



สรุปโครงการโภชนาการดี เริ่มที่ครอบครัว ปี 2563



จัดทำโดย

นางสาวชัยนี สมะแอ

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

สนับสนุนงบประมาณโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..โครงการโภชนาการดี เริ่มที่ครอบครัว ปี ๒๕๖๓.....

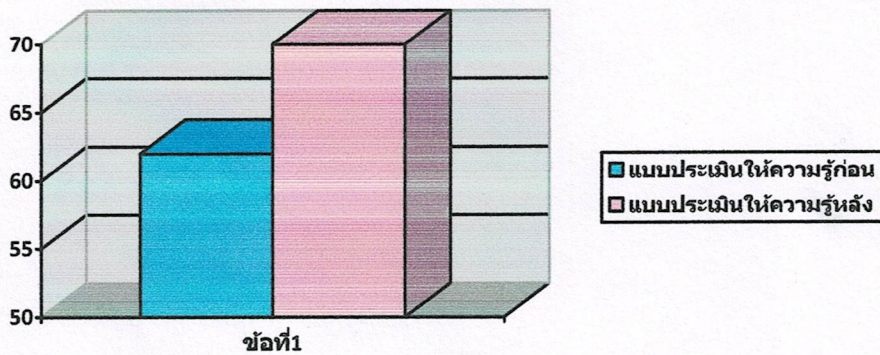
๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านโภชนาการและพัฒนาการ ตามคู่มือสมุดบันทึกสุขภาพเล่มสี่ชมพูพร้อมทำแบบประเมินความรู้ก่อนและหลังอบรม

1. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านโภชนาการและพัฒนาการ ตามคู่มือสมุดบันทึกสุขภาพเล่มสี่ชมพูโดยการประเมินจากการทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม ผลการประเมินดังนี้

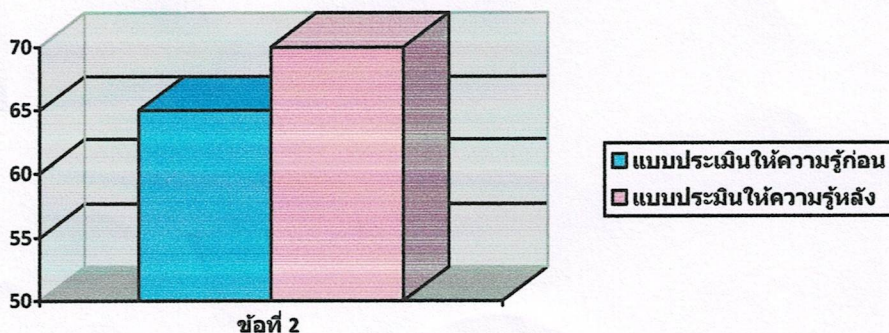
แผนภูมิแสดง ร้อยละการทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม

1.ท่านตระหนักการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงของเด็ก เพื่อการติดตามภาวะโภชนาการ



จากแผนภูมิแสดง ร้อยละการทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม พบว่า การตระหนักในการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงของเด็ก เพื่อติดตามภาวะโภชนาการ จำนวน 70 คน ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ก่อนและหลังการอบรมแตกต่างกัน จะเห็นได้ว่า ก่อนการอบรมมีความรู้ทางด้านการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง เพื่อติดตามภาวะโภชนาการโดยเฉลี่ย 88.57 และหลังการอบรมมีความรู้ทางด้านการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง เพื่อติดตามภาวะโภชนาการโดยเฉลี่ย 100 ซึ่งพบว่าผู้ปกครองเด็กอายุ 0- 5 ปีมีความรู้ที่เพิ่มขึ้น

2.อาหารประเภทผักผลไม้ มีประโยชน์ต่อระบบขับถ่ายของเด็ก



- มอบรางวัลผู้ปกครองจิตอาสาต้นแบบ



๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๖,๖๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๖,๖๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ปัญหา อุปสรรค อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

1. นมที่แจกเป็นนมรสจืด ช่วงแรกๆเด็กไม่ค่อยกินต่อใช้ระยะเวลาสัก พักเด็กจะยอมกินนมรสจืด เนื่องจากเด็กในพื้นที่ส่วนใหญ่ติดนมที่มีรสหวาน

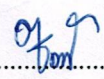
2. เมล็ดพันธ์พืชที่ได้แจกผู้ปกครองเด็ก ส่วนใหญ่ตาย เพราะขาดการดูแลและเป็นหน้าฝน ทำให้การปลูกผักสวนครัวไม่บรรลุวัตถุประสงค์ในบางบ้าน

3. โครงการนี้เป็นโครงการระยะสั้นทำให้เห็นผลไม่ชัดเจนมากนัก

4. อยากให้มีการทำโครงการต่อระยะยาวกว่านี้
5. เด็กในโครงการน้ำหนักไม่เพิ่ม 2 ราย เนื่องจากมีโรคประจำตัว คือ หอบหืด
6. อสม. ยังไม่เข้าใจในเนื้อหาแบบสอบถามที่ได้แจกอย่างชัดเจน

แนวทางการแก้ไข /โอกาสพัฒนา (ระบุ)

1. กิจกรรมเคาะประตูตรวจฟัน และให้ทันตสุขศึกษาในบ้านที่มีเด็ก 0-5 ปีอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
2. ขยายกลุ่มเป้าหมายเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่ให้เพิ่มมากขึ้น โดยอาศัยความช่วยเหลือจากเพื่อนบ้านบ้านสู่เพื่อนบ้าน
3. นำมาปรับใช้การดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ
4. นำข้อมูลจากการดำเนินงานมาวิเคราะห์เพื่อจัดทำวิจัยต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นางสาวชัยนี สมะแอ...)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.๗ ตุลาคม ๒๕๖๓.....

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน
โครงการ โภชนาการดี เริ่มที่ครอบครัวปี ๒๕๖๓

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม

วันที่ 23 กันยายน 2563 สถานที่ ห้องประชุม รพ.สต.คลองน้ำใส

1. หมวดค่าตอบแทน.....	บาท
1.1 วิทยากร..... 2,500.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม..... -.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.3 ค่าติดตาม..... -.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
2. หมวดค่าจ้าง.....	บาท
ค่าจ้าง..... 720.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3. หมวดค่าใช้จ่าย.....	บาท
3.1 ค่าที่พัก..... -.....	บาท
3.2 ค่าอาหาร..... 7,700.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.3 ค่าห้องประชุม..... -.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร..... -.....	บาท
3.5 ค่าเดินทาง..... -.....	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ..... -.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.7 ค่าน้ำมันรถ..... -.....	บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ..... -.....	บาท
4. หมวดค่าวัสดุ..... 5,675.....	บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์.....	บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....	บาท
รวม..... 16,595.....	บาท
(.....หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน.....)	

หมายเหตุ.....