

แบบเสนอโครงการกองทุนตำบล

๑. ชื่อโครงการ

โครงการแก้ไขปัญหาลักษณะโภชนาการเด็กอายุ ๐-๖ ปี ตำบลเขาเจ็ยก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๒

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. ชื่อ-นามสกุลผู้รับผิดชอบโครงการ

คำนำหน้าชื่อ...นาย.....ชื่อรเวทย์.....นามสกุลสุวรรณ.....

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน

เลขที่ประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ๓๙๔๐๓๐๐๐๗๓๑๖๖

ที่อยู่ปัจจุบันที่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่.....๕๕..... หมู่ที่๖..... ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....ลำป่า..... อำเภอ เมือง

จังหวัด.....พัทลุง..... รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก เบอร์มือถือ.....๐๘๙ ๗๓๒ ๘๔๑๙.....

โทรสาร..... อีเมล @

๓. รายชื่อผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน (อย่างน้อย ๓-๕ คน)

รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการ คนที่ ๑

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อนภาพรณ.....นามสกุลศรีลมุล.....

ตำแหน่งผอ.รพ.สต. บ้านหัวถนน.....

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้.....ติดตามนิเทศ และประเมินผล.....

รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการ คนที่ ๒

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อชนิษฐา.....นามสกุลสุวรรณ.....

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข.....

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้.....ให้ความรู้และเฝ้าระวังโภชนาการ.....

รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการ คนที่ ๓

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อสุคนธ์.....นามสกุลชูเอียด.....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้.....ให้ความรู้และเฝ้าระวังโภชนาการ.....

รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการ คนที่ ๔

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อเขวาลักษณ์.....นามสกุลตุ๋นคำ.....


ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้.....ให้ความรู้และเฝ้าระวังโภชนาการ.....

๔. ระยะเวลาดำเนินงาน

วัน เริ่มต้น ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - กันยายน ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง


(นางชนิษฐา สุวรรณ)

รายละเอียดของโครงการ


๒ ขั้นตอนการพัฒนา

๑. ประชุมชี้แจงผู้ที่เกี่ยวข้อง
๒. ประสานงานการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย
๓. ขออนุมัติโครงการ
๔. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๕. ติดตามซึ่่งน้ำหนักเด็ก ทุก ๓ เดือน เพื่อเฝ้าระวังโภชนาการ
๖. จัดทำที่วัดส่วนสูงที่ได้มาตรฐานสำหรับ อสม.
๗. จัดหาอาหารเสริมประเภทนม UHT รสจืดให้แก่เด็กที่มีภาวะโภชนาการค่อนข้างต่ำและต่ำกว่าเกณฑ์
๘. ประชุมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการไม่เหมาะสม เรื่องผลกระทบของปัญหาภาวะโภชนาการและการส่งเสริมการบริโภคอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ ให้เหมาะสมตามวัย
๙. ติดตามเยี่ยมเด็กที่มีปัญหาภาวะ ทุก ๓ เดือนพร้อมให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครอง
๑๐. สรุปและประเมินผลโครงการ

๖. วัดดูประสงค์และตัวชี้วัด การดำเนินงาน

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กได้รับความรู้ในการดูแลเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ	๑. เด็กแรกเกิด - ๖ ปี มีน้ำหนักตามเกณฑ์อายุในระดับปกติ ร้อยละ ๘๐
๒. เพื่อให้เด็กอายุ ๐ - ๖ ปี ที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ ได้รับการติดตามเยี่ยม	๒. เด็กแรกเกิด - ๖ ปี มีส่วนสูงในระดับดีและมีรูปร่างสมส่วน ร้อยละ ๗๐
๓. เพื่อให้เด็กอายุ ๐ - ๖ ปี ที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ มีภาวะโภชนาการตามเกณฑ์	

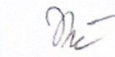
สำเนาถูกต้อง


(นางชนิษฐา สุวรรณ)

๗. แผนการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลลัพธ์ / ผลผลิต	งบประมาณ	ภาคีร่วมสนับสนุน
๑. เพื่อให้ผู้ปกครองเด็ก ได้รับความรู้ในการดูแลเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ	๑. เด็กแรกเกิด - ๖ ปี มีน้ำหนักตามเกณฑ์ตามเกณฑ์อายุในระดับปกติ	๑. เด็กที่มีภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์ จำนวน ๑๘ คน	๑. ประสานงานการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายติดตามซ้มน้ำหนักเด็ก ทุก ๓ เดือน เพื่อเฝ้าระวังโภชนาการ	๑. ๒๑ - ๒๒	๑. เด็กแรกเกิด - ๖ ปี มีน้ำหนักตามเกณฑ์ตามเกณฑ์อายุในระดับปกติ ร้อยละ ๘๐	๗,๒๐๐ บาท	๑. อสม. ๒. เทศบาลตำบล ๓. ผู้นำชุมชน
๒. เพื่อให้เด็กอายุ ๐ - ๖ ปี ที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ ได้รับการติดตามเยี่ยม	๒. เด็กแรกเกิด - ๖ ปี มีส่วนสูงในระดับดี และมีรูปร่างสมส่วน	๒. ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลของเด็กที่มีโภชนาการเกินจำนวน ๑๒ คน และภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์ จำนวน ๑๘ คน	๓. จัดหาอาหารเสริมประเภทนม UHT รสจืดให้แก่เด็กที่มีภาวะโภชนาการค่อนข้างต่ำและต่ำกว่าเกณฑ์	เม.ย. ๖๒	๒. เด็กแรกเกิด - ๖ ปี มีส่วนสูงในระดับดี และมีรูปร่างสมส่วน ร้อยละ ๗๐		
๓. เพื่อให้เด็กอายุ ๐ - ๖ ปี ที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ มีภาวะโภชนาการตามเกณฑ์			๔. ประชุมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลของเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการเกินและต่ำกว่าเกณฑ์ เรื่องผลกระทบของปัญหาภาวะโภชนาการและการส่งเสริมการบริโภคอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ ให้เหมาะสมตามวัย	พ.ค. ๖๒	๓. ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลของเด็กที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการมีความรู้ในการส่งเสริมภาวะโภชนาการให้เหมาะสมตามวัย	๗๕๐ บาท	
			๕. ติดตามเยี่ยมเด็กที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ พร้อมให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครอง	ม.ค. ๖๒ - ก.ย. ๖๒			
			สรุปและประเมินผลโครงการ				

สำเนาถูกต้อง


(นางชนิษฐา สุวรรณ)

ประมาณโครงการ

งบประมาณที่ต้องการสนับสนุนจาก กองทุนตำบล จำนวน ๗,๕๕๐ บาท

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่ผู้ปกครองเด็กที่เข้าร่วมประชุมเรื่องผลกระทบของปัญหาภาวะโภชนาการและการส่งเสริมการบริโภคอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ ให้เหมาะสมตามวัย จำนวน ๓๐ คนๆ ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

๒. ค่านมกล่อง UHT รสจืด ขนาด ๒๐๐ ซีซี. จำนวน ๗๒๐ กล่อง ๆ ละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
งบประมาณสมทบจาก.....-..... จำนวน บาท

งบประมาณรวม จำนวน ๗,๕๕๐.....บาท

๘. การติดตาม/การประเมินผล

- ติดตามและประเมินผลทุก ๓ เดือน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกับ อสม.
- จำนวนเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการที่ได้รับการดูแล และมีน้ำหนักตามเกณฑ์
- ความพึงพอใจของผู้ปกครอง

๙. แนวทางการพัฒนาเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องยั่งยืน และการขยายผล

การติดตามอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางนภาพรรณ ศรีลมูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน

นางรัช

ผู้อนุมัติ

(นายไกรวัฒน์ ชรรณเพชร)

นายกเทศมนตรี ประธานกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาเจ็ยก

สำเนาถูกต้อง

(นางฉนิษฐา สุวรรณ)