

โครงการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการบกพร่องและแก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๒  
โรงพยาบาลควนโดน ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

๑. หลักการและเหตุผล

อาหารและโภชนาการในช่วงวัยทารกและเด็กเล็กเป็นพื้นฐานสำคัญของการมีสุขภาพและสติปัญญาที่ดีในระยะยาว และยังมีผลสำคัญมากต่อการป้องกันโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคอ้วน,เบาหวาน, ความดันโลหิต, โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคกระดูกพรุน และมะเร็งบางชนิด เป็นต้น จากบทความของ พญ.นิภาภัทร์ วิชาชัยพันธ์ุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านต่อมไร้ท่อและเบาหวานศูนย์กุมารเวชโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ ได้กล่าวว่า เด็กที่ขาดอาหารเรื้อรังจะทำให้มีภาวะเตี้ยและมีพัฒนาการที่ไม่สมวัย (พญ.นิภาภัทร์ วิชาชัยพันธ์ ๒๕๕๒) ลูกตัวเตี้ยอย่างไรเรียกว่าเตี้ย) ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาแบบองค์รวมของเด็กไทย ปี ๒๕๕๙ โดย รศ. พญ.ลัดดา เหมาะสุวรรณ และคณะ พบว่า ค่าเฉลี่ยระดับเซาว์ปัญหาของเด็กอายุ ๒-๑๘ ปีแปรตามส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเด็กเตี้ย(stunting) มีค่าเฉลี่ยเซาว์ปัญหาต่ำกว่าเด็กที่มีส่วนสูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง และสูง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาในต่างประเทศ Victoria และคณะ ได้ศึกษาความสัมพันธ์ของภาวะทุพโภชนาการในวัยเด็กกับต้นทุนด้านมนุษย์ (human capital) และความเสี่ยงต่อโรคในวัยผู้ใหญ่ โดยวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษาแบบติดตามประชากรในระยะยาว (Prospective cohort study) จำนวน ๕ การศึกษา ในประเทศที่มีรายได้ต่ำถึงปานกลาง คือ บราซิล กัวเตมาลา อินเดีย ฟิลิปปินส์ และแอฟริกาใต้ พบว่า การขาดอาหารในช่วงแรกของชีวิตได้แก่ ภาวะเตี้ยในครรภ์มารดาและภาวะเตี้ยในเด็กต่ำกว่า ๖ ปี มีผลเสียอย่างถาวรต่อเนื่องไปถึงวัยผู้ใหญ่และยังต่อไปถึงรุ่นลูก โดยมีความสัมพันธ์ในด้านลบกับการศึกษาและรายได้ในวัยผู้ใหญ่ รวมทั้งน้ำหนักแรกเกิดของลูกในรุ่นต่อไปด้วย (คู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ,๒๕๕๘, สำนักโภชนาการ กรมอนามัย)

จากรายงานการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด-๕ ปี โรงพยาบาลควนโดน ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูลประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (รวม ๔ ไตรมาส) พบว่าเด็กแรกเกิด -๕ ปี มีส่วนสูงที่ดี และมีรูปร่างที่สมส่วนต่ำกว่าเป้าหมายตัวชี้วัดคือร้อยละ...๕๓.๕๗... (เป้าหมายร้อยละ ๕๑) และยังมีปัญหาเด็กเตี้ยและเด็กผอมมากกว่าเกณฑ์ มีส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี น้อยกว่าเกณฑ์ด้วย

ดังนั้น การลดภาวะเตี้ย และการส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน วิธีการหนึ่งที่สามารถทำได้คือการให้เด็กได้รับอาหารที่เพียงพอและครบทุกหมู่ ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ และควรทำการแก้ไขอย่างเร่งด่วน เพื่อป้องกันผลเสียที่อาจมีต่อเนื่องไปถึงวัยผู้ใหญ่ซึ่งส่งผลต่อคุณภาพชีวิตในอนาคตต่อไปได้

๒. วัตถุประสงค์โครงการ

เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี กลุ่มเป้าหมาย ที่มีภาวะผอมและเตี้ย ได้รับการดูแลแก้ไขอย่างถูกต้องเหมาะสม

๓. เป้าหมาย

เด็กที่มีภาวะเสี่ยงโภชนาการบกพร่องและภาวะเสี่ยงเตี้ยและภาวะเสี่ยงผอมใน ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล จำนวน ๒๐๐ คน

๒/๔.ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

๙. กิจกรรมโครงการฯ พัฒนาด้านภาวะโภชนาการในเขตรับผิดชอบสุขภาพเด็กดี ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดนรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. จัดอบรมการความสำคัญการใช้คู่มือสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก และภาวะโภชนาการในเด็กแรกเกิด-๕ ปี แก่ผู้ปกครองเด็กที่มีภาวะโภชนาการบกพร่อง จำนวน ๒๐๐ คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ x ๕๕บาท เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐๐คนๆละ ๒ มื้อ x ๒๕บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร (ไม่มีค่าใช้จ่าย)
- ค่าอุปกรณ์ / เอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับ กิน กอด เล่น เล่า ฝ้าดูฟัน จำนวน ๑๒๐ ชุด (ไม่มีค่าใช้จ่าย)

๒. จัดอบรม อสม.เชี่ยวชาญ และเจ้าหน้าที่หมู่บ้าน ชี้แจงรูปแบบโครงการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการบกพร่องและแก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย) ปี๒๕๖๒ ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

๓. รมรงค์คีตกรองโภชนาการ เด็กแรกเกิด - ๕ ปี จำนวน ๖ หมู่บ้าน (ไม่มีค่าใช้จ่าย)

๔. อสม.ลงพื้นที่ ในการออกติดตามกลุ่มเป้าหมายที่มีภาวะเสี่ยงภาวะโภชนาการบกพร่อง (ไม่มีค่าใช้จ่าย)

เป็นเงินรวมทั้งสิ้นโครงการฯ ๒๑,๐๐๐ บาท (เงินสองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ (ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ )

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- พ่อแม่ ผู้ปกครองที่ดูแลเด็กมีความรู้และสามารถดูแลให้เด็กมีการเจริญเติบโตที่สมวัย
- เด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ (มีภาวะผอม, มีภาวะเตี้ย) ได้รับการดูแลแก้ไขอย่างถูกต้อง เหมาะสม

๑๑. การประเมินผล

- รายงานการติดตามเด็กที่มีภาวะผอม,ภาวะเตี้ย หลังได้รับการให้คำปรึกษาแนะนำและให้ความรู้แก่พ่อ แม่ ผู้ดูแลเด็ก

๑๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลควนโดน อ.ควนโดน จ.สตูล

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้ประสานโครงการ

- นางสาวกษมา บุญดาหา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลควนโดน  
โทรศัพท์ ๐๘ ๑๖๙๘ ๙๑๔๔ E-mail : kasamakd@gmail.com

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางกษมา บุญดาหา)  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ

(นางดุขฎิ์ สุมาลี)  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุพล เจริญวิทย์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน

ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติโครงการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการบกพร่องและแก้ไขภาวะและภาวะเตี้ยในเด็ก  
ปฐมวัย ปี ๒๕๖๒ โรงพยาบาลควนโดน ตำบลสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล งบประมาณจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๐๐๐ บาท (เงินสองหมื่นหนึ่งพัน  
บาทถ้วน)

(นายณรงค์ ลือขจร)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริม พัฒนา)  
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ม.๖ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล ๙๑๑๖๐

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ระหว่าง โรงพยาบาลควนโดน โดย นางกษมา บุญตาหา ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการแก้ไขปัญหภาวะโภชนาการบกพร่องและแก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๒ ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ โดย นายดาเร นานาเลน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๑,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ หมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

- ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๑,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)
- ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

- งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)
- งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)
- งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของ เงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ มิติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากอุบัติเหตุร้าย พิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- ๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
- ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลัก ฎบัตรเพื่อการตรวจสอบ
- ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
- ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางกษมา บุญตาหา)

โรงพยาบาลควนโดน  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายตาเร นานาเลน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)

พยาน

(ลงชื่อ)

พยาน

(นายคอเหลด นาคับผล)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข  
กรรมการ

(นายสุดีมัน ยูไซยะ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา  
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	62 - Lxxxx -X-99 (๒ - L๗284 - 01 - 10 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการบกพร่องและแก้ไขภาวะผอมและภาวะ เตี้ยในเด็กปฐมวัย ปี 2562 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ./รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลควนโดน.... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ. ...2562..... ถึง วันที่...30.....เดือน...กันยายน.....พ.ศ. ...2562.....
งบประมาณ	จำนวน.....21,000.....บาท /
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	<p>อาหารและโภชนาการในช่วงวัยทารกและเด็กเล็กเป็นพื้นฐานสำคัญของการมีสุขภาพและสติปัญญาที่ดีในระยะยาว และยังมี          ความสำคัญมากต่อการป้องกันโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคอ้วน, เบาหวาน, ความดันโลหิต, โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคกระดูกพรุน และ          มะเร็งบางชนิด เป็นต้น จากบทความของ พญ.นิภาภัทร์ วิศวะชัยพันธ์ุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านต่อมไร้ท่อและเบาหวานศูนย์กุมารเวช          โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ได้กล่าวว่า เด็กที่ขาดอาหารเรื้อรังจะทำให้มีภาวะเตี้ยและมีพัฒนาการที่ไม่สมวัย (พญ.นิภาภัทร์ วิศวะชัยพันธ์          ,2552,ลูกตัวเตี้ยอย่างไรเรียกว่าเตี้ย) ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาแบบองค์รวมของเด็กไทย ปี 2559 โดย รศ.พญ.ลัดดา เหมาะสุวรรณ          และคณะ พบว่า ค่าเฉลี่ยระดับเซาว์ปัญหาของเด็กอายุ 2-18 ปีแปรตามส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเด็กเตี้ย          (stunting) มีค่าเฉลี่ยเซาว์ปัญหาค่ากว่าเด็กที่มีส่วนสูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง และสูง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาในต่างประเทศ          Victoria และคณะ ได้ศึกษาความสัมพันธ์ของภาวะทุโภชนาการในวัยเด็กกับต้นทุนด้านมนุษย์ (human capital) และความเสี่ยงต่อ          โรคในวัยผู้ใหญ่ โดยวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษาแบบติดตามประชากรในระยะยาว (Prospective cohort study) จำนวน 5 การศึกษา ใน          ประเทศที่มีรายได้ต่ำถึงปานกลาง คือ บราซิล กัวเตมาลา อินเดีย ฟิลิปปินส์ และแอฟริกาใต้ พบว่า การขาดอาหารในช่วงแรกของชีวิต          ได้แก่ ภาวะเตี้ยโตช้าในครรภ์มารดาและภาวะเตี้ยในเด็กต่ำกว่า 6 ปี มีผลเสียอย่างถาวรต่อเนื่องไปถึงวัยผู้ใหญ่และยังต่อไปถึงรุ่นลูก          โดยมีความสัมพันธ์ในด้านลบกับการศึกษาและรายได้ในวัยผู้ใหญ่ รวมทั้งน้ำหนักแรกเกิดของลูกในรุ่นต่อไปด้วย (คู่มือแนวทางการ</p>

ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ,2558, สำนักโภชนาการ กรมอนามัย)  
 จากรายงานการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด-5 ปี โรงพยาบาลควนโดน ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล  
 ประจำปีงบประมาณ 2561 (รวม 4 ไตรมาส) พบว่าเด็กแรกเกิด -5 ปี มีส่วนสูงที่ดีและมีรูปร่างที่สมส่วน ต่ำกว่าเป้าหมายตัวชี้วัดคือ  
 ร้อยละ...53.57.... (เป้าหมายร้อยละ 51) และยังมีปัญหาเด็กเตี้ยและเด็กผอมมากกว่าเกณฑ์ มีส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี น้อยกว่าเกณฑ์  
 ด้วย  
 ดังนั้น การลดภาวะเตี้ย และการส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน วิธีการหนึ่งที่สามารถทำได้คือการให้เด็กได้รับ  
 อาหารที่เพียงพอและครบทุกหมู่ ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ และควรทำการแก้ไขอย่างเร่งด่วน เพื่อ  
 ป้องกันผลเสียที่อาจมีต่อเนื่องไปถึงวัยผู้ใหญ่ซึ่งส่งผลต่อคุณภาพชีวิตในอนาคตต่อไปได้

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

6.วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. กำหนดนโยบายและกิจกรรมเขียนเสนอโครงการ
2. จัดทำโครงการและชี้แจงโครงการแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลควนโดน คปสอ.ควนโดนที่รับผิดชอบ
3. ชี้แจงโครงการแก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย อำเภอควนโดน แก่อสม.ฯ คปสอ.ควนโดน
4. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง การแก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย
5. ประสานงานซึ่งนำหนักเด็ก ร่วมกับ อาสาสมัครสาธารณสุข
6. ติดตามซึ่งนำหนักเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการที่บ้าน และลงบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพ ฯ
8. ติดตามเฝ้าระวังในเด็กที่ตกเกณฑ์มาตรฐานของภาวะโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๖ ปี  
 (ตามกราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กแรกเกิด - ๖ ปี, กรมอนามัย) โดยแจกอาหารเสริมนม
9. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
10. รายงานผลการดำเนินงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1.กลุ่มเป้าหมายได้ตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจางโดยเจ้าหน้าที่ อย่างถูกวิธี
2. ผู้ปกครองมีความรู้ในด้านภาวะโภชนาการ เรื่องภาวะโลหิตจาง ท้นตะสุขภาพ และการบริโภคอาหารที่มีธาตุเหล็กสูง อย่างถูกวิธี
- 3.จ่ายยาในเด็กที่มีภาวะโลหิตจาง
- 4.ประเมินติดตามผลในเด็กที่มีภาวะโลหิตจาง

เป้าหมาย เด็กที่มีภาวะโภชนาการบกพร่องและภาวะเตี้ยและผอมในอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล จำนวน 200 คน

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- เด็กที่มีภาวะเตี้ยและผอม (กลุ่มเป้าหมาย) ได้รับการแก้ไขปัญหา ร้อยละ100

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1 -เพื่อให้เด็ก 0-5 ปี กลุ่มเป้าหมาย ที่มีภาวะผอมและเตี้ย ได้รับการดูแลแก้ไขอย่างถูกต้องเหมาะสม	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ร้อยละ 100 ของเด็ก 0-5 ปี ที่มีภาวะเตี้ยและผอม (กลุ่มเป้าหมาย) ได้รับการแก้ไขปัญหา

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
โครงการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการบกพร่องและแก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย) ปี 2562 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล		
1.จัดอบรมการความสำคัญการใช้คู่มือสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก และภาวะโภชนาการในเด็กแรกเกิด -5 ปี		
1.1.อบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการผู้ปกครองจำนวน200 คน 6 หมู่บ้าน	- ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่มสำหรับอบรม 200 คน x 55 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 11,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม 200 คน x 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน 10,000 บาท	4/7/2562(ครั้งที่1) 5/7/2562(ครั้งที่2) 6/7/2562(ครั้งที่3) 7/7/2562(ครั้งที่3)
1.2. จัดอบรม อสม.เชี่ยวชาญ และเจ้าหน้าที่หมู่บ้าน ชี้แจงรูปแบบโครงการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการบกพร่องและแก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย) ปี2562 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล	- ค่าวิทยากร - ค่าอุปกรณ์ / เอกสารแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับกิน กอด เล่น เล่า ฝ้าดูพื้น จำนวน 120 ชุด	(ไม่มีค่าใช้จ่าย) (ไม่มีค่าใช้จ่าย)
1.3. รณรงค์คัดกรองโภชนาการ เด็กแรกเกิด - 5 ปี กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 6 หมู่บ้าน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(ไม่มีค่าใช้จ่าย)
1.4. อสม.ลงพื้นที่ในการออกติดตามกลุ่มเป้าหมายที่มีภาวะเสี่ยงภาวะโภชนาการบกพร่อง	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มอสม.ลงพื้นที่ ในการออกติดตาม	(ไม่มีค่าใช้จ่าย)
หมายเหตุ(ทุกรายการ/กิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 21,000 บาท (เงินสองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งบาทถ้วน)	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ พ.ศ. 2557 ข้อ 7) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน...โรงพยาบาลควนโดน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  
 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  
 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....200.....คน.
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

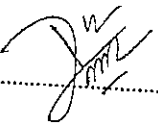
7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
  - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (...นางกษมา...บุญตาหา...)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพ...ชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

กำหนดการประชุม  
โครงการแก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย จังหวัดสตูล

วันที่ 24-27 มิถุนายน 2562 เวลา 08.30น. - 16.30 น.

ณ : ห้องประชุม 2 โรงพยาบาลควนโดน อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

วันที่ 24 - 27 มิถุนายน 2562

08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน

09.00 - 09.20 น. ชมวีดิทัศน์ เทคโนโลยีส่งเสริมภาวะโภชนาการตามกลุ่มวัย

09.20 - 09.30 น. พิธีเปิดการประชุม

โดย คุณสถาพร ภัทรภินันท์ กล่าวกิจกรรมโครงการแก่ผู้เข้าร่วมประชุม  
หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว และชุมชน

09.30 - 09.40 น.

สถานการณ์ภาวะโภชนาการเด็กไทย และสถานการณ์ภาวะโภชนาการเด็ก  
คปสอ.ควนโดน

โดย คุณสถาพร ภัทรภินันท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ. ควนโดน

09.40 - 12.00 น.

ความรู้เรื่องภาวะโภชนาการตามกลุ่มวัย สูงดี สมส่วน มาตรฐานเด็กไทย  
และการลงกราฟ ประเมินภาวะโภชนาการ

โดย คุณมาลีนา นาราวัน นักโภชนาการ รพ.ควนโดน

12.00 - 13.00 น.

อาหารกลางวัน.

13.00 - 16.00 น

ปัญหาของภาวะทุพโภชนาการ และการแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการ

ปัญหาของภาวะโภชนาการเกิน และการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเกิน

โดย คุณกษมา บุญดาหา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ. ควนโดน

หมายเหตุ

10.35 - 10.50 น

พักรับประทานอาหารว่าง

14.45 - 15.00 น.

พักรับประทานอาหารว่าง

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย  
ลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ  
ครั้งที่ 2 / 2562 เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2562 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการแก้ไขปัญหภาวะโภชนาการบกพร่องและ  
แก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย ปี 2562 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล  
จำนวน 21,000.- บาท

เพราะ โครงการแก้ไขปัญหภาวะโภชนาการบกพร่องและแก้ไขภาวะผอมและภาวะเตี้ยในเด็ก  
ปฐมวัย ปี 2562 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน เป็นโครงการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน  
วันที่ 7 ตุลาคม 2562

ลงชื่อ

(นายดาเร นานาเลน)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกัน

สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

วันที่ 30 พฤษภาคม 2562