



องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน
 เลขที่รับ ๐๖๐
 วันที่ 4 ธ.ค. ๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาทอน
 อำเภอทุ่งหว้า จังหวัดสตูล ๙๑๑๒๐

- สำนักปลัด
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองสาธารณสุข
- กองศึกษา
- กองสวัสดิการ

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

กองสาธารณสุข
 วันที่ 4 / ๑๒ / ๖๕
 เวลา 10.55 น.

เรื่อง รายงานผลโครงการส่งเสริมโภชนาการและการพัฒนาการที่สมวัยในเด็กอายุแรกเกิด-๓๒ เดือนในเขตของ
 รพ.สต.นาทอน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน

- ๑. แบบรายงานผลโครงการ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน จำนวน ๑ ชุด
- ๓. สำเนาการเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน ๓ ชุด

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาทอน ได้ยื่นเสนอโครงการส่งเสริมโภชนาการและ
 พัฒนาการที่สมวัยในเด็กอายุแรกเกิด-๓๒ เดือนในเขตของรพ.สต.นาทอน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ต่อ
 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน และได้งบประมาณเพื่อ
 ดำเนินงานตามโครงการ เป็นเงิน ๒๔,๖๕๕ บาท

บัดนี้ การดำเนินงานตามโครงการได้ดำเนินการสิ้นสุด เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาทอน จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการดังกล่าว เพื่อให้คณะกรรมการ
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน ได้รับทราบ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

พร้อม ๓ชุด ๑ชุด ๓ชุด

รพ.สต. จกท๑๗ ขอสงวนสิทธิ์ในโครงการ
 ส่งเสริมโภชนาการ และ พัฒนาการที่สมวัยในเด็ก
 อายุแรกเกิด - ๓๒ เดือน ในเขตของ รพ.สต.จกท๑๗
 ให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางหทัยกาญจน์ สันมาหมื่น)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาทอน

๐๓๓. จกท๑๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(Signature)

รพ.สต.นาทอน ๕ มกราคม ๒๕๖๕

โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๕๐-๘๗๕

- ทน.
(Signature)
 ๕ ม.ค. ๖๕

(Signature)

๖ ธ.ค. ๖๕

(Signature)
 ๕ มกราคม ๒๕๖๕

(Signature)
 ๕ ธ.ค. ๖๕

วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการที่สมวัยในเด็กอายุแรกเกิด-72 เดือนในเขตของรพ.สต.นาทอน

ผลการดำเนินงาน

1. สํารวจกลุ่มเป้าหมายและจัดทำทะเบียนเด็กแรกเกิด - 72 เดือนขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
2. ประชุมชี้แจงให้เจ้าหน้าที่ อาสาสมัครสาธารณสุข รับทราบโครงการและมีแนวทางการปฏิบัติที่สอดคล้องในทิศทางเดียวกัน
3. เสนอโครงการเพื่อขอพิจารณาอนุมัติโครงการ
4. จัดกิจกรรมออกตรวจคัดกรองเฝ้าระวังภาวะโภชนาการพร้อมทั้งประเมินพัฒนาการตามช่วงอายุในเด็กแรกเกิด - 72 เดือน เป็นรายบุคคล โดยอสม.และ จนท.ลงพื้นที่และให้ความรู้พร้อมแจ้งผลการคัดกรองให้ผู้ปกครองทราบ (ลงพื้นที่จำนวน 5 หมู่)
5. จัดทำทะเบียนเด็กที่มีภาวะผอม อ้วน เตี้ยและพัฒนาการไม่สมวัยจากการคัดกรองเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ
6. ติดตามเด็กที่มีปัญหาทุโภชนาการทุกเดือนพร้อมทั้งแจกอาหารเสริมนม UHT รสจืด ขนาด180 ml แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 12 คน คิดเป็น ร้อยละ 100
7. ไม่พบเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ที่ต้องส่งพบแพทย์ จากการออกตรวจประเมินพัฒนาการในพื้นที่
8. สรุปผลการดำเนินโครงการ

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....303..... คน

การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 24,655.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง24,655.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....-

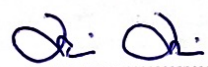
ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางอารินยา มุสิกพงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ ๒๗/.....เดือน.....ปี.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ภาพกิจกรรม

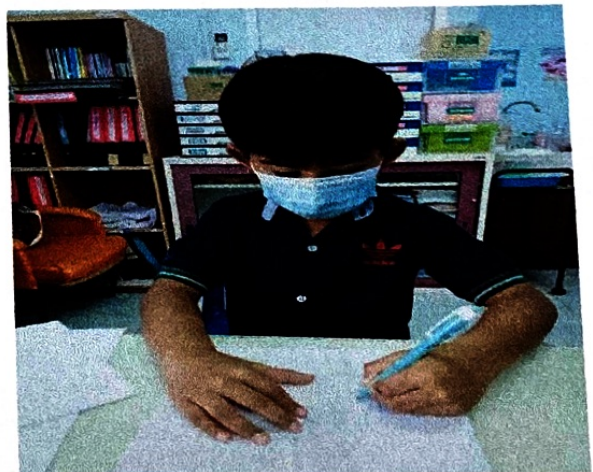
1. ป้ายโครงการ



2. วนิทัศน์ภาวะโภชนาการในเด็กพร้อมขาตั้งจำนวน 2 ชุด



กิจกรรมอบรมรณรงค์คัดกรองเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ พร้อมทั้งประเมินพัฒนาการตามช่วงอายุในเด็กแรกเกิดถึง 72 เดือน เป็นรายบุคคล



รองชั่งน้ำหนักเด็กแบบดิจิตอล จำนวน 2 เครื่อง



คส่วนสูงชนิดแบบมีฐาน จำนวน 2 ชุด



6. ติดตามเด็กที่ทุพโภชนาการทุกเดือนโดยการแจกอาหารเสริมนม UHTรสจืด ขนาด180ml จำนวน 12คนๆ ละ 60 กล่อง

