เชา-	177/1 ม. 2 ต.ลำดลาโฮ	สุภาวดี	สุภาวดี	
26	นาง อารีฮัน อเล็กซ์	21 ม. 1 ต.ลำดลาโฮ	อารีฮัน	อารีฮัน	
27	น.ส. อิมร่า อเล็กซ์	๗ ม. 1 ต.ลำดลาโฮ	อิมร่า	อิมร่า	
28	นางกวีฮัน อเล็กซ์	23 ม. 1 ต.ลำดลาโฮ	กวีฮัน	กวีฮัน	
29	อูตมาน มอญี	25 ม. 1 ต.ลำดลาโฮ	อูตมาน	อูตมาน	
30	นางอิมร่า มอญี	105/1 ม. 2 ต.ลำดลาโฮ	อิมร่า	อิมร่า	
31	นาง อารีฮัน อเล็กซ์	19 ม. 1 ต.ลำดลาโฮ	อารีฮัน	อารีฮัน	

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางมารีเยะ เจ๊ะมะ เลขที่บัตรประชาชน ๓-๙๙๐๘-๐๐๐๘๑-๒๐-๖ เลขที่ ๒๘/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลลาโละ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สตางค์	
-ค่าอาหารกลางวัน ๓ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท ๔ หมู่บ้านๆ ละ ๓๑ คน	๑,๕๕๐	๐๐	
-ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๔ หมู่บ้านๆ ละ ๓๑ คน		๐๐	
กิจกรรม ให้ความรู้ หมู่ ๒ บ้านบุละนากอ	๑,๕๕๐		
รวม	๓,๑๐๐	๐๐	

จำนวนเงิน (สามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....มารีเยะ.....ผู้รับเงิน
(นางมารีเยะ เจ๊ะมะ)

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวฟูซียะห์ เจ๊ะมะ)

แบบลงทะเบียนโครงการส่งเสริมโภชนาการ และ พัฒนาการเด็ก 4-5 ปี 61

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตาโล๊ะ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

วันพฤหัสบดี หมู่ที่ 2 ตำบลตาโล๊ะ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

รหัสนักเรียน	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	น.ร. ไข่มุกดาพร อ.ตาโล๊ะ	114 ม. 2	ไข่มุกดาพร	ไข่มุกดาพร	
2	น.ร. ไชยรินทร์ อ.ตาโล๊ะ	114/1 ม. 2	ไชยรินทร์	ไชยรินทร์	
3	น.ร. ธีรพงษ์ อ.ตาโล๊ะ	123/5 ม. 2	ธีรพงษ์	ธีรพงษ์	
4	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	126 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
5	น.ร. ทนงศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	116/5 ม. 2	ทนงศักดิ์	ทนงศักดิ์	
6	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	123/1 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
7	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	126/2 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
8	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	127/2 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
9	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	127/1 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
10	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	98 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
11	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	108 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
12	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	114/3 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
13	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	114/1 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
14	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	115 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
15	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	126/2 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
16	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	42 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
17	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	110/3 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
18	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	127 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
19	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	126/2 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	
20	น.ร. ธีรศักดิ์ อ.ตาโล๊ะ	124/5 ม. 2	ธีรศักดิ์	ธีรศักดิ์	

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางมาวียะ เจ๊ะมะ เลขที่บัตรประชาชน ๓-๙๔๐๘-๐๐๐๘๑-๒๐-๖ เลขที่ ๒๘/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลลาโละ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สตางค์	
-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท ๔ หมู่บ้านๆ ละ ๓๑ คน	๑,๕๕๐	๐๐	
-ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๔ หมู่บ้านๆละ ๓๑ คน		๐๐	
กิจกรรม ให้ความรู้ หมู่ ๗ บ้านบริจ๊ะ	๑,๕๕๐		
รวม	๓,๑๐๐	๐๐	

จำนวนเงิน (สามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....^{มาวียะ}.....ผู้รับเงิน
(นางมาวียะ เจ๊ะมะ)

ลงชื่อ.....^[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวฟูซียะห์ เจ๊ะมะ)

แบบลงทะเบียนโครงการส่งเสริมโภชนาการ และ พัฒนาการเด็ก 4-5 ปี 61

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ อำเภอริอเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

สถานที่ตั้ง ตำบลลาโละ อำเภอริอเสาะ จังหวัดนราธิวาส หมู่ที่ 7

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ถ่ายมิลชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า	บ่าย	
1	น.ส อ.น.อ.เชาว์ ต.ง.ย	56/3 ม.7	อ.น.อ.เชาว์	อ.น.อ.เชาว์	
2	น.ส. ส.น.น.น. ส.น.น.	๑๑๒ ม.๖	ส.น.น.น.	ส.น.น.น.	
3	น.ส. น.น.น.น. น.	1/1 ม.7	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
4	น.ส. น.น.น. น.น.น.	1๓/3 ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
5	นาง น.น.น.น. น.	106/7 ม.7 ต.ลาโละ	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
6	นาง น.น.น.น. น.	106/1 ม.7 ต.ลาโละ	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
7	น.ส. น.น.น.	๑๑/๒ ม.๖	น.น.น.	น.น.น.	
8	นาง น.น.น.น. น.น.น.	120/1 ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
9	น.ส. น.น.น.น. น.น.น.	37/1 ม.๖	น.น.น.	น.น.น.	
10	นาง น.น.น.น. น.น.น.	115/๒ ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
11	น.ส. น.น.น.น. น.น.น.	119/1 ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
12	น.ส. น.น.น.น. น.น.น.	1๑3/๑ ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
13	น.ส. น.น.น.น. น.น.น.	106/๑ ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
14	น.ส. น.น.น.น. น.น.น.	29/1 ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
15	น.ส. น.น.น.น. น.น.น.	๑๑๖ ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
16	น.ส. น.น.น.น. น.น.น.	๑1 ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
17	น.ส. น.น.น.น. น.น.น.	๑๖/1 ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
18	นาง น.น.น.น. น.น.น.	110 ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
19	น.ส. น.น.น.น. น.น.น.	๑๐ ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	
20	นาง น.น.น.น. น.น.น.	78 ม.๖	น.น.น.น.	น.น.น.น.	

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางมารีเย เจ๊ะมะ เลขที่บัตรประชาชน ๓-๙๕๐๘-๐๐๐๘๑-๒๐-๖ เลขที่ ๒๘/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลลาโละ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สตางค์	
-ค่าอาหารกลางวัน ๓ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท ๔ หมู่บ้านๆ ละ ๓๓ คน	๑,๕๕๐	๐๐	
-ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท ๔ หมู่บ้านๆละ ๓๓ คน		๐๐	
กิจกรรม ให้ความรู้ หมู่ ๘ บ้านไทยสุข	๑,๕๕๐		
รวม	๓,๑๐๐	๐๐	

จำนวนเงิน (สามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....^{มารีเย}.....ผู้รับเงิน
(นางมารีเย เจ๊ะมะ)

ลงชื่อ.....^[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวซูซียะห์ เจ๊ะมะ)

แบบลงทะเบียนโครงการส่งเสริมโภชนาการ และ พัฒนาการเด็ก 4-5 ปี 61

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปลาโล่ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

ตำบล ปลาโล่ หมู่ที่ ๑ ตำบลปลาโล่ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นาง สุรพร จันทร์รัมย์	79 ม.๔	สุรพร	สุรพร	
2	รณิศา ใจดี	57/1 ม.๘	รณิศา	รณิศา	
3	นาง อรทัย นัชร	114 ม.๗	อรทัย	อรทัย	
4	น.ศ. ชัยเชษฐ์ ลิ้มดี	64/1 ม.๑	ชัยเชษฐ์	ชัยเชษฐ์	
5	น.ศ. ศุภมาส งาม	53/3 ม.๑ ต.ปลาโล่	ศุภมาส	ศุภมาส	
6	น.ศ. อรุณี งาม	53/1 ม.๑ ต.ปลาโล่	อรุณี	อรุณี	
7	อ.วิภา งาม	50 ม.๑ ต.ปลาโล่	วิภา	วิภา	
8	นาง รุ่งโรจน์ งาม	40/1 ม.๑ ต.ปลาโล่	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์	
9	น.ศ. อรุณี งาม	41/1 ม.๑ ต.ปลาโล่	อรุณี	อรุณี	
10	น.ศ. อรุณี งาม	59 ม.๑ ต.ปลาโล่	อรุณี	อรุณี	
11	อ.วิภา งาม	63 ม.๑ ต.ปลาโล่	วิภา	วิภา	
12	น.ศ. อรุณี งาม	65/3 ม.๑ ต.ปลาโล่	อรุณี	อรุณี	
13	น.ศ. อรุณี งาม	64/2 ม.๑	อรุณี	อรุณี	
14	น.ศ. อรุณี งาม	25/1 ม.๑	อรุณี	อรุณี	
15	น.ศ. อรุณี งาม	55 ม.๑ ต.ปลาโล่	อรุณี	อรุณี	
16	น.ศ. อรุณี งาม	12 ม.๑ ต.ปลาโล่	อรุณี	อรุณี	
17	น.ศ. อรุณี งาม	47 ม.๑ ต.ปลาโล่	อรุณี	อรุณี	
18	น.ศ. อรุณี งาม	30/4 ม.๑	อรุณี	อรุณี	
19	น.ศ. อรุณี งาม	30 ม.๑ ต.ปลาโล่	อรุณี	อรุณี	
20	น.ศ. อรุณี งาม	84/๕ ม.๑	อรุณี	อรุณี	

สรุปผลการดำเนินโครงการ
โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑
วันที่ ๒๓,๒๕,๒๗ และ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑ หมู่ ๑ บ้านป้อมแครง



สรุปผลการดำเนินโครงการ
โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนารเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑
วันที่ ๒๓,๒๕,๒๗ และ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑ หมู่ที่ ๒ บ้านบุเกะนากอ



สรุปผลการดำเนินโครงการ
โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑
วันที่ ๒๓,๒๕,๒๗ และ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑ หมู่ ๗ บ้านบริจ๊ะ



สรุปผลการดำเนินโครงการ
โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ๖๑
วันที่ ๒๓, ๒๕, ๒๗ และ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ หมู่ ๘ บ้านไทยสุข

